

SEÑOR:  
 JUEZ DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN (REPARTO).  
 E.S.D.

REFERENCIA: ACCIÓN TUTELA  
 ACCIONADO: EPM  
 ACCIONANTE: MARTA ORREGO SOLANO Y OTROS

OFICINA JUDICIAL MEDELLÍN	
Presentación a: Marta Orrego Solano	
01 NOV 2022	
C.C.T.P.	
Comparecientes:	49142452
Firma:	Folios: 89

MARTA ORREGO SOLANO, en representación de su hija MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO, discapacitada con un diagnóstico de SINDROME DE DOWN y oxigenependiente, LUZ MERY ARREDONDO HERRERA, MARÍA DORALBA CHAVERRA DE LÓPEZ, JENNIFER TIFFANY JARAMILLO LOPERA, ROSANGELA LOPERA VERGARA, MAURICIO POSADA MURIEL, KELY JOHANNA GARCÍA BUSTAMANTE, ERIKA DEL CARMEN HERNÁNDEZ TABORDA, DIANA PATRICIA MUÑOZ FORONDA, GLORIA AMPARO FORONDA, JUAN PABLO ESCOBAR, JULIÁN EDUARDO URIBE ÁLVAREZ, CARLOS MIGUEL LOPEZ AGAMEZ, DUBERNEY VASQUEZ AGUIRRE, CLAUDIA YANETH VÉLEZ GONZÁLEZ, VÍCTOR MANUEL SALDARRIAGA MONSALVE, MARTA GLORIA BERRIO FLÓREZ, HAROLD ALEXIS VÉLEZ BERRIO, LUISA FERNANDA OSSA TABORDA, DEISY JOHANA GÓMEZ MOSQUERA, BALTAZAR VILLEGAS SOTO, LILIANA MARGARITA LOPEZ GUZMAN, JAIDER MEJÍA VARGAS, ARNEIRO DE JESÚS VÉLEZ VÁZQUEZ, LUZ ESTELLA GONZÁLEZ DE VELEZ, JHON JAIRO BARRIENTOS CASTRILLÓN, HUGO LEÓN BENÍTEZ FORONDA, LUIS ANGEL CORRALES CARDONA, OLGA PATRICIA GARCIA MUÑOZ, DORAY JACKELINE OSORIO VILLA, ALEIDA MARÍA CARVAJAL GARCES, MARÍA UBELIA FLOREZ GALLEGO, LUZ DARY VARGAS E ISOLDA MARÍA RESTREPO CARVAJAL, mayores de edad, domiciliados en Medellín, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio del presente escrito respetuosamente nos dirigimos a Usted, con el fin de manifestar que instauramos **ACCIÓN DE TUTELA**, en contra de **EPM**, por considerar que nos están vulnerando los derechos fundamentales a la dignidad humana, a la igualdad, a la niñez, a una vivienda digna y a contar con los servicios públicos domiciliarios, con fundamento en los siguientes:

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that this is essential for ensuring transparency and accountability in the organization's operations.

2. The second part of the document outlines the various methods and tools used to collect and analyze data. It highlights the need for consistent and reliable data collection processes to support informed decision-making.

3. The third part of the document focuses on the role of technology in modern data management. It discusses how advanced software solutions can streamline data collection, storage, and analysis, thereby improving efficiency and accuracy.

4. The fourth part of the document addresses the challenges associated with data security and privacy. It provides guidance on implementing robust security measures to protect sensitive information from unauthorized access and breaches.

5. The fifth part of the document concludes by summarizing the key findings and recommendations. It stresses the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure that data management practices remain effective and up-to-date.

## HECHOS

1.- Desde hace más de trece (13) años, con mucho esfuerzo, con préstamos en la empresa, en entidades bancarias e incluso con el conocido gota gota, los suscritos conseguimos dinero, para dar la cuota inicial para comprar nuestra propia vivienda digna, a la **OPV ASOCIACION AMCAF**, vivienda ubicada en la calle 81 B carrera 31AA – 130 en Manrique Oriental, en el Sector Brisas de Jardín, donde residimos más de 28 familias, con sus grupos familiares.

2.- El objetivo de ese enorme endeudamiento, era para tener una vivienda digna propia, para residir con nuestros núcleos familiares, algunos de los cuales, está conformado por niños menores de edad, personas de la tercera edad, personas en calidad de desplazadas y personas en estado de discapacidad y al ver que pasaban los años y nuestra vivienda era inalcanzable porque nuestro proyecto fue siniestrado decidimos buscar soluciones.

3.- Con un inmenso esfuerzo, en el año 2017, iniciamos con la recuperación del edificio a terminar de adecuar nuestras viviendas, tan anheladas por todos nosotros, que se encontraban próximas a desaparecer por la invasión de habitantes de la calle, delincuentes vendiendo y consumiendo vicio como estupefacientes y sustancias alucinógenas, y en total estado de abandonado, como depósito de basura y escombros, en lo único que habían iniciado, de la construcción, inmediatamente iniciamos a realizar todos los trámites ante EPM, por medio de un derecho de petición bajo el radicado 20170120039313 de fecha del 07 de marzo del año 2017, con el fin que instalaran los servicios públicos de agua y luz y de ser posible gas domiciliario.

4.- La accionada derrumbó nuestros sueños, porque EPM en su respuesta al derecho de petición de fecha del 23 de marzo del año 2017, mediante radicado 0156PP-20170130036748, nos manifestó, que en ese entonces no era posible instalar los servicios, ya que nuestro proyecto se encontraba en estado de abandono.



5.- Debido a lo anterior, y con la necesidad de ofrecer un poco de calidad de vida a nuestro grupo familiar, en el mismo año 2017, conseguimos la energía y nos conectamos directamente del poste de la luz más cercano a la empresa accionada.

6.- El día 28 de octubre del año 2022, la accionada EPM, por intermedio de la empresa INGE OMEGA quien actúa en calidad de contratista de EPM, para que nos cortaran los servicios, sin ninguna compasión, y sin importar las condiciones de las personas que dependen de ellas, pues allí vivimos 28 familias.

7.- Debido a que esta empresa nos cortó la luz les explicamos la difícil situación de todas las personas que allí habitamos, en especial de aquellas personas que necesitan oxígeno y por supuesto como necesidad básica la energía, sin importar las consecuencias, que acarrearía a quedarnos sin energía, ya que volvemos y lo reiteramos es una necesidad esencial para poder sobrevivir para los oxígeno dependientes.

8.- Como se indicó anteriormente, en ese lugar residimos varios núcleos familiares en estado de vulnerabilidad, como discapacidad, oxígeno dependientes, y adultos mayores vulnerables, incluso, una de las personas que le cortaron la energía, dejó habilitado una conexión de energía para la vivienda de la señora MARTHA ORREGO SOLANO, quien es la madre de la menor siete años MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO, niña que fuera de ser especial por su discapacidad, es oxígeno dependiente, con un diagnóstico de SINDROME DE DOWN – CARDIOPATIAS – COMUNICACIÓN DE VENTRICULOS – APNEA DE SUEÑO, quien asiste a la EPS SURA, es decir, sino contará con la energía eléctrica que le proporcionará el oxígeno, fallecería casi inmediatamente, en iguales condiciones de discapacidad esta **JAROL ALEXIS VELEZ BERRIO**, quien tiene un diagnóstico de EPILEPSIA desde los 14 años, con convulsiones, y un desviación óculo cefálica asociado a movimientos tónico clónicos, Y **DESCONEXION DEL MUNDO**, a la actualidad con 31 años, quien ha estado hospitalizado en varias ocasiones en el Hospital San



Vicente de Paul, además la menor MARIA JOSE LOPEZ VILLEGAS, con doce años de edad, con un diagnóstico de ASMATICA, y que en cualquier momento necesita del oxígeno, JOHAN VELASQUEZ OSORIO y HILARY VELASQUEZ OSORIO, menores de edad 14 y 16 años respectivamente, hermanos ambos con discapacidad auditiva, diagnosticados con HIPOACUSIA que requieren utilizar aparatos permanentes de audífonos. La señora JENNIFER JARAMILLO LOPERA, con 31 años de edad, con un diagnóstico de ESCOLIOSIS DORSAL, que le impide la marcha es decir ya no puede laborar, y como necesidad básica los servicios públicos. La señora MARIA UBELIA FLOREZ GAALEGO, desplazada a la fecha con 56 años de edad, con un diagnóstico de ARTROSIS DE CADERA Y RODILLA, que le dificulta la marcha desde que tuvo accidente de tránsito, y a la actualidad, con terapias físicas, de lo cual se puede concluir que es una necesidad esencial los servicios públicos.

9.- Lo cual establece indiscutiblemente, que a muchas personas en estado de vulnerabilidad, la accionada le está pisoteando sus derechos fundamentales, incluso, a la vida.

10. - De los anteriores hechos Señor Juez, se puede establecer claramente que la accionada, nos está violentando nuestros derechos fundamentales a la dignidad humana, a la igualdad, a la niñez, a una vivienda digna, y a contar con los servicios públicos domiciliarios, tanto a los suscritos como a los niños y personas en vulnerabilidad manifiesta.

11.- Fuera de lo anterior, la accionada está exponiendo a los menores de edad y adultos mayores vulnerables y discapacitados, a un eventual accidente, no lo quiera DIOS fatal, por cuanto, la energía que llega a nuestras viviendas, es un alambrado artesanal, el cual debería ser reemplazado por una conexión técnica que debería haber instalado hace mucho tiempo la accionada, y que a la fecha no se ha realizado, por la negligencia de ella, y lo triste y que más deprime a los suscritos, es

A



cuando nuestros hijos nos preguntan, porque ellos no tienen agua y luz, y los vecinitos si la tiene.

12.- Es absolutamente injusto e inhumano, que la accionada, someta a un trato tan cruel a unos menores de edad, sin una razón valedera que lo justifique, sabiendo que aplicando el principio de la igualdad, nosotros tenemos derechos a los servicios públicos, porque tenemos vecinos que linda con nuestras viviendas, tienen todos los servicios domiciliarios.

13.- Señor Juez, le ruego por clemencia a DIOS, que recuerde que en la ley está escrito, que los derechos de los niños y personas en vulnerabilidad, están por encima de los demás, por esa razón le suplico que haga justicia, y obligue a la accionada que nos instale nuestros servicios públicos, aplicando el derecho a la igualdad.

### **PRINCIPIOS Y DERECHOS FUNDAMENTALES VULNERADOS Y CONCEPTO DE LA VIOLACION.**

La conducta realizada por la accionada EPM, atenta contra nuestros principios y derechos fundamentales a la dignidad humana, a la igualdad, a la niñez, a una vivienda digna y a contar con los servicios públicos domiciliarios.

### **PRETENSIONES**

Solicito Señor Juez, que una vez hayan corroborado y valorado los anteriores hechos, así como la violación de nuestros derechos fundamentales, se dicten las siguientes o similares declaraciones y órdenes al Juzgado accionado.

1.- Se declare que la accionada EPM, por omisión está vulnerando los derechos fundamentales a la dignidad humana, a la igualdad, a la niñez, a una vivienda digna y a contar con los servicios públicos domiciliarios, de los suscritos MARTA ORREGO SOLANO, LUZ MERY ARREDONDO HERRERA, MARÍA DORALBA CHAVERRA DE LÓPEZ, JENNIFER TIFFANY JARAMILLO LOPERA,



ROSANGELA LOPERA VERGARA, MAURICIO POSADA MURIEL, KELLY JOHANNA GARCÍA BUSTAMANTE, ERIKA DEL CARMEN HERNÁNDEZ TABORDA, DIANA PATRICIA MUÑOZ FORONDA, GLORIA AMPARO FORONDA, JUAN PABLO ESCOBAR, JULIÁN EDUARDO URIBE ÁLVAREZ, CARLOS MIGUEL LOPEZ AGAMEZ, DUBERNEY VASQUEZ AGUIRRE, CLAUDIA YANETH VÉLEZ GONZÁLEZ, VÍCTOR MANUEL SALDARRIAGA MONSALVE, MARTA GLORIA BERRIO FLÓREZ, HAROLD ALEXIS VÉLEZ BERRIO, LUISA FERNANDA OSSA TABORDA, DEISY JOHANA GÓMEZ MOSQUERA, BALTAZAR VILLEGAS SOTO, LILIANA MARGARITA LOPEZ GUZMAN, JAIDER MEJÍA VARGAS, ARNEIRO DE JESÚS VÉLEZ VÁZQUEZ, LUZ ESTELLA GONZÁLEZ DE VELEZ, JHON JAIRO BARRIENTOS CASTRILLÓN, HUGO LEÓN BENÍTEZ FORONDA, LUIS ANGEL CORRALES CARDONA, OLGA PATRICIA GARCIA MUÑOZ, DORAY JACKELINE OSORIO VILLA, ALEIDA MARÍA CARVAJAL GARCES, MARÍA UBELIA FLOREZ GALLEGO, LUZ DARY VARGAS E ISOLDA MARÍA RESTREPO CARVAJAL, y de nuestros hijos menores de edad.

2.- Como consecuencia de lo anterior, dentro del término perentorio que Usted determine le ordene a la accionada a instalar inmediatamente los servicios públicos domiciliarios de agua, luz y gas domiciliario, en nuestro inmueble ubicado en la carrera 31 con la calle 81 de Medellín.

#### PRUEBAS

Solicito sean tenidas y decretadas las siguientes.

#### DOCUMENTALES.

1. Copia de la solicitud de instalación de servicios públicos.
2. Concepto por el cual no instalan los servicios.
3. Historia clínica de MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO.
4. Certificado de oxígeno dependiente de MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO.
5. Historia clínica de JAROL ALEXIS VELEZ BERRIO.
6. Historia clínica MARIA JOSE LOPEZ VILLEGAS.
7. Historia clínica de JOHAN VELASQUEZ OSORIO y HILARY VELASQUEZ OSORIO.
8. Historia clínica de JENNIFER JARAMILLO LOPERA
9. Historia clínica de MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO,



10. Registros de civiles de menores.
11. Tarjeta de identidad
12. Cédulas de adultos mayores.
13. Certificados de desplazados.

## FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículo 86 de la Constitución Política de Colombia 1991.

Decreto 2591 de 1.991.

Decreto reglamentario 306 de 1.992.

Decreto 1382 de 2.000.

## JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento, manifestamos que no hemos interpuesto ante otro despacho Judicial, acción de tutela o procedimiento judicial igual, contra la accionada por los mismos hechos.

## COMPETENCIA

Es Usted competente, por la accionada estar ubicada en esta ciudad.

## NOTIFICACIONES Y DIRECCIONES

En la Secretaria de Su Despacho, y en las siguientes direcciones:

ACCIONADA: **[notificacionesjudicialesepm@epm.com.co](mailto:notificacionesjudicialesepm@epm.com.co)**

ACCIONANTES Y MENORES: En la carrera 31AA con la calle 81B Medellín, N° 130 – celular 3128922820 – 3017191053 – 3025309233 - correo electrónico [alcarvajal669@gmail.com](mailto:alcarvajal669@gmail.com) – [luisafernandaossa@hotmail.com](mailto:luisafernandaossa@hotmail.com) – [mariaelenar238@yahoo.es](mailto:mariaelenar238@yahoo.es) – [kelly320@live.com](mailto:kelly320@live.com)

Del Señor Juez,

Atentamente,

7



**JENNIFER TIFFANY JARAMILLO LOPERA** identificada con C.C. 1.128.442.817 de Medellín, ESTADO DE VULNERABILIDAD madre cabeza de familia, con padecimiento de la enfermedad denominada escoliosis severa la cual limita mis capacidades y dificulta enormemente la consecución de empleos formales ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **EMILY ARENAS JARAMILLO** identificada con RC: 1.011.412.684 estudiante de básica primaria y menor de 6 años, Y EN REPRESENTACIÓN DE MI MADRE **ROSANGELA LOPERA VERGARA** identificada con CC: 42.978.125 Adulta mayor de 67 años de edad Y EN REPRESENTACIÓN DE MI HERMANO **JHON ALEXANDER JARAMILLO LOPERA** identificado con CC 98.634.044 el cual sufrió un atentado de violencia social hace aproximadamente 20 años , estado del que hasta hoy continua con discapacidad motriz en sus miembro superior e inferior derecho y perdida del equilibrio. Actualmente mi núcleo familiar depende económicamente de las ventas por catálogos que hago, apoyo con cuidado de niños y algunas ventas informales.

**LUISA FERNANDA OSSA TABORDA** identificada con C.C. 1.128.437.192 de Medellín, ESTADO DE VULNERABILIDAD madre cabeza de familia, empelada y estudiante, ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **VALENTINA SEPULVEDA OSSA** identificada con T.I: 1.033.182.515 estudiante de básica secundaria y menor de 15 años, Y EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **XIMENA SEPULVEDA OSSA** identificada con T.I: 1.033.196.333 estudiante de básica primaria menor de 8 años de edad. Actualmente mi núcleo familiar depende económicamente de mi empleo.

**MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO** identificada con C.C. 43.456.648 de Sonsón, adulta de 56 años de edad, en ESTADO DE VULNERABILIDAD, ama de casa, Desplazada por guerra de pandillas en el año 2010, madre cabeza de familia, con padecimiento de artrosis degenerativa en las piernas y brazos, Platina en cadera y lesiones en la pierna izquierda debido a un accidente de tránsito en calidad de

6. The first part of the document is a letter from the author to the editor, dated 1952. The letter discusses the author's interest in the subject and the reasons for writing the book.

The author states that the book is intended for a general audience and is not intended to be a technical treatise. The author also mentions that the book is based on a series of lectures given at the University of Cambridge in 1951.

The author expresses his hope that the book will be of interest to a wide range of readers and that it will provide a clear and concise introduction to the subject. The author also mentions that the book is written in a simple and straightforward style.

The author concludes the letter by thanking the editor for his interest in the book and expressing his hope that the book will be published in the near future. The author also mentions that he is available for any further information.

The second part of the document is a preface to the book. The preface discusses the author's motivation for writing the book and the reasons for its publication. The author also mentions that the book is based on a series of lectures given at the University of Cambridge in 1951.

The author expresses his hope that the book will be of interest to a wide range of readers and that it will provide a clear and concise introduction to the subject. The author also mentions that the book is written in a simple and straightforward style.

The author concludes the preface by thanking the publisher for their interest in the book and expressing his hope that the book will be published in the near future. The author also mentions that he is available for any further information.

The third part of the document is the first chapter of the book. The chapter discusses the basic concepts of the subject and provides a clear and concise introduction to the field. The author also mentions that the chapter is written in a simple and straightforward style.

peatón. Dependo económicamente de los arreglos de modistería que realizo en mi casa.

**LUZ MERY ARREDONDO HERRERA** identificada con **CC: 22.198.154** de Valparaiso, ESTADO DE VULNERABILIDAD. Adulta de 56 años de edad y madre cabeza de familia ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI esposo **URIEL ANTONIO RENDON LOAIZA**, identificado con CC: 98.465.760 de Valparaiso Antioquia, adulto de 53 años y el cual se encuentra desempleado. Y EN REPRESENTACIÓN DE MI NIETA **VALERIA HERNANDEZ RENDON** identificada con T.I: 1.020.315.047 de Medellín, menor de 9 años y estudiante de básica. Mi familia depende económicamente de mi actual empleo el cual desempeño como como auxiliar de cocina.

**CARLOS MIGUEL LOPEZ AGAMEZ** identificado con C.C. 98.762.474 de Medellín, ESTADO DE VULNERABILIDAD, Padre cabeza de familia, Adulto de 37 años, desplazado por la violencia en el año 2003, ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI ESPOSA **YOMARA CRISTINA VILLEGAS NOREÑA** identificada con CC: 1.017.157.493 mayor de 34 años y la cual es ama de casa, ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **MARIA JOSE LOPEZ VILLEGAS** identificada con **TI 1.186.463.516** Menor de 12 años, estudiante de básica primaria y la cual padece de crisis asmática, Y EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **ZARAY LOPEZ VILLEGAS**, identificada con **R.C.1.023.539.368** menor de 5 años y estudiante en el programa buen comienzo, la cual padece de crisis asmática, Actualmente mi núcleo familiar depende económicamente de mi empleo el cual desempeño como vigilante.

**CLAUDIA YANETH VELEZ GONZALEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía número 43.620.851 de Medellín, adulta de 46 años ESTADO DE VULNERABILIDAD ama de casa, ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI ESPOSO **VICTOR MANUEL SILDARRIAGA** identificado con C.C: 70.107.335 de Medellín, adulto mayor de 67 años, trabajador independiente, Actualmente mi

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

PHYSICAL CHEMISTRY

LECTURE NOTES

BY

PROFESSOR

1.027.944.811, estudiante en la UDEA y menor de 17 años. Actualmente mi núcleo familiar depende económicamente de mi empleo informal como empleada doméstica, el cual desempeño por días para poder cuidar la salud de mi hija.

**DUBERNEY VASQUEZ AGUIRRE** identificado con C.C. 1.036.605.221 de Itagüí, ESTADO DE VULNERABILIDAD, Padre cabeza de familia y trabajador independiente, ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI esposa **DORIS ANDREA OSORIO CARMONA** identificada con **C.C : 43.868,209** de Envigado, la cual es ama de casa Y EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJO **DILAN STEILOR PALACIO OSORIO** identificado con Cc:1.000.305.750 de Medellín, joven de 21 años y estudiante universitario, Y EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **HILARY VASQUEZ OSORIO** identificada con T.I:1015188219 de Envigado, menor de 15 años estudiante de básica secundaria y la cual padece de una discapacidad auditiva llamada hipoacusia Neurosensorial Bilateral mixta y vértigo periférico, Y EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJO **JOHAN VASQUEZ OSORIO** identificado con T.I: 1.015.189.355 de Medellín , menor de 14 años , estudiante de básica secundaria y el cual padece de una discapacidad auditiva llamada hipoacusia Neurosensorial Bilateral mixta, Actualmente mi núcleo familiar depende económicamente de mi empleo informal y ventas informales que realiza mi esposa por ventas de catálogo.

**MARÍA DORALBA CHAVERRA DE LÓPEZ** identificada con C.C. 32.322.177 de Bello, ESTADO DE VULNERABILIDAD. Adulta mayor de 65 años de edad y madre cabeza de familia ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **DIANA PATRICIA LOPEZ CHAVERRA** identificada con CC 52.253.874 quien cuenta con la enfermedad denominada escoliosis severa; padecimiento que limita sus capacidades y dificulta enormemente la consecución de empleos formales. Y EN REPRESENTACIÓN DE MI NIETA **MANUELA LOPEZ CHAVERRA** identificada con C.C. 1.001.011.492 actualmente estudiante de carrera universitaria por medio de beca estudiantil. Mi familia depende económicamente de mi actual empleo como empleada doméstica Interna en hogar de familia y algunas ventas informales que hace mi hija.

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

núcleo familiar depende económicamente de las labores por días que desempeñamos como independientes.

**ALEIDA MARIA CARVAJAL GARCES**, identificada con la cedula de ciudadanía número 32.101.885 de Santa fe de Antioquia, adulta de 53 años ESTADO DE VULNERABILIDAD madre cabeza de familia y víctima de desplazamiento forzado en el año 1998 ACTUO EN REPRESENTACIÓN DE MI HIJA **SOFIA SALOE LOPERA CARVAJAL** identificada con T.I: 1.023.626.529, menor de 17 años y estudiante de básica secundaria, Actualmente mi núcleo familiar depende económicamente de mi empleo como cocinera en una pizzería.

Firmamos:

Jennifer Jaramillo L.  
**JENNIFER TIFFANY JARAMILLO LOPERA**  
CC: 1.128.442.817 de Medellín;

En representación de la menor Emily Arenas Jaramillo 6 años y adulta mayor Rosangela Lopera Vergara con 67 años.

Marta Olga Orrego Solano  
**MARTA OLGA ORREGO SOLANO**  
CC: 43.142.452 de Carepa Antioquia.

En representación de la menor Maria Angel Gómez de 7 años con Síndrome Down oxígeno dependiente y enfermedad cardiaca y hipertensión pulmonar.

Diana Patricia Muñoz Foronda  
**DIANA PATRICIA MUÑOZ FORONDA**  
CC 43.266.313 Medellín

-en representación de la menor Violeta Benitez y los adultos mayores 6 años Gloria Amparo Foronda 67 años Juan Pablo Escobar 75 años

Maria Doralba Chaverra Adulto Mayor 68 años  
**MARIA DORALBA CHAVERRA DE LOPEZ**  
CC 32.322.177 de Bello

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT  
5720 S. UNIVERSITY AVE.  
CHICAGO, ILL. 60637

PHYSICS 321

LECTURE 10

MARCH 10, 1980

BY [Signature]

*Jaider Mejia Vargas.*

**JAIDER DE JESUS MEJIA VARGAS**  
CC 71.684.225 de Medellín

*Marta Gloria Berrio Adulto mayor Representante de Harold Velez*  
**MARTA GLORIA BERRIO FLOREZ, por discapacidad**  
CC 42.878.631 Envigado *Harold Alexis Velez Berrio*  
128.433.337 *6 años.*

*Aleida Maria Carvajal Garcés en representación de la menor*  
**ALEIDA MARIA CARVAJAL GARCÉS** *Sofia Salome Lopez Carvajal.*  
CC: 32.101.885 de Santa fe de Antioquia *ti. 1023626529. 17 años*

*Julian E. Uribe A. c.c. 98663660 en representación de los*  
**JULIAN EDUARDO URIBE ALVAREZ,** *niños Martin Uribe de 8 años y*  
CC: 98.663.660 de Envigado *Juliana Uribe de 9 años.*

*Liliana Margarita Lopez Guzman*  
**LILIANA MARGARITA LOPEZ GUZMAN, 43915147**  
CC:43.915.147 de Bello

*Doray Jackeline Osorio Villa*  
**DORAY JACKELINE OSORIO VILLA,**  
CC: 43.207.746 de Medellín *43207746*

*Danes Mauricio Posada*  
**DANES MAURICIO POSADA MURIEL**  
CC: 71.797.428 de Medellín

*en representación del Menor.*  
*Juan Esteban Posada Atchatur*  
*edad 16 años*

GENERAL INFORMATION

1. NAME OF THE PROJECT

2. LOCATION

3. DATE OF THE STUDY

4. OBJECTIVES

5. SCOPE OF THE STUDY

6. SUMMARY OF THE STUDY

Baltazar Villegas Adulto mayor  
**BALTAZAR VILLEGAS SOTO,**  
CC: 70.780.856 de Abejorral

Maria ubelia florez Gallego - discapacitado por accidente de cadera.  
**MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO**  
CC: 43.456.648 de Sonsón

LUZ Mery Arredondo Herrera  
**LUZ MERY ARREDONDO HERRERA,**  
CC: 22.198.154 de Valparaíso

En representación de mi nieta  
Valeria Hernandez Rendón. 9 años  
TI: 1020.315047

Luisa Fern. Ossa T.  
**LUISA FERNANDA OSSA TABORDA,**  
CC 1.128.437.192 de Medellín

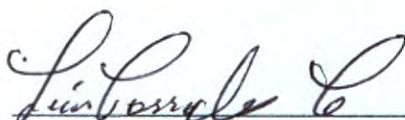
En REPRESENTACION DE MIS HIJAS  
MENORES DE EDAD VALENTINA SEPULVEDA  
DE 15 AÑOS Y XIMENA SEPULVEDA OSSA  
DE 8 AÑOS.

  
**DUBERNEY VASQUEZ AGUIRRE**  
CC 1.036.605.221 de Itagüí

En representación de mis hijos menores  
de edad Hilary Vasquez Osorio y  
Johan Vasquez Osorio

Isolda Restrepo C.  
**HISOLDA MARIA RESTREPO CARVAJAL,**  
CC: 43.561.599 de Medellín

En representación de mi nieta.  
Jose Manuel Montoya Rendón  
RC. 1020234039. 6. Años.

  
**LUIS ANGEL CORRALES CARDONA**  
CC: 8.351.896 de Medellín



Kely Garcia B

**KELY JOHANNA GARCIA BUSTAMENTE**

CC: 43.277.813 de Medellín

OLGA PATRICIA GARCIA

**OLGA PATRICIA GARCÍA MUÑOZ 43279627**

CC: 43.279.627 de Medellín

CLAUDIA VELEZ

**CLAUDIA YANETH VELEZ GONZALEZ**

CC: 43.620.851 de Medellín

Arneiro Velez Vasquez

**ARNEIRO DE JSÚS VELEZ VÁSQUEZ**

CC: 70.086.058 de Medellín

Erika Hernandez en representacion de maria fernanda Hernandez

**ERIKA DEL CARMEN HERNANDEZ TABORDA** taborda 1.033.184.946

CC: 39.178.869 de Medellín

14 años

Deisy Gomez represento

**DEISY JOHANA GOMEZ MOSQUERA**

CC 1.128.427.244 de Medellín

Samantha Gomez Mosquera 1020304400 13 años.

Josue Gofierrez Gomez 1035017923. 1 año

carlos Miguel Lopez

**CARLOS MIGUEL LOPEZ AGAMEZ**

CC: 98.762.474 de Medellín

en representacion de. maria jose Lopez. 12 años

Zaray Lopez - 5 años



LUZ DARY VARGAS

**LUZ DARY VARGAS,**  
CC: 43.764.046 de Abejorral

Hugo León Benítez

**HUGO LEON BENITEZ FORONDA**  
CC: 98.450.986 de Betania

Jhon Jairo B.

**JHON JAIRO BARRIENTOS CASTRILLON**  
CC: 98.697.514 de Bello

En Representación de  
mi hija menor de edad.  
Dirlenny Jariuny Barrientos  
De 16 años



Medellín, 6 de marzo de 2017

Señores

EPM

Ciudad

Cordial saludo

Somos 28 familias que hacemos parte de 148 En total de una OPV.

Desde hace 10 años esperamos la entrega de nuestras viviendas, las cuales han sido interrumpidas por la negligencia del Estado y por el mal manejo de nuestra representante legal **MARIA JESUCITA ASPRILLA**, ya que la señora Asprilla dejó vencer la licencia de construcción hace ya casi 3 años y provocó un embargo al negarse a pagar una factura de otro proyecto perteneciente a nuestra asociación con dudosa intención, no suficiente con esto, se alió con el señor **MANUEL CORREA** del Instituto ISVIMED y desembolsaron nuestros subsidios públicos para este lote embargado, fue así como nos obligaron tanto el estado con su falta de atención y apoyo, a ocupar lo poco que hay construido con la situación tan precaria en la que estamos, pues les mandamos derechos De petición a los diferentes entes del estado como LA PRESIDENCIA, LA ALCALDIA, ISVIMED, GESTIÓN Y CONTROL TERRITORIAL, SECRETARIA DE GOBIERNO, FISCALIA y muchos más. Es por todo lo anterior que les solicitamos a ustedes nos ayuden con el acondicionamiento del alcantarillado que organizamos provisionalmente alrededor de nuestras viviendas hasta que se solucione nuestra situación. *ubicados en la carrera 32 con la calle 80.*

Les solicitamos que recuerden nuestro derecho a los servicios públicos como comunidad perteneciente al barrio Manrique, pues hay involucrados recursos del estado como lo son nuestros subsidios del Municipio, esperamos recibir pronta y positiva respuesta en nuestros diferentes correos:

Radicado Recibido  
20170120039313  
Hora 14:09  
07 - 03 - 2017



jackeoso2@hotmail.com

Julilimon2013@hotmail.es

lianalopezguzman5@gmail.com

luisafernandaossa@hotmail.com

andresorio02@gmail.com

aleida1669@gmail.com

telefono de contacto → 312 892 2820 - 300 721 8798.

Muchas gracias por su atención.

Cordialmente,

Francisco Velez Vasquez. C. 70086058  
Claudio Yonit Velez C. 43 620 851  
Luisa Fern. Ossa T. CC. 1128.432.192.  
Luz Greep Arredondo CC 22198154  
Luz DARY VARGAS C.C. 43.764.046  
May Pineda Gallego C 43 456698  
Maria Zoraida Posada CC 43 724 720  
JOSIDER WESLY VARGAS. CC. 71.684.225  
Baltazar Villegas CC 70 780 856  
Jhon Jairo Barrientos 986 97514.  
Alicia Maria Carbojal CC. 32.101.885.  
Jennifer Tiffany Jaramillo CC. 1.128.442.817  
Luz Mery  
Uriel Rendon CC 98465760



Hermanos Restrepo e 71370909

Karen Viviana Rendón 1017187701

Guillermo Restrepo e 20051929

Isolda Restrepo C 43561599

Lucy Estrella González del. 43 043551

Juliana Velez G. 1128 427092

Francy Villegas. 43. 211 344.

Juliana Andre Villegas 1128397092

Mariela Castrillón 21 421 520

Jomara Villegas 1017157493

Carlos Lopez 98762674

Julian E. Uribe Alvarez 98663660

Erika Hernandez 39178869

Harold Alexis Velez Berrio 1.128433339.

Estrella Gloria Ben 42878631

Lucia Faranda 21572052

Anna Benitez 43486801

Milton Benitez Faranda 70421361

Ana Carolina Briza Faranda 98450589

Graciela Mantoya 32427117

Maria Fernanda Correa 43264220

Hugo Leon Benitez 98450986

Caracicio Posada Alvarez 71.797428





Medellín, 23 de marzo de 2017

Señora  
**CLAUDIA YANET VÉLEZ**  
**Y DEMÁS FIRMANTES**  
jackeoso2@hotmail.com

0156PP-20170130036748

Asunto: Respuesta a la solicitud radicada con número 20170120039313.

Estimada señora Claudia Yanet y demás firmantes:

Para EPM es muy importante analizar las necesidades de sus clientes y usuarios. Las atendemos con toda la responsabilidad que merecen quienes son la razón de ser de esta empresa.

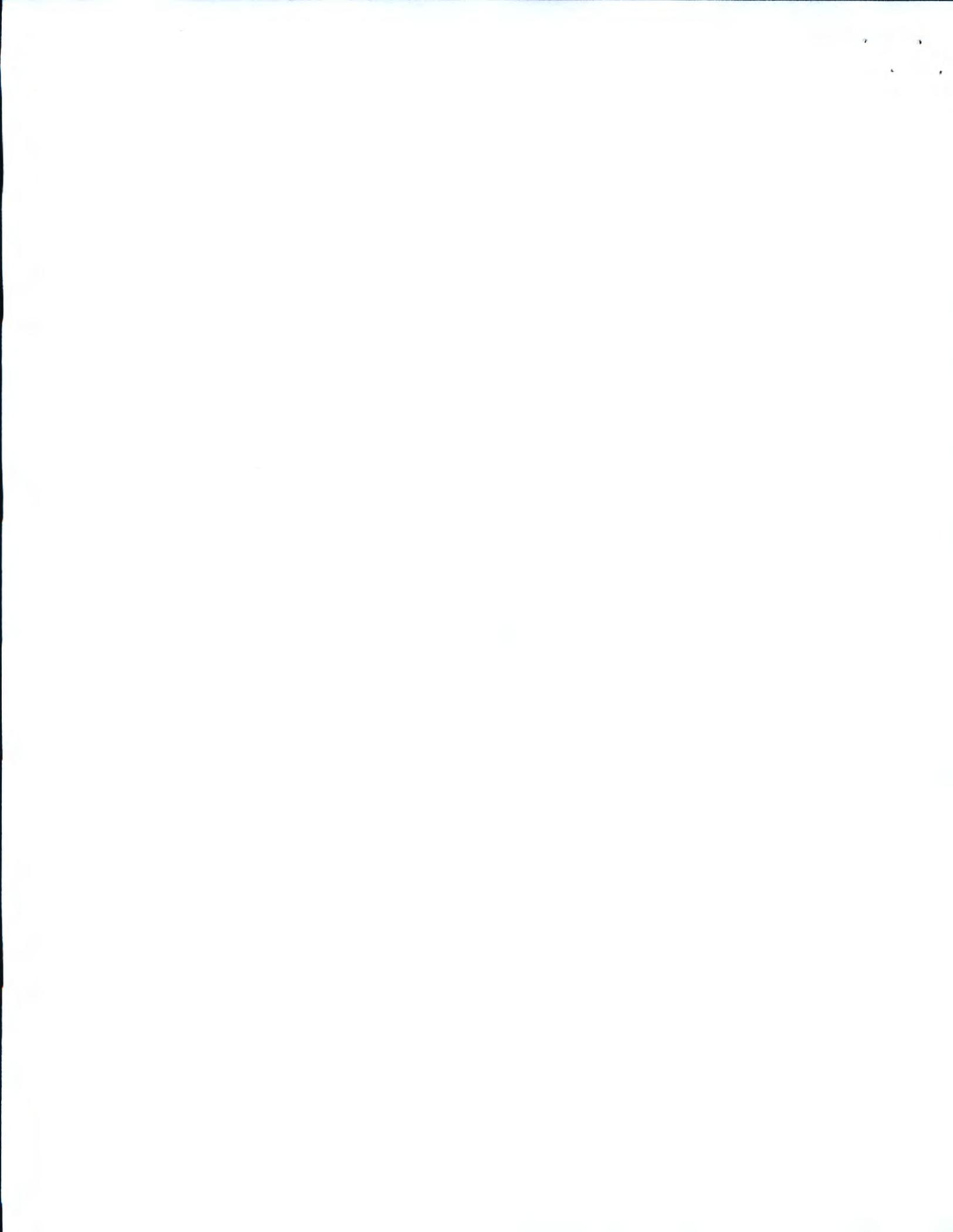
Es por esta razón que hemos leído con detenimiento su requerimiento, donde ustedes nos solicitan la conexión a los servicios de acueducto y alcantarillado para los bloques de los apartamentos con principio de construcción ubicados en la dirección CR 32 CL 80, comuna Versalles Barrio jardín del municipio de Medellín.

Les contamos que, con el objetivo de garantizarle sus derechos enmarcados en la normatividad vigente, hemos realizado un análisis detallado de su caso y se concluyó lo siguiente:

1. Según las disposiciones del Decreto 3050 de 2013 (compilado en el Decreto 1077 de 2015), los predios objeto de Licencia de urbanización, son los únicos que requieren del trámite de la Certificación de Viabilidad y Disponibilidad Inmediata de los servicios de acueducto y alcantarillado, debido a que es un requisito para el otorgamiento de dicha licencia. Así mismo, acorde a lo estipulado en el Decreto 1469 de 2010, dentro de los requisitos previstos para la expedición de licencias de construcción, no se exige como requisito que se aporte disponibilidad, factibilidad o cualquier certificación relacionada con la prestación de servicios públicos domiciliarios
2. Por lo anterior, si el predio es objeto únicamente de licencia de construcción y el mismo no hizo parte de un trámite previo de licencia de urbanización, podrá solicitar la prestación de servicios de acueducto y alcantarillado de EPM, una vez el predio cuente con licencia de construcción.

*No es necesario porque no se tiene licencia de urbanización*

Para este trámite, el titular de la licencia de construcción deberá contratar un instalador particular avalado por el SENA en las competencias laborales de acueducto y alcantarillado, para que se solicite la revisión de acometidas ante EPM. En nuestras oficinas de atención al cliente se encuentra disponible un listado con la información de contacto de instaladores particulares.



ANEXOS

24  
epm

Una vez defina el instalador que le ejecutará el trabajo, deberá diligenciar el formato "Solicitud de revisión de acometidas", el cual se encuentra dispuesto en nuestra página web, en la siguiente dirección electrónica: [www.epm.com.co](http://www.epm.com.co) » Clientes y Usuarios » Hogares y personas » Agua » Vinculación Clientes.

La documentación puede ser entregada en las taquillas de atención clientes de EPM o enviada al Buzón Atención a [Constructores@epm.com.co](mailto:Constructores@epm.com.co).

3. Por otra parte, advertimos que, si se encuentra adelantando trámites para solicitar una licencia de urbanización para el predio de interés y por tanto requiere el certificado de Viabilidad y Disponibilidad Inmediata de servicios de acueducto y alcantarillado, documento en el cual EPM certificará cuales son las posibilidades y condiciones técnicas para la conexión de estos servicios al proyecto urbanístico a desarrollar, deberá realizar el siguiente procedimiento:

- Diligenciar la información solicitada en el formato de la certificación de la viabilidad y disponibilidad inmediata de los servicios de acueducto y alcantarillado, el cual también se encuentra dispuesto en la siguiente dirección electrónica:

[www.epm.com.co](http://www.epm.com.co) » Clientes y Usuarios » Hogares y personas » Agua » Vinculación Clientes.

- Adjuntar el plano en el cual se delimite el predio, se aprecien claramente las curvas de nivel del terreno, y se indique la nomenclatura de calles y carreras existentes para poder determinar con precisión la viabilidad y disponibilidad de servicios de acueducto y alcantarillado.

4. Finalmente, le informamos que si desea saber si cerca del lote o predio de interés existen redes locales de acueducto y alcantarillado de EPM, puede acercarse a las taquillas de atención a constructores ubicadas en el sótano del Edificio de EPM y solicitar un esquema (tamaño carta) con las redes en el sector.

Pedir

Teniendo en cuenta lo expuesto, le solicitamos que continúe con el trámite indicado según sea la situación del predio de interés.

Tenemos la mejor voluntad y una permanente disposición para atender sus solicitudes. Nuestro interés es y seguirá siendo trabajar por brindarle servicios con calidad y oportunidad.

Cordialmente,



**EQUIPO SOPORTE HOGARES**  
Empresas Públicas de Medellín E.S.P

Proyectó: Luis Fernando Tangarife Soto - Soporte I

PQR-3103678-V6Y5

RO



www.juntamedicolaboral.com



Asesoría médica y jurídica en:

- ✓ Reubicación y reintegro oportuno
- ✓ Terminación de contratos
- ✓ Recomendaciones laborales
- ✓ Calificaciones de pérdida de la capacidad laboral por equipo multidisciplinario

Medellín, 25 de abril de 2016

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**ASUNTO: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

De manera atenta nos permitimos informar que posterior a la revisión de la historia clínica y valoración del paciente **MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO**, con número de identificación R.C. 1029302272, presenta **SINDROME DE DOWN E HIPERTENSION PULMONAR**, enfermedad de origen común que le genera una discapacidad de:

Deficiencia: 50%  
Rol Ocupacional: Dificultad Severa 30%

TOTAL: 80%

Por lo tanto se certifica que el paciente en mención presenta una **DISCAPACIDAD** con grado de la limitación **SEVERA**

Lo anterior para dar cumplimiento al artículo 163 de la Ley 100 de 1993, artículo 5 de la ley 361 de 1997, el artículo 3 y 7 del Decreto 2463 de 2001, el artículo 1° del Decreto 4942 de 2009, Decreto 917 de 1999 y Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional.

Médico Evaluador

**José William Vargas Arenas**  
Médico Laboral  
Licencia S.O.8697

PBX: (4) 4 44 01 20 - 448 51 21 - Calle 32 F No. 75 C 31 (Laureles)  
juntamedicolaboral@gmail.com  
www.semedicips.com

Un servicio:

21  
12  
2016

IPS - SERVICIOS MEDICOS CORPORATIVOS





- ✓ Reubicación y reintegro oportuno
- ✓ Terminación de contratos
- ✓ Recomendaciones laborales
- ✓ Calificaciones de pérdida de la capacidad laboral por equipo multidisciplinario

**1. DATOS BASICOS**

FECHA:	25/04/2016
CIUDAD:	MEDELLIN
NOMBRES COMPLETOS:	<b>MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	R.C. 1029302272
GENERO:	FEMNINO
EDAD ACTUAL:	9 MESES
FECHA DE NACIMIENTO:	21/07/2015
ESTADO CIVIL:	MENOR
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	CALLE 96 N° 75 B 09 MEDELLIN
NIVEL DE ESCOLARIDAD:	NO APLICA
ACUDIENTE:	DAVID DE JESUS GOMEZ OSPINA
TELEFONO FIJO:	
TELEFONO CELULAR:	3147010221
EPS:	SURA
CAJA DE COMPENSACION	COMFENALCO
CORRERO ELECTRONICO	

**2. MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente femenino de 9 meses de edad que acude en compañía de su para valoración médica laboral para certificado de discapacidad. Presenta antecedente de **SINDROME DE DOWN E HIPERTENSION PULMONAR**. Cariotipo con cromosoma 21 extra en todas las metafases. Oxígeno dependiente.

**ANTECEDENTES PERSONALES**

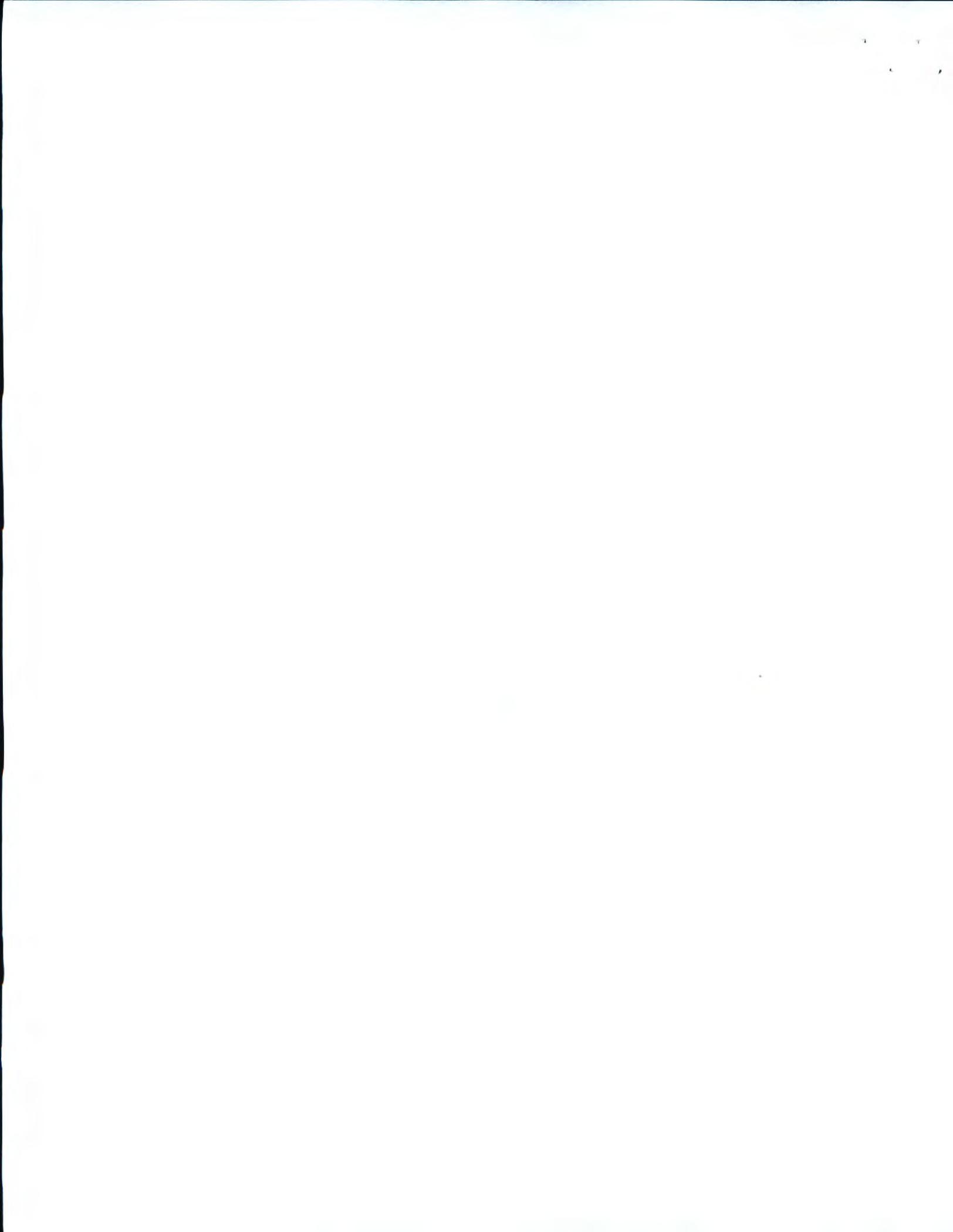
Patológicos: FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA, LESION RENAL AGUDA  
 RESUELTA ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA  
 Alérgicos: (-)  
 Quirúrgicos: TORACOSTOMIA CANAL AV  
 Hospitalarios: (-)  
 Traumatológicos:

**3. EXAMEN FÍSICO**

Estado General: Buen estado general.

22







Asesoría médica y jurídica en:

- ✓ Reubicación y reintegro oportuno
- ✓ Terminación de contratos
- ✓ Recomendaciones laborales
- ✓ Calificaciones de pérdida de la capacidad laboral por equipo multidisciplinario

Signos Vitales:

Cabeza y cuello: Normal.

Cardiopulmonar: Murmullo vesicular audible globalmente, sin agregados, no signos de dificultad respiratoria cicatrices quirúrgicas tórax anterior. RCR rítmicos, no soplos

Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no masas.

Genitourinario: N/E

Osteomuscular

Neurológico: Consiente, síndrome anotado

Piel: bien

4. DIAGNÓSTICO

**SINDROME DE DOWN E HIPERTENSION PULMONAR**

5. CONCEPTO MÉDICO LABORAL

PACIENTE FEMENINO 9 MESES DE EDAD CON **SINDROME DE DOWN E HIPERTENSION PULMONAR**. SE EXPIDE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

6. DATOS MEDICO EVALUADOR

*Handwritten signature of Dr. José William Vargas*

Dr. José William Vargas A Lic. 8697  
DEPARTAMENTO MEDICINA LABORAL

*Handwritten signature of Dr. José William Vargas*  
Jose W. Vargas A Lic. 8697  
Médico  
Ocupacional y Medicina Laboral





INFORME DE RESULTADOS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre: Hija de Martha Olga Orrego Solano  
Identificación: 431424523  
Número de historia UGM: 20984  
Edad: 3 días  
Teléfono: no informa  
Médico y/o entidad remitente: Dr Jorge Hernán Montoya SVF.  
Impresión diagnóstica: Sospecha síndrome de Down

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA:

Tipo: sangre periférica.  
Fecha y hora de toma: No informa  
Fecha y hora de recepción en la UGM: 24/07/2015 3:37 pm  
Calidad y/o condiciones de recepción: buena Anticoagulante: He  
Volumen: 4ml  
Fecha de proceso: 24/07/2015

ANÁLISIS CITOGENÉTICO:

Fecha y hora del informe: 14/08/2015 11:00 am  
Total días hábiles: 14  
Tipo de cultivo: linfocitos de sangre periférica, estimulados con mitógeno 72 horas.  
Tipo(s) de bandas: RBG y GTG.  
Resolución de bandas: 500  
Cariotipos de referencia\*: Femenino: 46, XX Masculino: 46, XY  
Número de metafases analizadas: 25

Resultado cariotipo (ISCN\*): 47,XX,+21

**INTERPRETACION:** el análisis citogenético del tejido, con la técnica de bandas utilizada, reveló un cromosoma 21 extra en todas las metafases. Ver fotografía anexa.

**OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:** La orientación clínica y el resultado del cariotipo corresponde al Médico remitente.

Se sugiere evaluación y asesoramiento por Genética clínica.

**ELABORADO:** Nora Elena Durango Calle. Bacterióloga, Esp.  
**REVISADO:** Gloria Cecilia Ramírez Gaviria. Bacterióloga, MSc.

\*ISCN: An International System for Human Cytogenetic Nomenclature (2013)

Consulta y asesoramiento en Genética Clínica y Oncogenética, Citogenética convencional y molecular (FISH) en diferentes tejidos (sangre, médula ósea, líquido amniótico, líquido cefalorraquídeo, etc.), y Cariotipo de alta resolución, Cariotipo para cromosoma X frágil, Cariotipo con estimulación con MMC, cariotipo para estudios de

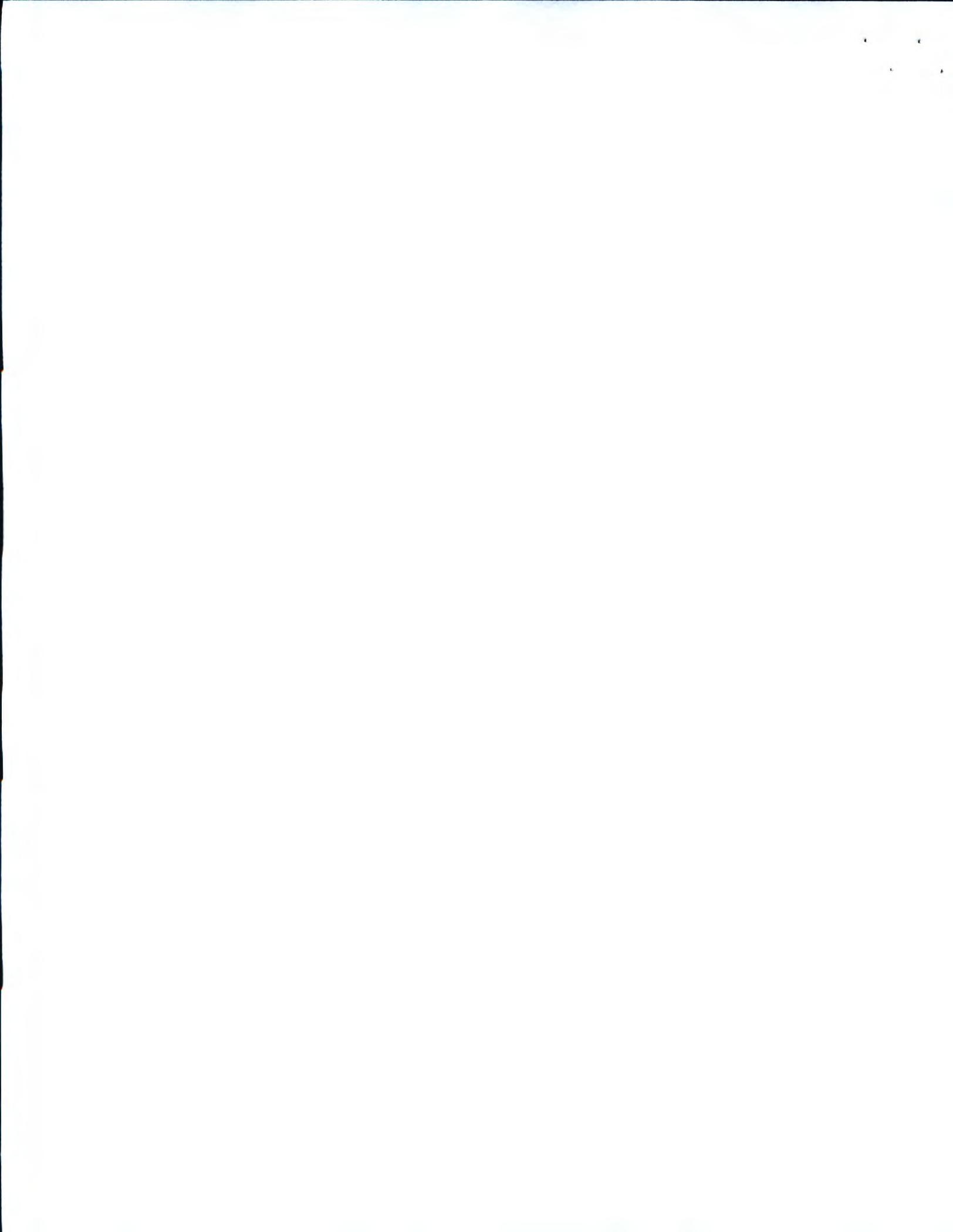
Cariotipo de alta resolución, Cariotipo para cromosoma X frágil, Cariotipo con estimulación con MMC, cariotipo para estudios de

Se prohíbe el uso y reproducción de este formato, sus anexos y modificaciones a personas y entidades diferentes a la Universidad de Antioquia.

Unidad de Genética Médica.

Facultad de Medicina: Carrera 51 D No. 62-29

Teléfono: (574) 2196930, Fax: (574) 2196932, Nic: 890.980.040-8  
Correo electrónico: [genemed@medicina.udca.edu.co](mailto:genemed@medicina.udca.edu.co) Medellín, Colombia



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1029302272		
Paciente: MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/07/2015		
Edad y género: 7 Años y 1 mes, Femenino		
Identificador único: 365634	Financiador: EPS SURA	
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Servicio: CONSULTA EXTERNA	Cama:

## HISTORIA CLÍNICA

### Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 14/09/2022 10:12 - Ambulatoria - Sede: CLINICA CARDIO VID-ROBLEDO - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - Tratante - PEDIATRIA/CARDIOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control  
Causa externa: Enfermedad general

Finalidad: NO APLICA

### ANAMNESIS

Motivo de consulta: Maria Ángel, 7 años y 1 meses  
FN 21/07/15. Medellín (HUSVPPF)  
FH Madre (Marta Olga Orrego Solano CC 43142452)  
Residente Manrique (Medellín)

### Diagnosticos:

- Canal AV tipo C balanceado (diagnóstico prenatal)
- IM moderada residual
- Hipertensión arterial pulmonar (mixta)
- Síndrome de Down (confirmado por cariotipo)

### Quirúrgicos

- Cirugía 27/01/16: Reparación de defecto septal atrioventricular y ligadura de DAP
- Cirugía 10/02/16: Toracostomía por quilotórax retirado el 24/02/16

### Antecedentes:

- Enfermedad pulmonar crónica
- SAHÓS. NO se ha iniciado BIPAP. Manejo oxígeno solo mientras duerme.
- Infecciones respiratorias a repetición
- Hipertrofia adenoidea - adenoidectomía 21/3/2022
- Quemadura lengua causticos (HPTU 2021)
- Inmunizaciones CIVD 2 dosis sinovac

- \*\* Asiste a comité de rehabilitación (todos los días en la tarde ) y a fundación lupines (todos los días en la mañana)
- \*\* ORL amigdalectomía y adenoidectomía en marzo en HPTU - no cita control aún.
- \*\* Neumología tiene cita control en noviembre.

### Tratamiento

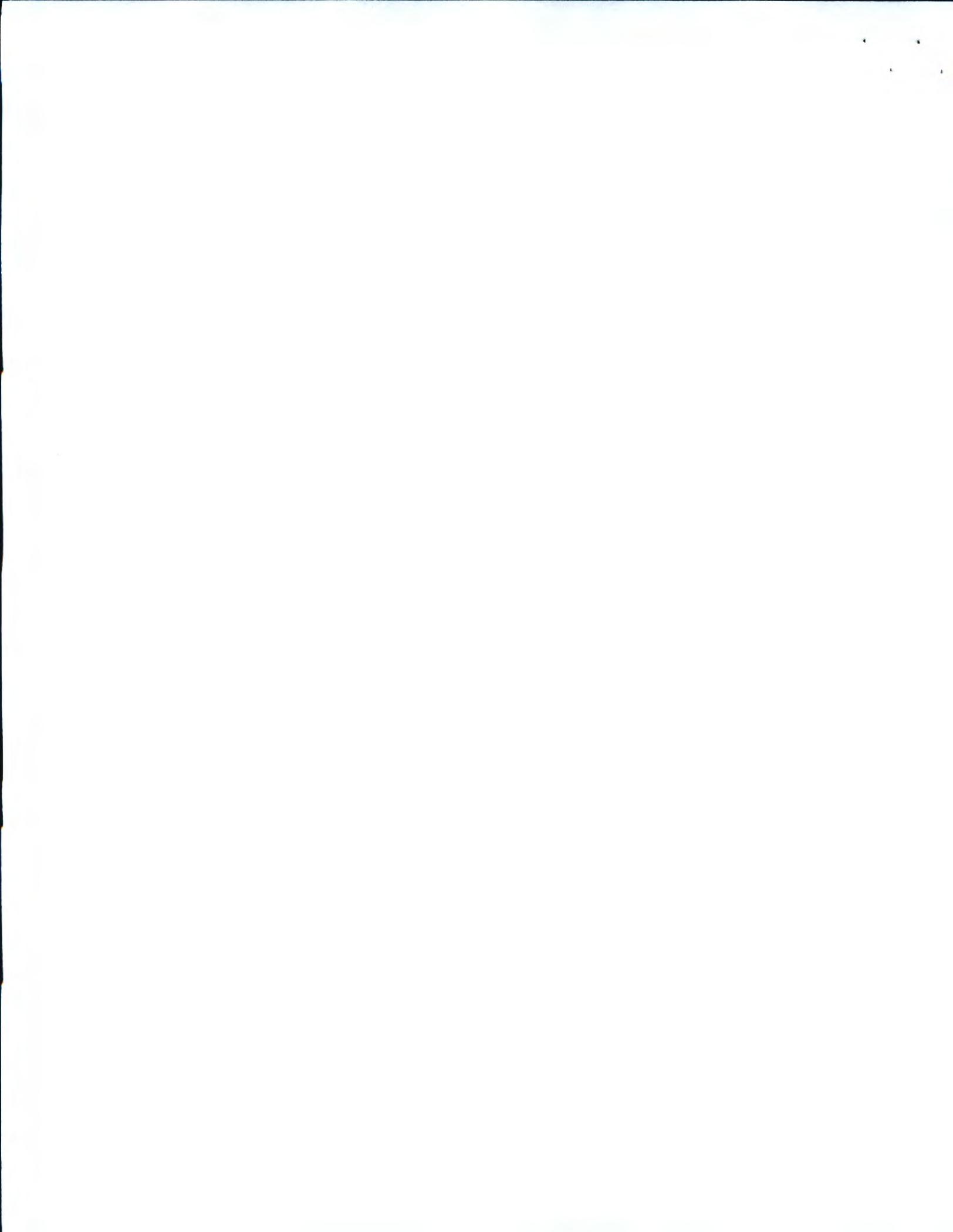
- Sildenafil 16 mg cada 8 horas (presentación 20 mg)
- Enalapril 1. 25 mg cada 12 horas
- Loratadina
- Oxígeno para dormir

### Enfermedad actual: Subjetivo

- Madre refiere episodios frecuentes de resfriados y diarrea desde que inició guardería.
- Clase funcional I
  - No refiere ronquido por las noches y de saturación durante el sueño de 90-92 %
  - Niegan cianosis
  - Niega fatiga
  - No pérdida de peso

31/08/22 Eco TT Neoválvula mitral con dos músculos papilares e insuficiencia moderada. Se observa 2 jets de insuficiencia mitral: uno central y el otro por una hendidura residual de la valva anterior. Vena contracta de 4 mm de diámetro. No se observa prolapso de la válvula mitral. Neoválvula tricúspide con insuficiencia moderada y gradiente máximo de 88 mmHg que permite calcular una presión arterial pulmonar sistólica de aproximadamente 98 mmHg. Dilatación del tronco pulmonar. No hay defectos septales residuales. Función sistólica del ventrículo izquierdo conservada. Movimiento septal anormal, plano. Disfunción sistólica del ventrículo derecho. TAPSE de 10 cm. Dilatación leve e hipertrofia ventricular derecha. Dilatación leve del atrio

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1029302272		
Paciente: MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/07/2015		
Edad y género: 7 Años y 1 mes, Femenino		
Identificador único: 365634		Financiador: EPS SURA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Servicio: CONSULTA EXTERNA	Cama:

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

derecho. Hay signos de HAP moderada a grave.

18/01/2022 Eco TT Neoválvula mitral con dos músculos papilares e insuficiencia moderada. Se observa 2 jets de insuficiencia mitral: uno central y el otro por una hendidura residual de la valva anterior. Vena contracta de 4 mm de diámetro. No se observa prolapso de la válvula mitral. Neoválvula tricúspide con insuficiencia moderada y gradiente máximo de 60-70 mmHg que permite calcular una presión arterial pulmonar sistólica de aproximadamente 70-80 mmHg (velocidad de 4.5 m/seg). Dilatación del tronco pulmonar. No hay defectos septales residuales. Función sistólica del ventrículo izquierdo conservada. Movimiento septal anormal, plano. Disfunción sistólica del ventrículo derecho. TAPSE de 10 cm. Dilatación leve e hipertrofia ventricular derecha. Dilatación leve del atrio derecho. Hay signos de HAP.

**Exámenes anteriores**

Polisomnografía 31/01/17 HUSVF

Índice de apnea-hipopnea es de 2.7 horas. Presentó 9 hiponeas con una duración promedio de 13 segundos. Sat oxihemoglobina es 86%, la mínima durante el sueño es 30%. El CT90 es de 58%. El índice de desaturación de oxihemoglobina es de 9.5/h. Capnografía 19-37mmHg.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Síntomas Generales: Lo descrito

**EXAMEN FÍSICO**

Presión arterial (mmHg): 103/71, Presión arterial media(mmHg): 81

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Escala del dolor: 0

Peso(Kg): 21 Talla(cm): 106 Superficie corporal(m2): 0.79 Índice de masa corporal(Kg/m2): 18.69 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Talla para la edad: -2.92 IMC para la edad: 1.55

**Examen Físico:**

Cabeza

Cráneo: Buena apariencia general

Fascias down, cuello corto, epicanthus bilateral, macroglosia, baja implantación de pabellones auriculares

Respiración oral

RS CS RS con soplo mesosistólico en c2-3, c2-4, 2 p levemente reforzado

Rs RS sin agregados

No masas. No megalias

Pulsos femorales ++/+++

Alerta, interactúa con el medio, sin movimientos anormales.

Diagnósticos activos después de la nota Q233 - INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA, Fecha de diagnóstico: 19/01/2022, Edad al diagnóstico: 6 Años y 5 meses, Q909 - SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO, Fecha de diagnóstico: 22/09/2021, Edad al diagnóstico: 6 Años y 2 meses, Q212 - DEFECTO DEL TABIQUE AURICULOVENTRICULAR, Fecha de diagnóstico: 07/04/2021, Edad al diagnóstico: 5 Años y 8 meses, Diagnóstico de ingreso - I272 - OTRAS HIPERTENSIONES PULMONARES SECUNDARIAS, Fecha de diagnóstico: 07/04/2021, Edad al diagnóstico: 5 Años y 8 meses.

**ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO**

Análisis del caso: Paciente con antecedente de síndrome de Down y corrección de defecto septal AV 27/1/2016. Seguimiento por IM moderada e hipertensión pulmonar. Esta última multifactorial, consecuencia de shunt (grupo 1), por IM (grupo 2) por su síndrome y enfermedad pulmonar - OVAS y SAHOS (grupo 3).

Se interviene sin complicaciones, resección de adenoides.

Control ecocardiográfico donde esperabamos mejoría de la presión pulmonar inferida, pero por el contrario apesar de estar estable la IM y luego de resección adenoidea no hay cambios.

Podría deberse a los cuadros respiratorios a repetición desde la escolarización, pero vale la pena tener nueva polisomnografía porque la paciente ya tenía diagnóstico de SAHOS.

Pr esta razón ordeno examen y evaluación por neumóloga especialista sueño.

Se realizará control 3 meses con resultados, Pro BNP y laboratorios

- llamar a 4452300 cita HAP Dra Margarita Zapata o correo cardiovid@vid.org.co.

Plan de manejo: - Polisomnografía

- Cita neumología especialista sueño (Dr Andrea Parra)

-\* Cita HAP pediátrica 3 meses con laboratorios.

Firmado por: MARGARITA MARÍA ZAPATA SÁNCHEZ, PEDIATRÍA/CARDIOLOGÍA, Registro 50321-03, CC 43221030, el 14/09/2022 10:15

*M*

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI 1029302272		
Paciente: MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/07/2015		
Edad y género: 7 Años y 1 mes, Femenino		
Identificador único: 365634		Financiador: EPS SURA
Ubicación: CONSULTA EXTERNA	Servicio: CONSULTA EXTERNA	Cama:

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Nota aclaratoria

Fecha: 14/09/2022 10:16

Orden de sildenafil 20 mg cada 8 horas

Firmado por: MARGARITA MARÍA ZAPATA SÁNCHEZ, PEDIATRIA/CARDIOLOGIA, Registro 50321-03, CC 43221030

27



EPICRISIS

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

<DATOS INGRESO>

MOTIVO DE CONSULTA

" CONVULSIONES "

PACIENTE NATURAL Y RESIDENTE DE MEDELLIN, BACHILLER, ZURDO, VIVE CON SU MADRE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDO EN EL INDEC POR PROGRAMA DE EPILEPSIA CON CUADRO CLÍNICO QUE INICIA A LOS 14 AÑOS CON EPISODIOS CONSISTENTES EN DESVIACIÓN OCULO-CEFÁLICA ASOCIADO A MOVIMIENTOS TÓNICO-CLÓNICOS GENERALIZADOS, NO RECUERDA SI ERAN PRECEDIDOS POR ALGÚN SÍNTOMA, ERAN PREDOMINANTEMENTE EN ESTADO DE VIGILIA, PERO EN OCASIONES SE DABAN EN EL SUEÑO, CON FRECUENCIA DE 1 POR SEMANA HASTA LOS 18 AÑOS. DURANTE 1 AÑO NO PRESENTA EPISODIOS.

A PARTIR DE LOS 19 AÑOS CAMBIA EL PATRÓN Y MANIFIESTA QUE PRESENTABA EPISODIOS EN LOS QUE "SENTÍA QUE 100 VOCES LE HABLABAN" LUEGO PRESENTA DESCONEXIÓN DEL MEDIO DE 1 MINUTO APROXIMADAMENTE DE DURACIÓN, NO RECUERDA SI ERA PRECEDIDO POR ALGÚN SÍNTOMA, SIN RECORDAR NADA DE LO OCURRIDO DURANTE EL MISMO. DICHS EPISODIOS SIEMPRE OCURRÍAN EN VIGILIA CON UNA FRECUENCIA DE 3 POR SEMANA.

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA CAMBIÓ EL PATRÓN, Y LO DESCRIBE: "ME SIENTO RARO, CON HABLA ENREDADA, COMO SI ESTUVIERA TRABADO" LUEGO EPISODIO DE DESCONEXIÓN CON MIRADA FIJA Y SIALORREA. POSTERIORMENTE SE TOCA LA CARA Y DEAMBULA CONFUSO, ERRÁTICO Y NO RECORDANDO LO QUE OCURRE EN ESE MOMENTO, PRESENTANDO MULTIPLES CRISIS A DIARIO CON MARCADA INTERFERENCIA EN LA VIDA COTIDIANA Y POBERE CALIDAD DE VIDA.

PERMANECIO EN REALIZACION DE VMT DE 120 HORAS EN ESTA INSTITUCION DDEL 05 AL 09/02/2015, EN DINDE SE CONCEPTUO POR PARTE DEL GRUPO DE NEUROFISIOLOGIA QUE SE TRATA DE UN PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON DX DE EPILEPSIA FOCAL SINTOMÁTICA SECUNDARIA A DNET. EL CUAL PRESENTAVENTO DE ESTATUS EPILÉPTICO CON CRISIS PROLONGADAS CON GRAVE AFECTACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. CRISIS NEOCORTICALES TEMPORAL DERECHAS, EL TUMOR PERSISTE TRAS INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. SE COMENTO EN STAFF MÉDICO CON DOCTORES: JUAN FELIPE ÁLVAREZ, HÉCTOR JARAMILLO, ADRIANA GOICOECHEA Y LUCAS LOZANO EN DONDE SE DECIDIO HOSPITALIZAR PACIENTE DADO EL ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y LA ALTA FRECUENCIA Ictal, REQUIERE COLOCACION DE TIRILLA DE 32 CONTACTOS PARA LA EVALAUICON DEL AREA A RESECAR CON POSIBLE COMPONETE DISPALSICO ASOCIADOA TUMOR.

EXÁMENES

ELECTROENCEFALOGRAMA

LUGAR: INDEC

FECHA: 04/NOV 2005

HALLAZGOS: NORMAL

ELECTROENCEFALOGRAMA

LUGAR: INDEC

FECHA: 03/MAYO/2005

HALLAZGOS: NORMAL

TOMOGRFÍA CRÁNEO

LUGAR: HSVP

FECHA: 19/DIC/2004

HALLAZGOS: NORMAL

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL CONTRASTADA

LUGAR: ESCANOGRFÍA NEUROLÓGICA

FECHA: 22/ENE/2015

HALLAZGOS: RESECCIÓN PARCIAL DE LOS GIROS TEMPORALES SUPERIOR, MEDIO E INFERIOR DEL GIRO PARAHIPOCAMPAL, Y GIRO FUSIFORME. RESECCIÓN PARCIAL DEL CUERPO DEL HIPOCAMPO. NO SE IDENTIFICA LA REGIÓN DE LA AMÍGDALA Y LA COLA DEL HIPOCAMPO.

DISCUSIÓN CON NEURO-RADIOLOGÍA:

28

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL CONTRASTADA

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía  
\*\*\*\*\*

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

LUGAR: EMMSA

FECHA: 04/FEB/2013

HALLAZGOS: EXISTE UNA LESIÓN DE CARACTERÍSTICAS INTRA AXIALES, CORTICAL EN LA PRIMERA CIRCUNVOLUCIÓN TEMPORAL DERECHA, MUY CERCA AL ÁREA AUDITIVA. LA LESIÓN ES

HETEROGÉNEA PREDOMINANTEMENTE HIPERINTENSA EN LAS SECUENCIAS EN T2, HIPOINTENSA EN LAS SECUENCIAS EN T1, PRESENTA MUY POCO EFECTO DE MASA, NO ERODA LA CALOTA CRANEANA NI LA MOLDEA, PERO SI PRESENTA UNA TENUE CAPTACIÓN CON EL GADOLINIO. POR ESTO SUGIERE UNA LESIÓN DE BAJO GRADO TIPO TUMOR DISEMBRIOPLÁSTICO, TAMBIÉN HAY QUE TENER EN CUENTA QUE TIENE ALGUNAS PEQUEÑAS CALCIFICACIONES EN LAS SECUENCIAS DE ECO GRADIENTE POR LO CUAL TAMBIÉN HAY QUE TENER EN CUENTA EL DE UN GANGLIOGLIOMA Y MÁS REMOTAMENTE EL DE UN XANTOASTROCITOMA PLEOMÓRFICO QUE SON DE LESIONES DE BAJO GRADO. COMPARATIVAMENTE CON LA RESONANCIA DE 2008 LA LESIÓN HA CONTINUADO ESTABLE.

TAMBIÉN HAY QUE TENER EN CUENTA EL DIAGNOSTICO DE UNA DISPLASIA CORTICAL.

DISCUSIÓN CON NEURO-RADIOLOGÍA:

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL CONTRASTADA

LUGAR: INDEC

FECHA: 23/JULIO/2008

HALLAZGOS: DISPLASIA CORTICAL VS NEOPLASIA CORTICAL DE BAJO GRADO. SIN MODIFICACIÓN CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS.

DISCUSIÓN CON NEURO-RADIOLOGÍA:

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL CONTRASTADA

LUGAR: IATM

FECHA: 06/FEB/2007

HALLAZGOS: GLIOMA DE BAJO GRADO QUE NO HA CAMBIADO SI SE COMPARA CON MÚLTIPLES ESTUDIOS PREVIOS, HACIENDO ÉNFASIS EN RMN DE NOVIEMBRE DE 2005

DISCUSIÓN CON NEURO-RADIOLOGÍA:

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL CONTRASTADA

LUGAR: INDEC

FECHA: 1/NOV/2005

HALLAZGOS: GLIOMA DE BAJO GRADO QUE COMPROMETE GIRO TEMPORAL SUPERIOR ESPECIALMENTE EN SU MARGEN INFERIOR, SIN CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO CON RESPECTO A ESTUDIOS PREVIOS DESDE ENERO DE 2005.

DISCUSIÓN CON NEURO-RADIOLOGÍA:

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL CONTRASTADA

LUGAR: INDEC

FECHA: 26/ABRIL/2005

HALLAZGOS: LESIÓN GLIAL DE BAJO GRADO SIN CAMBIOS RESPECTO A ESTUDIO PREVIO..

DISCUSIÓN CON NEURO-RADIOLOGÍA:

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL CONTRASTADA

LUGAR: INDEC

FECHA: 21/ENE/2005

HALLAZGOS: ALTERACIÓN EN EL LÓBULO TEMPORAL DERECHO QUE SUGIERE LESIÓN TUMORAL DE BAJO GRADO COMO PRIMERA POSIBILIDAD DIAGNÓSTICA

DISCUSIÓN CON NEURO-RADIOLOGÍA:

ANTECEDENTES

<\*> OTROS (ALERGIAS): NINGUNO

;

<\*> QUIRURGICOS (QUIRURGICOS): APENDICETOMIA, SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS

;

<\*> NINGUNO (TRANSFUSIONALES);

<\*> FUMADOR (HÁBITOS PERSONALES): 3 CIGARRILLOS AL DIA

;

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

<\*> EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO: (PRINCIPAL), (OBSERVACIONES:); <\*> TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, (OBSERVACIONES:)

<RESUMEN DE ESTANCIA>

\*\*\*\*\*

<\*\*\* CONTROL<=> CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA GENERAL \*\*\*>

<\*> 10/feb/15 08:23 - URGENCIAS

Concepto:

Paciente conocido en el INDEC por programa de epilepsia con cuadro clínico que inicia a los 14 años con episodios consistentes en desviación oculo-cefálica asociado a movimientos tónico-clónicos generalizados, no recuerda si eran precedidos por algún síntoma, eran predominantemente en estado de vigilia, pero en ocasiones se daban en el sueño, con frecuencia de 1 por semana hasta los 18 años. Durante 1 año no presenta episodios.

A partir de los 19 años cambia el patrón y manifiesta que presentaba episodios en los que "sentía que 100 voces le hablaban" luego presenta desconexión del medio de 1 minuto aproximadamente de duración, no recuerda si era precedido por algún síntoma, sin recordar nada de lo ocurrido durante el mismo. Dichos episodios siempre ocurrían en vigilia con una frecuencia de 3 por semana.

Después de la cirugía cambió el patrón, y lo describe: "me siento raro, con habla enredada, como si estuviera trabado" luego episodio de desconexión con mirada fija y sialorrea. Posteriormente se toca la cara y deambula confuso, errático y no recordando lo que ocurre en ese momento, presentando múltiples crisis a diario con marcada interferencia en la vida cotidiana y pobre calidad de vida.

Permaneció en realización de VMT de 120 horas en esta institución del 05 al 09/02/2015, en donde se conceptuó por parte del grupo de neurofisiología que se trata de un paciente de 24 años de edad con Dx de Epilepsia Focal Sintomática secundaria a DNET. El cual presentaba de Estatus Epiléptico con crisis prolongadas con grave afectación del estado de consciencia. Crisis Neocorticales Temporal Derechas, el Tumor persiste tras intervención quirúrgica. Se comentó en Staff Médico con Doctores: Juan Felipe Álvarez, Héctor Jaramillo, Adriana Goicoechea y Lucas Lozano en donde se decidió Hospitalizar paciente dado el alto riesgo de complicaciones y la alta frecuencia ictal. Requiere colocación de tirilla de 32 contactos para la evaluación del área a resear con posible componente dispásico asociado a tumor.

Se hospitaliza paciente bajo estricto monitoreo neurológico y hemodinámico por neurología y neurocirugía para control de su epilepsia y para realizar posible intervención quirúrgica, se explica a paciente y familiares.

DIAGNOSTICOS

° EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO:

° TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

MEDICAMENTOS FORMULADOS:

<\*> Orden Nro. 484326 - URGENCIAS

\* Acetaminofen Tableta 500 mg

Dosis: 1 gramo - Observación:

Horario: Cada 8 Horas Durante: solo si dolor Vía: Oral

\* Fenitoina sodica Ampolla 250 mg

Dosis: 125 mgs IV - Observación:

Horario: Cada 8 Horas Durante: Vía: Intravenosa

\* Levetiracetam Solución Inyectable 100 mg/mL x 5ml (CUMS 19999765-01)

Dosis: 1000 mgs I - Observación:

Horario: Cada 8 Horas Durante: 1 días Vía: Intravenosa

\* Nadroparina Calcica Solución Inyectable 0.4 mL (3800 UI)

Dosis: 0.4 mgs su - Observación:

Horario: Cada 24 Horas Durante: Vía: Sub Cutanea

\* Omeprazol Cápsula 20 mg

Dosis: 1 cada día - Observación:

Horario: Cada 24 Horas Durante: Vía: Oral

\* Solución Salina Normal Solución Inyectable 1000 mL

Dosis: 100 CC HORA - Observación:

Horario: Continuo Durante: Vía: Intravenosa

EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS

<\*> Orden Nro. 876667 - URGENCIAS

\* CIRUGIA DE EPILEPSIA RESECCION DE ZONA EPILEPTOGENICA - URGENTE

\* VIDEOELECTROCORTICOGRAFIA (VECoG) INTRAOPERATORIA DE ALTA DENSIDAD - INSUMOS

1 C10-32AM electrodo cortical 4x8

1 cable prolongador

29

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

1 cable adaptador  
<\*> Orden Nro. 876668 - URGENCIAS  
\* CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS -  
\* DEXTROMETER -  
\* HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA.HTCRITO.RCTO ERITROCITOS.INDICES ERITROCITARIOS.LEUCOGRAMA.RC1  
PLAQ.INDIC PLAQUETAR Y MORFOLOG ELECTRONICA E HISTOGRAMA -  
\* INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROCIRUGIA - Dr. Hector Jaramillo  
\* INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA -  
\* IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO] -  
\* SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA SOD -  
\* TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] INR - ISI -  
\* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] -  
Dr. ALEJANDRO GARCIA BOTERO

\*\*\*\*\*  
MEDICAMENTOS FORMULADOS EN REGISTRO DE SALA <=> FECHA CIRUGIA 12/02/2015 07:26:14 a.m.  
\*\*\*\*\*

REGISTRO 1

- Medicamento: Dexametasona (fosfato) Ampolla 8 mg  
Dosis: 10mgrs Via: Intravenosa Dosis Adm: 8  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: induccion anestesia
- Medicamento: Lidocaina sin epinefrina Solución Inyectable 2% 50 ml  
Dosis: 40mgrs Via: Intravenosa Dosis Adm: 40  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: induccion anestesia
- Medicamento: Propofol Emulsión Inyectable 10 mg (CUMS 19937960-06)  
Dosis: 120mgrs Via: Intravenosa Dosis Adm: 120  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: induccion anestesia
- Medicamento: remifentanilo 2Mg (CUMS 209802-01)  
Dosis: 0.1ugrs/kg/min Via: Intravenosa Dosis Adm: 2  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: anestesia
- Medicamento: Vecuronio bromuro Polvo para Reconstituir 10 mg  
Dosis: 10mgrs Via: Intravenosa Dosis Adm: 10  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: induccion anestesia
- Medicamento: Solución Salina Normal Solución Inyectable 0.9 % 100 ml  
Dosis: 100cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 100  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 1 Observación: dilucion medicamentos
- Medicamento: Solución Salina Normal 250 mL Solución inyectable 0.9% 250 ml  
Dosis: 500cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 500  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 2 Observación: dilucion remifentanil, transductor
- Medicamento: Solución Salina Normal Solución Inyectable 1000 mL  
Dosis: 1000cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 1000  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 1 Observación: LEV
- Medicamento: Agua esteril para inyeccion 10ml  
Dosis: 20cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 20  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 2 Observación: dilucion cefazolina, vecuronio

REGISTRO 2

- Medicamento: Bupivacaína con epinefrina Ampolla 10 ML  
Dosis: 20 ML Via: Intradérmica Dosis Adm: 10  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 1 Observación: infiltracion area Qx
- Medicamento: Bupivacaína sin epinefrina Ampolla 0.5 % 10 ml  
Dosis: 10cc Via: Sub Cutanea Dosis Adm: 10  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 1 Observación: bloqueo de cuero cabelludo

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía  
\*\*\*\*\*

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

- Medicamento: Cefazolina Polvo para reconstituir 1 g  
Dosis: 2 GR Via: Intravenosa Dosis Adm: 4  
Unidad: gramos Cantidad: 4 Observación: profilaxis antibiotica y refuerzo
- Medicamento: Diclofenaco sodico Solucion inyectable 75 mg / 3 mL  
Dosis: 75mgrs Via: Intravenosa Dosis Adm: 75  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: durante cirugia
- Medicamento: Diproirona Ampolla 1 g  
Dosis: 2grs Via: Intravenosa Dosis Adm: 2  
Unidad: gramos Cantidad: 2 Observación: durante cirugia
- Medicamento: Etilefrina Clorhidrato 10 MG/ Solucion Inyectable (CUMS 20058860-03)  
Dosis: 2mgrs Via: Intravenosa Dosis Adm: 2  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: durante cirugia
- Medicamento: Hidromorfona clorhidrato Solución inyectable 2mg / mL  
Dosis: 0.6mgrs Via: Intravenosa Dosis Adm: 0.8  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: durante cirugia
- Medicamento: Lidocaina con epinefrina Solución Inyectable 1 % 50 ml  
Dosis: 10cc Via: Sub Cutanea Dosis Adm: 10  
Unidad: centímetros cúbicosCantidad: 1 Observación: bloqueo de cuero cabelludo
- Medicamento: remifentanilo 2Mg (CUMS 209802-01)  
Dosis: 0.1ugrs/kg/min Via: Intravenosa Dosis Adm: 2  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación: anestesia
- Medicamento: Solución Salina Normal 250 mL Solución inyectable 0.9% 250 ml  
Dosis: 250cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 250  
Unidad: centímetros cúbicosCantidad: 1 Observación: dilucion remifentanil
- Medicamento: Solución Salina Normal Solución Inyectable 1000 mL  
Dosis: 4000cc Via: <No Aplica> Dosis Adm: 4000  
Unidad: centímetros cúbicosCantidad: 4 Observación: 1000cc LEV, 3000cc irrigacion
- Medicamento: Agua esteril para inyeccion 10ml  
Dosis: 10cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 10  
Unidad: centímetros cúbicosCantidad: 1 Observación: dilucion cefazolina

REGISTRO 1

- Medicamento: Omeprazol Cápsula 20 mg  
Dosis: 20 mgs Via: Oral Dosis Adm: 20  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 2

- Medicamento: Albendazol Tableta 200 mg  
Dosis: 400 mg Via: Oral Dosis Adm: 400  
Unidad: miligramos Cantidad: 2 Observación:
- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:
- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:
- Medicamento: Heparina de bajo peso molecular 3.800 U.I. 40 mg/0.4 mL  
Dosis: 1 amp Via: Sub Cutanea Dosis Adm: 40  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:
- Medicamento: Metilprednisolona (succinato sodico) Polvo para Reconstituir 500 mg de base  
Dosis: 1 gr Via: Intravenosa Dosis Adm: 1  
Unidad: gramos Cantidad: 2 Observación:

30

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

- Medicamento: Solución Salina Normal 0.9% 500 mL Solución inyectable 0.9%  
Dosis: 500 cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 500  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Verapamilo clorhidrato Tableta 120 mg  
Dosis: 120 mg Via: Oral Dosis Adm: 120  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 3

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 4

- Medicamento: Dipirona Ampolla 1 g  
Dosis: 2 gr Via: Oral Dosis Adm: 2  
Unidad: gramos Cantidad: 2 Observación:

REGISTRO 5

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Omeprazol Cápsula 20 mg  
Dosis: 20 mg Via: Oral Dosis Adm: 20  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 6

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 7

- Medicamento: Metilprednisolona (succinato sodico) Polvo para Reconstituir 500 mg de base  
Dosis: 1 gr Via: Intravenosa Dosis Adm: 1  
Unidad: gramos Cantidad: 2 Observación:

- Medicamento: Solución Salina Normal 0.9% 500 mL Solución inyectable 0.9%  
Dosis: 500 cc Via: Intravenosa Dosis Adm: 500  
Unidad: centímetros cúbicos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 8

- Medicamento: Dipirona Ampolla 1 g  
Dosis: 2 gr Via: Oral Dosis Adm: 2  
Unidad: gramos Cantidad: 2 Observación:

REGISTRO 9

- Medicamento: Albendazol Tableta 200 mg  
Dosis: 400 mg Via: Oral Dosis Adm: 400  
Unidad: miligramos Cantidad: 2 Observación:

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Heparina de bajo peso molecular 3.800 U.I. 40 mg/0.4 mL  
Dosis: 1 amp Via: Sub Cutanea Dosis Adm: 40  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 10

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 11

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Omeprazol Cápsula 20 mg  
Dosis: 20 mg Via: Oral Dosis Adm: 20  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 12

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 13

- Medicamento: Dipirona Ampolla 1 g  
Dosis: 2 gr Via: Oral Dosis Adm: 2  
Unidad: gramos Cantidad: 2 Observación:

REGISTRO 14

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Heparina de bajo peso molecular 3.800 U.I. 40 mg/0.4 mL  
Dosis: 1 amp Via: Sub Cutanea Dosis Adm: 40  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Verapamilo clorhidrato Tableta 120 mg  
Dosis: 120 mg Via: Oral Dosis Adm: 120  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 15

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía  
\*\*\*\*\*

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 16

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Omeprazol Cápsula 20 mg  
Dosis: 20 mg Via: Oral Dosis Adm: 20  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 17

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: gramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 18

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Heparina de bajo peso molecular 3.800 U.I. 40 mg/0.4 mL  
Dosis: 1 amp Via: Sub Cutanea Dosis Adm: 40  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Verapamilo clorhidrato Tableta 120 mg  
Dosis: 120 mg Via: Oral Dosis Adm: 120  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 19

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 20

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Omeprazol Cápsula 20 mg  
Dosis: 20 mg Via: Oral Dosis Adm: 20  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía  
1111111111

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

REGISTRO 21

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 22

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Heparina de bajo peso molecular 3.800 U.I. 40 mg/0.4 mL  
Dosis: 1 amp Via: Sub Cutanea Dosis Adm: 40  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Verapamilo clorhidrato Tableta 120 mg  
Dosis: 120 mg Via: Oral Dosis Adm: 120  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 23

- Medicamento: Acetil salicilico acido Tableta 100 mg  
Dosis: 100 mgs al dia. Via: Oral Dosis Adm: 100  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg  
Dosis: 25 mgrs Via: Oral Dosis Adm: 25  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Ipratropio bromuro Aerosol PUFF 0.02 mg / dosis 200 dosis  
Dosis: 2 puff Via: Inhalador Dosis Adm: 2  
Unidad: Puf Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Lovastatina Tableta 20 mg  
Dosis: 2 tab en la noche. Via: Oral Dosis Adm: 40  
Unidad: miligramos Cantidad: 2 Observación:

- Medicamento: Salbutamol (sulfato) PUFF 100 mcg aerosol  
Dosis: 2 puff Via: Inhalador Dosis Adm: 2  
Unidad: Puf Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 24

- Medicamento: Ipratropio bromuro Aerosol PUFF 0.02 mg / dosis 200 dosis  
Dosis: 2 puff Via: Inhalador Dosis Adm: 2  
Unidad: Puf Cantidad: 0 Observación:

- Medicamento: Salbutamol (sulfato) PUFF 100 mcg aerosol  
Dosis: 2 puff Via: Inhalador Dosis Adm: 2  
Unidad: Puf Cantidad: 0 Observación:

REGISTRO 25

39

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

- Medicamento: Captopril Tableta 50 mg  
 Dosis: 50 mg Via: Oral Dosis Adm: 50  
 Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
 Dosis: 100 mg Via: Oral Dosis Adm: 100  
 Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Omeprazol Cápsula 20 mg  
 Dosis: 20 mg Via: Oral Dosis Adm: 20  
 Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 26

- Medicamento: Verapamilo clorhidrato Tableta 120 mg  
 Dosis: Via: Oral Dosis Adm: 120  
 Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 27

- Medicamento: Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg  
 Dosis: Via: Oral Dosis Adm: 100  
 Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

REGISTRO 28

- Medicamento: Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg  
 Dosis: 5 mg Via: Oral Dosis Adm: 5  
 Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

- Medicamento: Carbamazepina Tableta Retar 200 mg  
 Dosis: 200 mg Via: Oral Dosis Adm: 200  
 Unidad: miligramos Cantidad: 1 Observación:

<DATOS DE EGRESO>

<—MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR NEUROCIRUGIA 14/02/2015 11:55:17 a.m.—>

CONCEPTO: Paciente de 24 años

DIAGNOSTIC POP DE CIRUGIA DE EPILEPSIA

No cefalea

EF

Alerta, orientado, obedece

Hemodinamcienie bien

No signos menigeos

Pares sin deficit

Fuerza 5

Herida quirurgica sana

Sin convulsiones

TAC de craneo sin hematomas, linea media centrada.

Paciente con buena evolucion pop de cirugia extensa de lobulo temporal derecho, se da alta con signos de alarma, indicaciones de consulta, revision en 15 dias.

DESTINO: Alta

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO: (PRINCIPAL), (OBSERVACIONES: )

CONDICIONES GENERALES A LA SALIDA

<TRATAMIENTO AL EGRESO>

Impreso por

Paula Astrid Rendon Zuluaga

14/02/2015

12:04:37p.

10

de 12

Paciente: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

<EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS>

<REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS>

<\*> NOMBRE: HAROL ALEXIS VELEZ BERRIO

HISTORIA CLINICA Nro.: 1128433337

EDAD: 24 Años SEXO: Hombre

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 9385

FECHA: 12/Feb/2015 HORA INICIO: 09:20 HORA FINALIZO: 15:30

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

(1) 018999 - CIRUGIA DE EPILEPSIA RESECCION DE ZONA EPILEPTOGENICA

(2) CFDx032 - CIRUGIA PARA IMPLANTE DE ELECTRODOS SUBDURALES PARA MONITOREO NEUROFISIOLOGICO EN EPILEPSIA

EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE	ESPECIALIDAD	PROCED./CUPS
Cirujano Especialista	HECTOR ALFREDO JARAMILLO B	Neurocirugia	(1) / 018999
Cirujano Ayudante	MEDICO EXTERNO	Neurocirugia	(1) / 018999
Anestesiólogo	ANDRES LEMOS CANO	Anestesiología	(1) / 018999
Enfermera	Sandra Yamile Hoyos Cardona	Enfermería Neurológica	(1) / 018999
Auxiliar de Enfermería	laura cortines		(1) / 018999
Auxiliar de Enfermería	Luz Adriana Gallego Tejada		(1) / 018999
Instrumentadora	Alejandra Maria Giraldo Gil	Instrumentacion	(1) / 018999
Cirujano Especialista	HECTOR ALFREDO JARAMILLO B	Neurocirugia	(2) / CFDx032
Cirujano Ayudante	MEDICO EXTERNO	Neurocirugia	(2) / CFDx032

TIPO DE ANESTESIA: General

DIAGNÓSTICOS PREQUIRURGICOS:

\* Epilepsia tipo no especificado

DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS:

\* Epilepsia y sindromes epilepticos sintomaticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales) y con ataques parciales simples

\* Epilepsia y sindromes epilepticos sintomaticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales) y con ataques parciales simples

COMPLICACIONES:

<No se presentaron complicaciones.>

RECUESTO: No requiere recuento Obs:

CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA: Limpia

SANGRADO: 500cc

ANATOMIA PATOLOGICA: lobulo temporal

NOTAS QUIRÚRGICAS:

Ninguna

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES:

(-\*)  
BAG. Paciente decubito supino con cabeza posicionada en cabezal de tres pines con cabeza extendida rotada e inclinada se evidencia cicatriz quirurgica de cirugia de epilepsia de lobulo temporal previa

Asepsia con jabon yodado, se posicionan campos esteriles desechables y se fijan con seda. Se hace nueva incision con extension hacia region parietal derecha

diseccion por planos

se expone region temporal y periauricular derecha

se retira las grapas de speedy flap numero dos, asi con cuchilla conica en equipo de alta velocidad midas rex se hace craniotomia mas posterior del borde posterior de craniotomia previa  
levanto rodete osoo y abro la duramadre

Impreso por

Paula Astrid Rendon Zuluaga

14/02/2015

12:04:37p.

11

de 12

33

Paciente: HAROL ALEX'S VELEZ BERRIO

Nro Historia:

Edad: 24 Años - Sexo Masculino - SAVIA SALUD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S \*\*  
SAVIA ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA AGOSTO 15-MED \*\*

Cédula ciudadanía

Servicio de Ingreso	Fecha de Ingreso	Servicio de Egreso	Fecha Egreso
URGENCIAS	10/02/2015 07:59:00 a.m.		

se expone borde posterior de lobectomia previa  
se hace diseccion de gliosis y zona de encefalomalasia  
se pone rejilla de 24 y de 32 y se evidencia actividad de patron de displasia en region occipital lo que obliga a ampliar la craniotomia hacia region posterior.  
se pone nuevamente la rejilla y el equipo de neurofisiologia me determina la zona de descarga anormal la cual corresponde a borde posterior hasta la union de region temporo occipital  
se hace reseccion de la zona epileptogena  
se evidencia plejo coroides y fisura coroidea se hace reseccion de la la parte posterior de hipocampo derecho  
se pone nuevamente rejilla y se determina que no hay actividad anormal  
hemostasia, cierre por planos nurolon, vicryl y ethilon, se repone rodete óseo con 4 grapas oseas speedy flap de 12fr  
hemostasia con spongostan surgicell 4 x 8 y cera osea no complicaciones aparentes

Cuchilla midas 2.3 punta conica  
4 Grapas speedy flap de 12fr

RP MEDICAS:

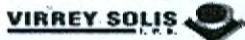
- 1 Electrodo cortical 32 contactos
- 1 Electrodo cortical 24 contactos
- 2 Cables adaptador 2x6
- 2 Cables adaptador 2x8
- 4 Cables prolongador 16/300

Cirujano Especialista: Hector Jaramillo  
Cirujano Ayudante: Yeison Montoya



GUSTAVO ADOLFO GIRALDO GARCIA

Reg: 5-2956-99



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:** MARIA JOSE LOPEZ VILLEGAS

**Fecha de Nacimiento:** 09/27/2010

**Edad:** 12 Años - **Sexo:** Femenino

**Teléfono Residencia:** 0

**Aseguradora:** Salud Total EPS

**Contrato:** 92159119 (Documento: TI 1186463516)

**Dirección Residencia:** CALLE456755

**Ciudad Residencia:** Medellin

**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

### Consulta del miércoles, 26 de octubre de 2022 01:10 AM en VS UUBC SAN DIEGO

Nombre del Profesional: Miguel Antonio Sanchez Soto - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 10774220)

Número de Autorización: 02024-2254406003

Tipo de Consulta: EVOLUCION

### Control

Fecha de la Consulta: 10/26/2022 01:10:00

Edad: 12

Conducta Interna

Evoluciones: Si

Formulas Apoyo: No

### Evoluciones

Evolución

Subjetivo I:

PACIENTE CON CUADRO DE CRISIS ASMATICA ACTUALMENTE CON MEJORIA CLINICA, PACIENTE SE CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO SE GENERA INCAPACIDAD MEDICA ESCOLAR POR 3 DIAS.

Call Score

Edad Pts: 1

### Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General

Destino Usuario: Alta Urgencias

Tipo de Conducta Interna: Aplicación de Medicamentos

Paciente Requiere Protección Especial?: Ninguno

Estado de Salida: Vivo

Hora de Salida: 01:12:00

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

**DIAGNOSTICO:** (J45.1) ASMA NO ALERGICA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

#### CONDUCTAS:

##### 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA, No. 20

Posologia: 1 Cápsula (s) cada 6 Hora(s) por 6 Día(s), vía Oral

2. (CMD 10)-LORATADINA TABLETA 10 MG, No. 20

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral

3. (CMD 10)-MONTELUKAST SODICO TABLETA 10 MG, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

**DIAGNOSTICO:** (J00X) RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

Miguel Antonio Sanchez Soto

MEDICINA DE URGENCIAS

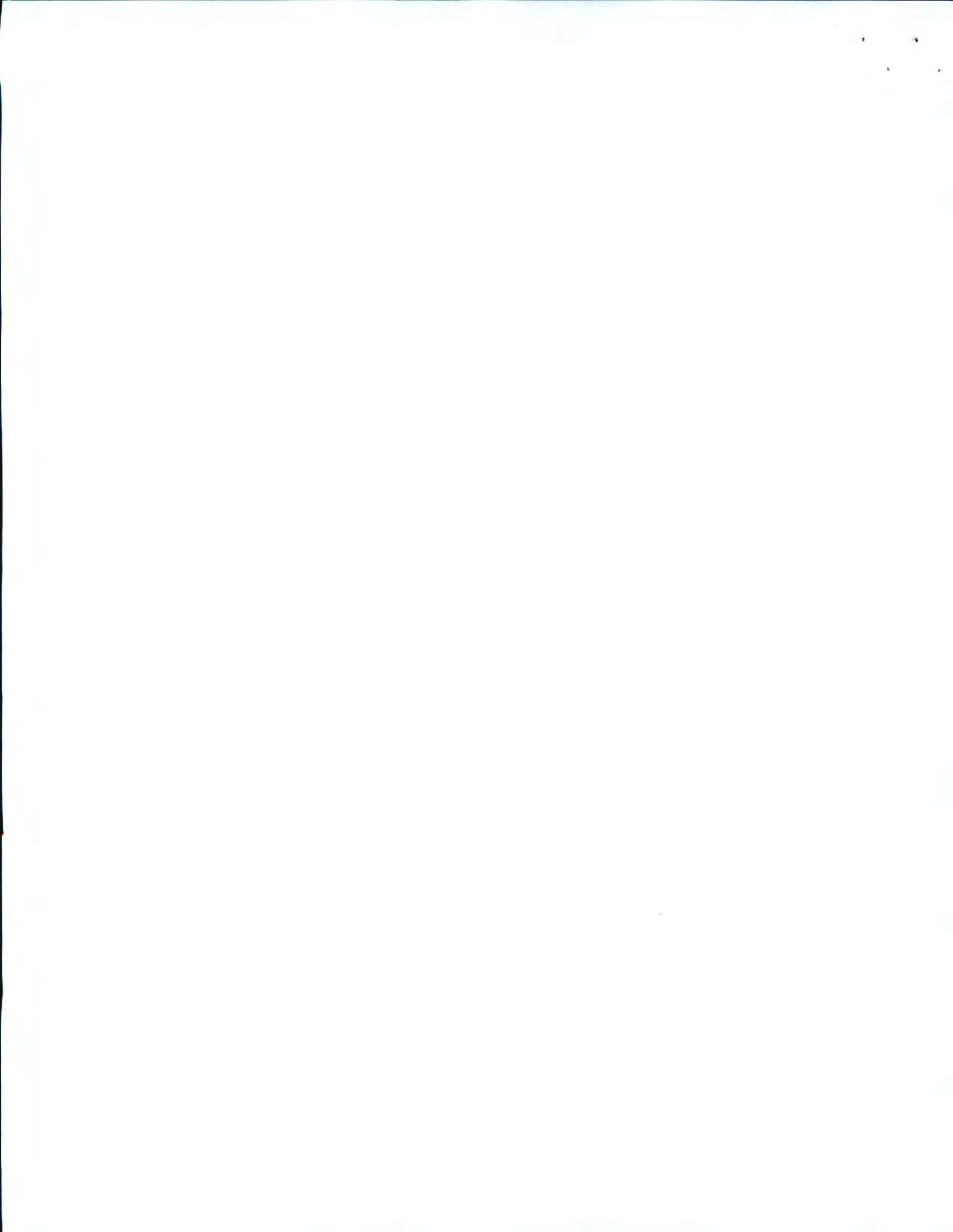
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 10774220

Código Institucional: 2024000123

34



# Certificado de Discapacidad.

**COMFAMA**

Recomendaciones de la consulta

Orden : 30-915738000

IPS Atiende : (30)CIS COMFAMA MANRIQUE

NIT. 890900841

Paciente : JOHAN VASQUEZ OSORIO

Identificación : TI 1015189395

N° Fecha

Recomendación

1 2020/1/10

Paciente masculino de 11 años de edad producto de quito embarazo de su madre, parto vaginal sin complicaciones, edad gestacional a término, lactancia exclusiva hasta los 6 meses de edad, PAI al día, hospitalizado por crisis asmática y apendicitomía, con dx de hipocausia neurosensorial moderada bilateral que requiere uso permanente de audífonos bilaterales. 05/07/19: logopaulometría con audífonos: OD y OI SE OBTUVO EL 100% DE DISCRIMINACION A 50 DBL. hoy consulta para continuar su seguimiento clinico. solicito concepto por ORL

Profesional VERONICA RAMIREZ NARANJO

Identificación : CC 1017188152

Registro : 1017188152

Imprimo : MARSALAV

IPS : CIS COMFAMA MANRIQUE Fecha : 2020/1/10

  
Verónica Ramírez Naranjo.  
Especialista en Otorrinolaringología y Cirujano  
R.M. 1017188152  
J. de A.

18935588152F20011011015110171



Certificado de discapacidad.

# CONFAMA

Recomendaciones de la consulta

Orden : 30-9156963400

IPS Atiende : (30)CIS COMFAMA MANRIQUE

NT. 890900841

Paciente : HILARY VASQUEZ OSORIO

Identificación : TI 1015188219

Nº Fecha

Recomendación

1 2020/01/10

Paciente femenina de 13 años de edad producto de cuarto embarazo de su madre, parto vaginal sin complicaciones, edad gestacional a término, lactancia exclusiva hasta los 6 meses de edad, PMI al día, no ha sido hospitalizado, con dx de hipoacusia neurosensorial bilateral moderado y severo que requiere uso permanente de audífonos de manera bilateral.

09/09/19: audiometría tonal hipoacusia neurosensorial OD grado moderado y OI grado severo; logaudiometría OD discriminó 100%, a 70 db y en OI el 80%; iniferencia acústica: OD curva timpanométrica tipo A, el OI presenta VFC aumentado, reflejos estapediales e nivel ipsi y contralateral ausentes en casi todas las frecuencias.

Profesional VERONICA RAMIREZ NARAYLO  
Identificación : CC 1017188152  
Registro : 1017188152  
Impriime : VERORANR Fecha : 2020/01/10  
IPS : CIS COMFAMA MANRIQUE



18821988152F2001101015110171



# LABORATORIO DE ELECTROMIOGRAFÍA

Dra. Diana Patricia Martínez Trujillo MD.

Sistema de Adquisición Digital NICOLET Viking Quest / CADWELL Sierra II

FECHA: 08-10-2009  
 NOMBRE: JARAMILLO LOPERA JENNIFER  
 EDAD: 18  
 ID: 91072665729  
 EMG LOTE: C3-3088

## RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA:

Hace cuatro años realizaron cirugía por escoliosis dorsal, desde hace dos años nota atrofia de la pantorrilla izquierda, al examen puede realizar marcha en punta de pies y en talones, hay atrofia de los gemelos de la pierna izquierda con paresia de los flexores de los dedos del pie izquierdo, sin otro déficit motor o sensitivo en las extremidades inferiores, reflejos patelares ++, aquiliano derecho ++, aquiliano izquierdo ausente.

NERVIO SENSITIVO	Lado	Proxima	Amp microV	Distal	Amp microV	Distancia cms	Velocidad m/s
Sural	D			3.7	30	14	
Sural	I			ausente			
Plantar medial	D			2.59	35	12	
Plantar medial	I			ausente			

NERVIO MOTOR	Lado	Proxima	Amp mV	Distal	Amp mV	Distancia cms	Velocidad m/s
Fibular a través de la rodilla	D	12.03	3.26	5.31	3.47	33	49.1
Tibial segmento pierna	I	10.94	7.4	3.13	8.58	39	49.9
Fibular a través de la rodilla	I	11.33	4.5	4.53	4.97	33	48.5
Tibial segmento pierna	D	10.08	5	2.58	7.03	39	52.0
Reflejo H Tibial							



Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 300.059.016-1

HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

DN: 10202 UH DELEN

PACIENTE: MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGU

CC 43.456.648

Fecha nacimiento: Oct.05/1966

Edad: 55 Años

H.C.: 43456648

Dirección: CL 81B 31AA 130

Teléfono:

Sexo: Femenino

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Ciudad: MEDELLIN

Número de Ficha: 2458518

Etnia: Otros

Atención: 31

Fecha: Jun.24/2022

Nivel: NIVEL C

Causa externa: Enfermedad General

Hora: 18:12

Finalidad: No Aplica

Motivo consulta: DOLOR EN AREA POSTERIOR DE LA PIERNA Y MUSLO DERECHO

Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA DOLOR EN AREA POSTERIOR DE CADERA DERECHA MUSLO Y PIERNA

Revisión por sistemas:

Sistema neurológico	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Sistema osteomuscular y articular	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Sistema endocrino	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Sistema hematológico/linfático	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Piel y anexos	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Cabeza y órganos de los sentidos	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Cuello	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Tórax	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Abdomen	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Sistema cardio-vascular	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Sistema pulmonar	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Sistema gastrointestinal	NO MANIFIESTA OTROS DATOS
Sistema genitourinario (masculino-femenino)	NO MANIFIESTA OTROS DATOS

ANTECEDENTES MÉDICOS (solo antecedentes positivos):

Antecedentes Patológicos

Refiere (SI, NO)

IGUAL 06-04-2019 09:29  
LO ANOTADO 11-05-2022 14:25  
NO 08-02-2019 08:38  
NO 13-05-2019 08:21  
NO 21-06-2016 16:22  
SIN CAMBIOS 21-10-2021 07:17  
SIN CAMBIOS 19-03-2022 07:02  
lo anotado 19-03-2022 07:27  
lo anotado 02-05-2022 15:30

Antecedentes Quirúrgicos

Cirugías mayores o menores realizadas (Tiempo transcurrido)

Refiere (SI, NO)

HISTERECTOMIA, APENDICECTOMIA. 21-06-2016 16:23  
apendicectomia ,histerectomia , 19-03-2022 07:28  
IGUAL 06-04-2019 09:29  
LO ANOTADO 11-05-2022 14:25  
SI 21-06-2016 16:23  
lo anotado 02-05-2022 15:30  
si refiere 19-03-2022 07:28

ANTECEDENTES ALÉRGICOS A MEDICAMENTOS

Medicamentos  
Refiere (SI, NO)

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. 21-06-2016 16:24  
IGUAL 06-04-2019 09:30  
LO ANOTADO 11-05-2022 14:25  
NO 08-02-2019 08:40  
NO 13-05-2019 08:23

Usuario: HRESTREPOA

Pág. 1 de 8

06-24-2022 13:33:55

XENCO S.A.<vconsultaxextername>

38



# Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 800.058.016-1

## HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 10202 UH BELEN  
**NOMBRE DEL PACIENTE:** MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO  
**Documento:** CC 43.456.648 **H.C.:** 43456648  
**Fecha nacimiento:** Oct.06/1966 **Edad:** 55 Años **Sexo:** Femenino  
**Dirección:** CL 81B 31AA 130 **Teléfono:** **Ciudad:** MEDELLIN  
**Entidad:** ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS **Etnia:** Otros  
**Número de Ficha:** 2458516 **Nivel:** NIVEL 0  
**Atención:** 31 **Fecha:** Jun.24/2022 **Hora:** 18:18  
**Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad:** No Aplica

NO. 21-06-2016 16:24  
SIN CAMBIOS 21-10-2021 07:18  
SIN CAMBIOS 19-03-2022 07:04  
lo anotado 19-03-2022 07:29  
lo anotado 02-05-2022 15:31

### Antecedentes familiares

Hipertensión arterial  
Diabetes mellitus  
Cáncer  
Refiere (SI, NO)

MADRE HIPERTENSA CONTROLADA 13-05-2019 08:22  
MADRE DIABÉTICA CONTROLADA 13-05-2019 08:22  
PADRE: CA GASTRICO. 21-06-2016 16:23  
IGUAL 06-04-2019 09:30  
LO ANOTADO 08-02-2019 08:38  
LO ANOTADO 11-05-2022 14:26  
SI 13-05-2019 08:22  
SI 21-06-2016 16:23  
SIN CAMBIOS 21-10-2021 07:18  
SIN CAMBIOS 19-03-2022 07:03  
lo anotado 19-03-2022 07:30  
lo anotado 02-05-2022 15:35

### Antecedentes ocupacionales

Ocupaciones que ha desempeñado el paciente  
Refiere (SI, NO)

CONFECCION 06-04-2019 09:31  
LO ANOTADO 11-05-2022 14:25  
SI 06-04-2019 09:31  
lo anotado 19-03-2022 07:30  
lo anotado 02-05-2022 15:32

### Examen Estomatológico

Encías

INFLAMACION MARGINAL PAPILAR LOCALIZADA 19-03-0022 00:00

### Historia Personal y Social

Régimen de vida del paciente; número de personas con quien vive

Tabaco (Inicio, tiempo y cantidad, hace cuanto lo dejo)

Alcohol (Inicio, cantidad, frecuencia y tipo de bebida, hace cuanto lo dejo)

Farmacodependencia (Inicio, cantidad, tipo y tiempo, hace cuanto lo dejo)

Vivienda (urbana-rural- servicios públicos; pisos, ventilación, basuras))

Convivencia con animales (mascotas)

Sabe leer

Sabe escribir

Actividad física

Oficio (ama de casa, estudia, trabaja)

Violencia y maltrato

Refiere (SI, NO)

4. VIVE CON 2 HIJAS Y UN NIETO 08-02-2019 08:39

SI, 3 PERSONAS 19-03-2022 07:03

NO FUMÁ. 21-06-2016 16:25

SI, OCACIONAL 06-04-2019 09:32

NO TOMA LICOR. 21-06-2016 16:25

NO 06-04-2019 09:32

VIVIENDA URBANA CON SERVICIOS PÚBLICOS 08-02-2019 08:39

UN GATO 08-02-2019 08:39

SI 06-04-2019 09:32

SI 06-04-2019 09:32

NO 06-04-2019 09:32

AMA DE CASA 19-03-2022 07:03

NO REFIERE, NO SE EVIDENCIA 06-04-2019 09:32

LO ANOTADO 13-05-2019 08:23

LO ANOTADO 11-05-2022 14:25

NO. 21-06-2016 16:25

SI 08-02-2019 08:39

SI 19-03-2022 07:03



Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 800.058.016-1

HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

CENTRO DE ATENCIÓN: 10202 UH BELEN

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO

Documento: CC 43.456.648

Fecha nacimiento: Oct.06/1966

Dirección: CL 81B 31AA 130

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Número de Ficha: 2458516

Atención: 31

Causa externa: Enfermedad General

Edad: 55 Años

Teléfono:

Fecha: Jun.24/2022

H.C. 43456648

Sexo: Femenino

Ciudad: MEDELLIN

Etnia: Otros

Nivel: NIVEL 0

Hora: 18:18

Finalidad: No Aplica

Tratamiento en el cuello

Histerectomía

Aspecto del cuello

Erosionado

Otros aspectos

Otros aspectos del canal vaginal

TABAQUISMO

Fuma

Cantidad

Signos y síntomas- mama

Masa

Mastalgia

Secreción

Cambios de la piel

Cambios del pezón

Prurito

Mastopatía

Asimétricas

Otras

¿Presenta signos y/o síntomas?

Otros antecedentes

¿Ha utilizado DIU alguna vez?

Existe en su familia antecedente de cáncer ginecológico  
Historia de tratamientos por lesiones malignas o premalignas de cuello uterino

Antecedentes Traumáticos

Refiere (SI, NO)

Antecedentes perinatales/pediátricos

Refiere (SI, NO)

GESTIÓN DEL RIESGO

Metabólico

Usuario: HRESTREPOA

SIN CAMBIOS 21-10-2021 07:18  
lo anotado 19-03-2022 07:30  
lo anotado 02-05-2022 15:32

SI 03-05-0018 00:00  
SI 23-03-2022 09:41

INFLAMACION 03-05-0018 00:00

FLUJO ABUNDANTE 23-03-00:02 00:00  
FLUJO ESCASO 03-05-0018 00:00

NO 03-05-0018 00:00  
NO 23-03-2022 09:40  
NO APLICA 23-03-2022 00:00

NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00  
NO 11-04-0022 00:00

NO 03-05-0018 00:00  
NO 23-03-2022 09:41  
SI, TIAS MATERNAS Y PATERNAS 03-05-0018 00:00  
NO 03-05-0018 00:00

Igual 06-04-2019 09:30  
Lo Anotado 11-05-2022 14:25  
Lo Anotado 02-05-2022 15:31  
No Refiere 19-03-2022 07:28

Lo Anotado 11-05-2022 14:25  
Lo Anotado 02-05-2022 15:30  
No Sabe 19-03-2022 07:27

S Obesidada 02-05-0022 00:00



# Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 800.058.016-1

## HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 10202 UH BELEN

**NOMBRE DEL PACIENTE:** MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO

**Documento:** CC 43.456.648 **H.C.:** 43456648

**Fecha nacimiento:** Oct.06/1966 **Edad:** 55 Años **Sexo:** Femenino

**Dirección:** CL 81B 31AA 130 **Teléfono:** **Ciudad:** MEDELLIN

**Entidad:** ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS **Etnia:** Otros

**Número de Ficha:** 2458516 **Nivel:** NIVEL 0

**Atención:** 31 **Fecha:** Jun.24/2022 **Hora:** 18:18

**Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad:** No Aplica

Desarrollo de enfermedad crónica

De acuerdo a/los riesgos identificados, la conducta que debe seguir el usuario es:

Riesgo de caídas "Escala de Downton" (alto riesgo > 2 puntos, < de 2 puntos, sin riesgo)

### ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Se solicita carné de vacunación, encontrando:

### ENCUESTA COVID-19

¿El paciente cumple con al menos uno de los siguientes síntomas: tos, fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C, dificultad respiratoria, odinofagia, fatiga/astenia, anosmia o hipogeusia?

¿El paciente presenta cuadro clínico inusual como: diarrea, trastorno de la coagulación o eritema?.

¿El paciente presenta IRAG (Infección respiratoria Aguda Grave) de curso clínico inusual o inesperado?

¿El paciente es trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho con caso confirmado para COVID-19?

¿El paciente, en virtud de su ocupación laboral presenta alta movilidad y manifiesta haber tenido contacto estrecho con caso confirmado o probable?

¿El paciente manifiesta contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso confirmado o probable?

¿Al paciente le han realizado tamizaje o toma de muestra para Covid -19?  
¿Cuál fue el resultado?

¿El paciente ya recibió vacuna contra el SARS COVID-19?

En caso afirmativo, indique el número de dosis que recibió. De lo contrario, seleccione la opción "No aplica".

S Obesidad 19-03-0022 00:00  
S Hipertensión 02-05-0022 00:00  
S Hipertensión 19-03-0022 00:00  
S Ingreso Al Programa De Hipertension 02-05-0022 00:00  
S Ortopedia 11-05-0022 00:00  
S Toma Seriada De Presion Arterial , Examenes 19-03-0022 00:00  
S Gonartrosis 11-05-0022 00:00

Carné Completo 19-03-2022 07:28  
Carné Completo 02-05-2022 15:31  
Carné Completo 11-05-2022 14:25

No 19-03-2022 07:27  
No 02-05-2022 15:29  
No 11-05-2022 14:29  
No Aplica 24-06-2022 18:18  
No 19-03-2022 07:27  
No 02-05-2022 15:30  
No 11-05-2022 14:25  
No Aplica 24-06-2022 18:18  
No 19-03-2022 07:27  
No 02-05-2022 15:30  
No 11-05-2022 14:25  
No Aplica 24-06-2022 18:18  
No 19-03-2022 07:27  
No 02-05-2022 15:30  
No 11-05-2022 14:25  
No Aplica 24-06-2022 18:18  
No 19-03-2022 07:27  
No 02-05-2022 15:30  
No 11-05-2022 14:25  
No Aplica 24-06-2022 18:18  
No Aplica 19-03-2022 07:27  
No Aplica 02-05-2022 15:30  
No Aplica 11-05-2022 14:25  
No Aplica 24-06-2022 18:18  
No Aplica 24-06-2022 18:18  
Si 19-03-2022 07:27  
Si 02-05-2022 15:30  
Si 11-05-2022 14:25  
Primera Dosis 24-06-2022 18:18  
Única Dosis 19-03-2022 07:27



# Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 800.058.016-1

## HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 10202 UH BELEN

**NOMBRE DEL PACIENTE:** MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO

**Documento:** CC 43.456.648 **H.C.:** 43456648

**Fecha nacimiento:** Oct.06/1966 **Edad:** 55 Años **Sexo:** Femenino

**Dirección:** CL 81B 31AA 130 **Teléfono:** **Ciudad:** MEDELLIN

**Entidad:** ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS **Etnia:** Otros

**Número de Ficha:** 2458516 **Nivel:** NIVEL 0

**Atención:** 31 **Fecha:** Jun.24/2022 **Hora:** 18:18

**Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad:** No Aplica

¿El paciente es miembro de población especial tales como policía, fuerzas militares, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, grupos étnicos, en situación de calle, privada de la libertad, migrantes, adulto mayor de 60 años, gestante?

¿El paciente presenta comorbilidades o condiciones como: diabetes, enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión y ACV), VIH u otra inmunodeficiencia, cáncer, enfermedad renal, enfermedades autoinmunes, hipotiroidismo, EPOC y asma, malnutrición u otras?

### MODALIDAD DE ATENCIÓN

Modalidad de atención

Única Dosis 02-05-2022 15:30  
 Única Dosis 11-05-2022 14:25  
 No 19-03-2022 07:27  
 No 02-05-2022 15:30  
 No 11-05-2022 14:25  
 No Aplica 24-06-2022 18:18  
 No 19-03-2022 07:27  
 No 02-05-2022 15:30  
 No 11-05-2022 14:25  
 No Aplica 24-06-2022 18:18

Intramural 19-03-2022 07:27  
 Intramural 02-05-2022 15:30  
 Intramural 11-05-2022 14:29  
 Intramural 24-06-2022 18:17

**TECNOLOGÍAS BLANDAS**  
 NO CORRESPONDE

Histórico para seguimiento

Fecha	Hora	Total	Título	Clasificación	Profesional
-------	------	-------	--------	---------------	-------------

### EXAMEN FÍSICO:

#### Inspeccion General

**Estado general:** BUENAS CODNCIONES GEENRALES CON LIMITACION PARA LA MARCHA

<b>Peso:</b> K	<b>Talla:</b> 149 cms	<b>Índice Masa Corporal:</b>
<b>Presión Arterial Sentada:</b> /	<b>Parada:</b> /	<b>Acostada:</b> /
<b>Temperatura:</b> °C Axilar	<b>Pulso:</b> / min Rítmico	<b>Frecuencia Respiratoria:</b> / min
<b>Frecuencia Cardíaca:</b> / min		<b>Escala Glassgow:</b>
<b>Concentración de Oxígeno en el Aire Inspirado:</b> 21 %		<b>Saturación de Oxígeno:</b> %
<b>Glúcometer:</b> mg/dl		

Causa no toma signos:

Causa no toma medidas:

Usuario: HRESTREPOA

Pág 5 de 8 06-24-2022 18:33:58

XENCO S.A.:<vconsultaextername>

40



# Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 800.058.016-1

## HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

CENTRO DE ATENCIÓN: 10202 UH BELEN

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO

Documento: CC 43.456.648

H.C. 43456648

Fecha nacimiento: Oct.06/1966

Edad: 55 Años

Sexo: Femenino

Dirección: CL 81B 31AA 130

Télefono:

Ciudad: MEDELLIN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Etnia: Otros

Número de Ficha: 2458516

Nivel: NIVEL 0

Atención: 31

Fecha: Jun.24/2022

Hora: 18:18

Causa externa: Enfermedad General

Finalidad: No Aplica

### ÓRGANOS Y SISTEMAS

Cabeza	No Pertinente
Ojos	No Pertinente
Fondo de Ojo	No Pertinente
Oidos	No Pertinente
Nariz y senos paranasales	No Pertinente
Boca	No Pertinente
Garganta	No Pertinente
Cuello	No Pertinente
Mamas y axilas	No Pertinente
Tórax	No Pertinente
Pulmones	No Pertinente
Corazón	No Pertinente
Abdomen	No Pertinente
Genitourinario	No Pertinente
Especuloscopia	No Pertinente
Tacto vaginal	No Pertinente
Tacto rectal	No Pertinente
Sistema Vasculat periférico	No Pertinente
Sistema Osteomuscular	Evaluaados

Extremidades	Normal
Piel y faneras	Normal
Neurológicos (reflejos, sensibilidad, motricidad, estado de conciencia)	Normal
Otros	No Pertinente
EXAMEN MENTAL (evalúe a continuación)	No pertinente
PORTE (evalúe estado nutricional, higiene, vestimenta)	No pertinente
ACTITUD (indique si el paciente es colaborador, hostil, amable, suspicaz, entre otros)	No pertinente
ESTADO DE CONCIENCIA (indique si el paciente esta alerta, consciente de si mismo y del medio que lo rodea)	No pertinente
ORIENTACIÓN (evalúe ubicación en persona, tiempo y lugar)	No pertinente
ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN (euprosexia, hipoprosexia, disprosexia)	No pertinente
CONDUCTA MOTORA (observe motricidad, características del habla y expresión facial)	No pertinente
LENGUAJE (indique morfología, curso, ritmo y velocidad)	No pertinente
APECTO Y ESTADO DE ANIMO (evalúe el lenguaje verbal y no verbal, indique si es reactivo, apropiado, si se observa euforia, ansiedad, disforia, irritable, eutímico, entre otros)	No pertinente
PENSAMIENTO (evalúe forma y contenido, curso, asociación, alteraciones del contenido, ideas delirantes, ideas de muerte, entre otras)	No pertinente

dolor en area de pierna muslo ynrodilla posterior con limitacion para la extension, xontractura en flexion de la rodilla 10°



# Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 800.058.016-1

## HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

**CENTRO DE ATENCIÓN:** 10202 UH BELEN  
**NOMBRE DEL PACIENTE:** MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO  
**Documento:** CC 43.456.648 **H.C.:** 43456648  
**Fecha nacimiento:** Oct.06/1966 **Edad:** 55 Años **Sexo:** Femenino  
**Dirección:** CL 81B 31AA 130 **Télefono:** **Ciudad:** MEDELLIN  
**Entidad:** ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS **Etnia:** Otros  
**Número de Ficha:** 2458516 **Nivel:** NIVEL 0  
**Atención:** 31 **Fecha:** Jun.24/2022 **Hora:** 18:18  
**Causa externa:** Enfermedad General **Finalidad:** No Aplica

**SENSOPERCEPCIÓN** (indique si se presenta ilusión, alucinación, pseudoalucinación, entre otras) No pertinente  
**INTELIGENCIA** (evalúe solo cuando haya evidencia clínica de este tipo de alteración) No pertinente  
**JUICIO Y RACIOCINIO** (indique la capacidad del paciente para evaluar las situaciones, verifique introspección, prospección y crítica) No pertinente

### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS CON DOLOR EN AREA DE POSTERIOR DE PIERNA Y MUSLO PERMANECE MUCHO TIEMPO SENTADA POR LO CUAL SE IDNCIA TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA DE ESTIRAMIENTO DE MUSCULOS POSTERIORES DE RODILLA

### DIAGNOSTICOS:

**Diagnostico Principal** M245 Contractura articular

**TIPO DIAGNOSTICO**  
Confirmado Nuevo

### Medicamentos

Ibuprofeno 400 mg tableta	400 mg	TABLETA	TOMAR ACADA 8 HORAS CUANDO TENGA DOLOR VIA ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS	15	(QUINCE)
Metocarbamol 750 mg tableta	750 mg	TABLETA	TOMA 12 CADA NOCHE POR 10 DIAS VIA ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 10 DIAS	10	(DIEZ)

### Otras Fórmulas

### REMISIONES:

**Especialidad:** Ortopedia y Traumatología

**Diagnóstico:** Contractura articular

**Justificación:** PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS CON DOLOR EN AREA DE POSTERIOR DE PIERNA Y MUSLO PERMANECE MUCHO TIEMPO SENTADA POR LO CUAL SE IDNCIA TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA DE ESTIRAMIENTO DE MUSCULOS POSTERIORES DE RODILLA

**Incapacidad?** No **Prorroga?** No

### INDICACIONES:

**Usuario:** HRESTREPOA

Pág. 7 de 8 06-24-2022 18:33:58

XENCO S.A.<vconsultaextername>

41



Empresa Social del Estado Metrosalud

Nit: 800.058.016-1

HISTORIA CONSULTA MED ESPECIALIZADA

CENTRO DE ATENCIÓN: 10202 UH BELEN

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA UBELIA FLOREZ GALLEGO

Documento: CC 43.456.648

H.C. 43456648

Fecha nacimiento: Oct.06/1966

Edad: 55 Años

Sexo: Femenino

Dirección: CL 81B 31AA 130

Télefono:

Ciudad: MEDELLIN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS

Etnia: Otros

Número de Ficha: 2458516

Nivel: NIVEL 0

Atención: 31

Fecha: Jun.24/2022

Hora: 18:18

Causa externa: Enfermedad General

Finalidad: No Aplica

ejercicios de estiramiento de pierna  
dolor y limitacion funcional

HEBERT FRANCISCO LEON ROMERO

CE 516.379 Registro: 516379

Ortopedia

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



Adhesivo Copia  
Registro CIVIL

REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

30171799-0

NUIF 1.029.302.272

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Inicativo Serial 53934395

Letras de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraloría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A E F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE EL BOSQUE-H.S.V DE PAHU - COLOMBIA - ANTIOQUIA MP

Datos del inscrito

Primer Apellido: GOMEZ  
Segundo Apellido: ORREGO

Nombre(s): MARIA ANGEL

Fecha del nacimiento: Año 2015 Mes JUL Día 21 FEMENINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Plan de nacimiento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 52981552-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ORREGO SOLANO MARTA OLGA

Documento de identificación (Clase y número): CC 49.162.453

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GOMEZ OSPINA DAVID DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número): CC 92.502.787

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GOMEZ OSPINA DAVID DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número): CC 92.502.787

Firma: David Gomez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2015 Mes JUL Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza: Patricia Uribe Betancur REGISTR

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza: Patricia Uribe Betancur REGISTR

Firma: David Gomez

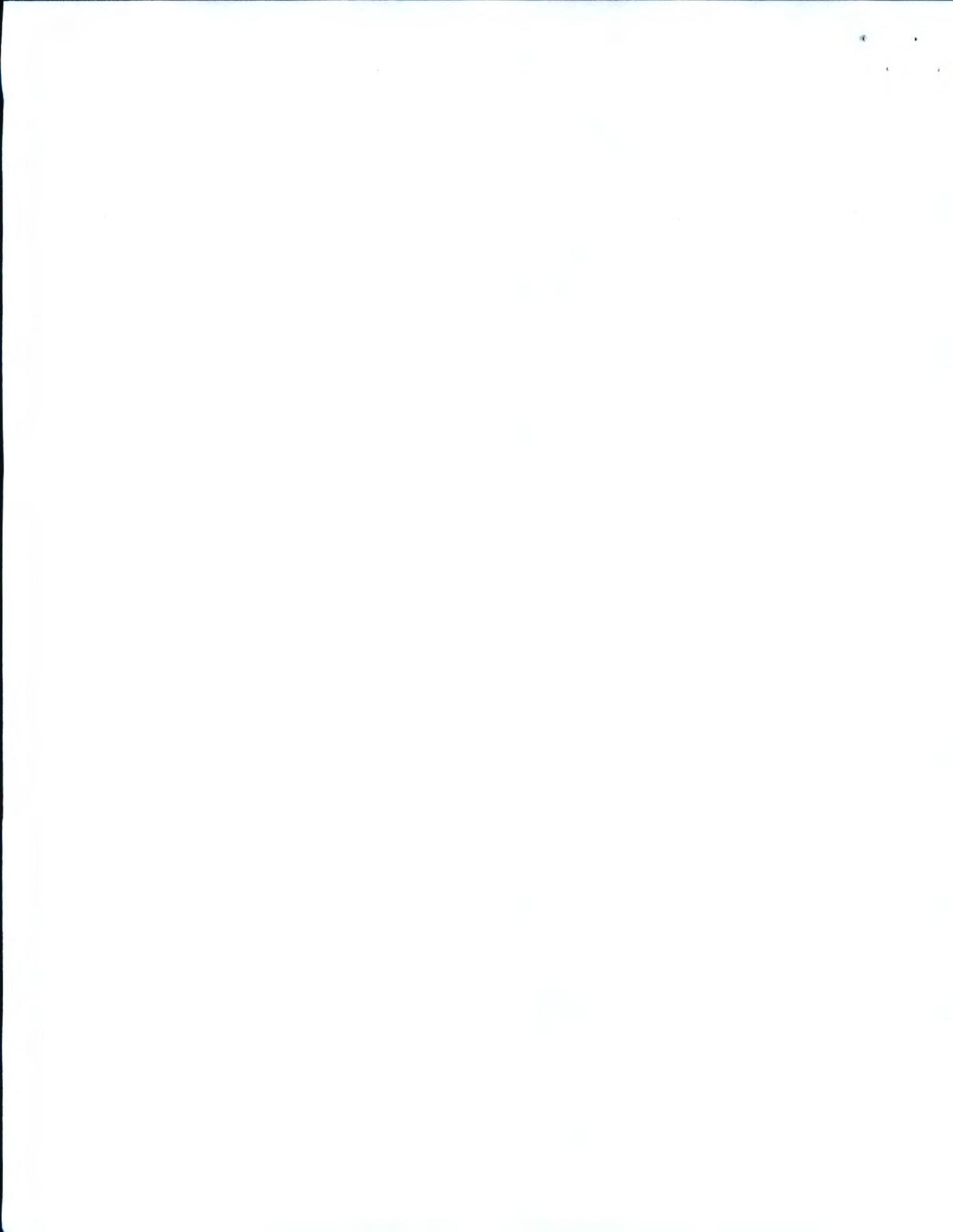
ESPACIO PARA NOTA

26 JUL 2015 - LIBRO DE VARIOS LIBRO 0 - 96 - 124 Patricia Uribe Betancur



PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

42





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1015189355

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41371249

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número 23	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 9878
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA		ANTIOQUIA		MEDELLIN		

Datos del inscrito

Primer Apellido VASQUEZ			Segundo Apellido OSORIO										
Nombre(s) JOHAN													
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	Factor RH							
Año	2	0	0	3	Mes	JUN	Día	0	3	MASCULINO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA				ANTIOQUIA				MEDELLIN					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	50286230-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos OSORIO CARMONA DORIS ANDREA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 43.868.209	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VASQUEZ AGUIRRE DUBERNEY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.036.605.221	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VASQUEZ AGUIRRE DUBERNEY	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.036.605.221	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008 Mes JUN Día 10	PIEDAD RAMIREZ ALVAREZ

Reconocimiento interno LV 33 F 164	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

La Notaría 23 del Circuito de Medellín CERTIFICA

Cuando este registro civil es fiel copia tomada del rollo original que reposa en los archivos de esta Notaría de acuerdo a petición del interesado que 23 y 28

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

CIP 1015188219

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 39949117

de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 23 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 98 78

Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

del inscrito

Primer Apellido VASQUEZ Segundo Apellido OSORIO

Nombre(s) HILARY

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 6 Mes D I C Día 0 4 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo A 7457602

de la madre Apellidos y nombres completos OSORIO ~~CARMONA~~ DORIS ANDREA Documento de identificación (Clase y número) C.C. 43.868.209 Nacionalidad COLOMBIANA

del padre Apellidos y nombres completos VASQUEZ AGUIRRE DUBERNEY Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1.036.605.221 Nacionalidad COLOMBIANA

del declarante Apellidos y nombres completos VASQUEZ AGUIRRE DUBERNEY Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1.036.605.221 Firma

primer testigo Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

segundo testigo Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 0 6 Mes D I C Día 1 1

NOTARIA VEINTITRES DE CÍRCULO DE MEDELLIN  
PIEDAD RAMIREZ A.  
23 NOTARIA  
PIEDAD RAMIREZ ASVAREZ  
Nombre y firma

28 F 88 Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

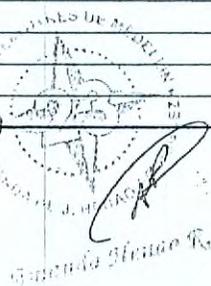
Firma

Lo. enmendado CARMONA " si vale "

NOTARIA VEINTITRES DE CÍRCULO DE MEDELLIN  
PIEDAD RAMIREZ A.  
23 NOTARIA

La notaria 23 del Circulo de Medellin CERTIFICA  
Que este registro civil es fiel copia tomada del libro original que reposa en los archivos de esta Notaria se expide a petición del interesado.(art. 110 y 111 del decreto 1250 de 1970)

Valido para   
Fecha 26 NOV 2013



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.186.463.516**  
**LOPEZ VILLEGAS**

APELLIDOS  
**MARIA JOSE**

NOMBRES

*Maria Jose Lopez*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-2010**  
**MEDELLIN**  
**(ANTIOQUIA)**

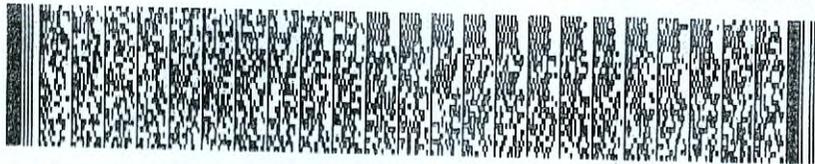
LUGAR DE NACIMIENTO  
**27-SEP-2028**

FECHA DE VENCIMIENTO  
**10-SEP-2018 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**B+** **F**  
G S RH SEXO

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0100100-01042704-F-1186463516-20181026

0062865912A 1

2035130926

48





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Numero: **N 5927216**

**NUIP 1027944811\*\*\*\***

Tipo de certificado:  Esenciales  Parentesco  XXX

**Datos del Inscrito**

Apellidos y Nombres completos: **LOPEZ ORREGO ANGIELIS ONELIS \*\*\*\*\***

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año **2004** Mes **OCT** Día **11** Sexo (en letras): **FEMENINO\*\*\*** Tipo Sanguíneo: **B+**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección): **COLOMBIA - ANTIOQUIA - APARTADO \*\*\*\*\* #**

Fecha de inscripción (Mes en letras): Año **2004** Mes **OCT** Día **30** Indicativo señal: **37530243\*\*\*\***

**Datos de la Madre**

Apellidos y Nombres completos: **ORREGO SOLANO MARTA OLGA \*\*\*\*\***

Documento de Identificación (Clase y número): **CC. 43.142.452 \*\*\*\*\*** Nacionalidad: **COLOMBIANA \*\*\*\*\***

**Datos del Padre**

Apellidos y Nombres completos: **LOPEZ TOBERQUA LIBARDO \*\*\*\*\***

Documento de Identificación (Clase y número): **CC. 71.977.845 \*\*\*\*\*** Nacionalidad: **COLOMBIANA \*\*\*\*\***

**Datos del Solicitante**

Apellidos y Nombres completos: **XX. \*\*\*\*\***

Documento de Identificación (Clase y número): **XX. \*\*\*\*\***

**Espacio para notas**

**VALIDO SIN SELLOS ARTICULOS 20 - 21 LEY 962 DE 2005. \*\*\*\*\***

**VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO \*\*\*\*\***

**Datos de la oficina de registro que expide el certificado**

País - Departamento - Municipio: **COLOMBIA - ANTIOQUIA - APARTADO \*\*\*\*\*** Código: **A 9 1**

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año **2009** Mes **DIC** Día **11**

Nombre y firma del funcionario: **ADALGIZA TAPIA PALACIOS. (E)**  
Registrador del Estado Civil

Registro Civil De Nacimiento. Con Registro: Hay Derechos!



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.351.896  
CORRALES CARDONA

APELLIDOS  
LUIS ANGEL

NOMBRES

*Luis Angel Corrales Cardona*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1951

SONSON  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

07-DIC-1972-MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00130140-M-0008351896-20081120 0006487953A 2 • 2110031203

48





REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Ns. 173991

La suscrita Notaria Séptima del Círculo de Medellín CERTIFICA

Que en el Registro Civil de Nacimiento que se lleva en esta Notaria se encuentra la siguiente inscripción

Libro # 40552025 NUIP: 1033182515
Fecha de Inscripción 16 DE AGOSTO DE 2.007
Nombre del Inscrito SEPULVEDA OSSA VALENTINA
Sexo FEMENINO
Fecha de Nacimiento 11 DE AGOSTO DE 2.007
Ocurrido en el Municipio MEDELLIN República de Colombia
Departamento ANTIOQUIA
Hijo (a) de SEPULVEDA MARULANDA WILSON ANDRES
OSSA TABORDA IVISA FERNANDA

Solicitado por SEPULVEDA MARULANDA WILSON ANDRES

Decreto 1260/70 - 1873/71 - 2189/83 - 999/88 y cc.

Medellín, 16 DE AGOSTO de 2.007

AL

Republica de Colombia
LUCIA MEJIA ZULUAGA
Notaria Séptima
Círculo de Medellín

LUCIA MEJIA ZULUAGA
NOTARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

48



REPÚBLICA DE COLOMBIA



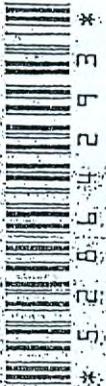
ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

52864293

*Colilla*



NUIP 1033196333

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 7 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 007

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido: SEPULVEDA Segundo Apellido: OSSA

Nombre(s): XIMENA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes 03 Día 09 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía): COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO CLINICO

Número certificado de nacido vivo: 12396782-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OSSA TABORDA LUISA FERNANDA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1128437192

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SEPULVEDA MARULANDA WILSON ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1037585545

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SEPULVEDA MARULANDA WILSON ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1037585545

Firma: *Wilson Andres Sepulveda*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2014 Mes 00 Día 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza: OSCAR ANTONIO ALVAREZ GOMEZ

Nombre y firma:

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO





REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

LOLILIA

55479604

NUIP 1025771001

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 16 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 8 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

\*\*\*\*\* COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN \*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido \*\*\*\*\* BENITEZ \*\*\*\*\* Segundo Apellido \*\*\*\*\* MUÑOZ \*\*\*\*\*

Nombre(s) \*\*\*\*\* VIOLETA \*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 5 Mes MAY Día 1 4 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O \*\*\*\*\* Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

\*\*\*\*\* COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN \*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos \*\*\*\*\* CERTIFICADO DE NACIDO VIVO \*\*\*\*\*

Número certificado de nacido vivo 52934748-4 \*\*\*\*\*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\* MUÑOZ FORONDA DIANA PATRICIA \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) \*\*\*\*\* CC 43.266.313 \*\*\*\*\*

Nacionalidad COLOMBIA \*\*\*\*\*

Datos del padre

Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\* BENITEZ ESTRADA FABIAN DE JESUS \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) \*\*\*\*\* CC 70.421.944 \*\*\*\*\*

Nacionalidad COLOMBIA \*\*\*\*\*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\* BENITEZ ESTRADA FABIAN DE JESUS \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) \*\*\*\*\* CC 70.421.944 \*\*\*\*\*

Firma Fabian Benitez Estrada

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) \*\*\*\*\*

Firma \*\*\*\*\*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) \*\*\*\*\*

Firma \*\*\*\*\*

Fecha de inscripción Año 2 0 1 5 Mes JUN Día 0 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza LUIS ALBERTO ZULUAGA TOBÓN

Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



# Notaría República de Colombia

Vigilada por la Superintendencia de Notariado y Registro ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

SNR



NUIP 1020315047 **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial 53090106

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina  
 Registraduría  Notaría  Número 25 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A S M  
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía  
 COLOMBIA-ANTIOQUIA-MEDELLÍN

Datos del inscrito  
 Primer Apellido: HERNANDEZ Segundo Apellido: RENDON  
 Nombre(s): VALERIA  
 Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes ABR Día 10 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo Factor RH  
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)  
 COLOMBIA-ANTIOQUIA-MEDELLÍN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos  
 CERTIFICADO NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 12031622-0

Datos de la madre  
 Apellidos y nombres completos: RENDON ARREDONDO ERIKA MICHEL  
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA CIUDADANÍA 1214726210 Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre  
 Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ CEBALLOS BRAYAN LEONARDO  
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA CIUDADANÍA 1214725155 Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante  
 Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ CEBALLOS BRAYAN LEONARDO  
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA CIUDADANÍA 1214725155 Firma: BRAYAN HERNANDEZ

Datos primer testigo  
 Apellidos y nombres completos: 1.214.725.985  
 Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Datos segundo testigo  
 Apellidos y nombres completos: Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Fecha de inscripción: Año 2013 Mes ABR Día 17  
 Nombre y firma del funcionario que autoriza: JORGE IVAN CARVAJAL SEPULVEDA

Reconocimiento paterno: BRAYAN LEONARDO HERNANDEZ RENDON  
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: JORGE IVAN CARVAJAL SEPULVEDA

ESPACIO PARA NOTAS  
 LIBRO 41 DE VARIOS FOLIO 103.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO







ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUP 1033179852

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39358751

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 07	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 007
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	------------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDALLIN

Nombre(s)  
JUAN ESTEBAN

Fecha de nacimiento  
Año 2006 Mes 06 Día 01  
Sexo (en letras) MASCULINO  
Grupo Sanguineo Factor RH

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDALLIN

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos  
CERTIFICADO GENICO

Número certificado de nacido vivo  
A 7227334

Datos de la madre

Apellido(s) y nombres completos  
ATEHORTUA MONTOYA NYLEN YALIED  
Documento de identificación (Clase y número)  
C.C. 45.875.296 DE MEDALLIN  
Nacionalidad  
COLOMBIANA

Datos del padre

Apellido(s) y nombres completos  
POBADA MERIEZ DANES MAURICIO  
Documento de identificación (Clase y número)  
C.C. 71.797.428 DE MEDALLIN  
Nacionalidad  
COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellido(s) y nombres completos  
POBADA MERIEZ DANES MAURICIO  
Documento de identificación (Clase y número)  
C.C. 71.797.428 DE MEDALLIN  
Firma  
*Mauricio Pobada Danes*

Datos primer testigo

Apellido(s) y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número)  
Firma

Datos segundo testigo

Apellido(s) y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número)  
Firma

Fecha de inscripción  
06/06/06

Notaría de Medalla  
Firma del funcionario que autoriza  
*Lucía...*

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

52



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1020234039	<b>REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO</b>	Indicativo Serial	55821315
------	------------	-------------------------------------	-------------------	----------

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	13	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	7503
País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía													
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN													

**Datos del inscrito**

Primer Apellido						Segundo Apellido					
MONTOYA						RENDON					
Nombre(s)											
JOSE MANUEL											
Fecha de nacimiento						Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2016	Mes	MAY	Día	04	MASCULINO					
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)											
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN											

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	13487213-8

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos	
RENDON RESTREPO KAREN VIVIANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
Cedula de Ciudadanía 1017187701	COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos	
MONTOYA MARIN MANUEL FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
Cedula de Ciudadanía 1017140887	COLOMBIANO

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos	
MONTOYA MARIN MANUEL FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
Cedula de Ciudadanía 1017140887	X Manuel Fdo. Montoya

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes MAY Día 06	TERESA AGUILAR RODRIGUEZ
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X Manuel Fdo. Montoya	TERESA AGUILAR RODRIGUEZ
Firma	Nombre y firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

L.V. 102-240

NOTARIA TRECE (13) DE MEDELLIN  
ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL DEL FOLIO DEL  
REGISTRO CIVIL QUE F.P. S. C. DEL ARCHIVO  
DE ESTA NOTARIA, VALIDO PARA TODOS  
LOS EFECTOS CIVILES.

06 MAY 2016

NOTARIA TRECE (13)  
DEL CIRCULO DE MEDELLIN

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

33





NOTARÍA NOVENA DEL CIRCULO DE MEDELLIN

MAURICIO LONDOÑO CARDONA  
NOTARIO

CERTIFICO

NUIP. 1.011.411.073

Que en el folio 55531210 libro \_\_\_\_\_ del Registro Civil de Nacimiento  
de fecha JUNIO 30 - 2015, se encuentra inscrita el acta de nacimiento  
de MARTIN URIBE CASTAÑO de sexo  
MASCULINO que ocurrió el JUNIO 28 - 2015 en el Municipio  
de ENVIGADO - ANTIOQUIA

El registrado es hijo de JEIMY ZULEIMY CASTAÑO BERRIO

y de JULIAN EDUARDO URIBE ALVAREZ

SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO  
SE DA APLICACIÓN ART 1 LEY 75-1968

Medellin (Ant.) 30 de JUNIO de 2015

El Registro Civil es obligatorio. Hágalo a tiempo.  
Este registro tiene vigencia indefinida.  
Dto. 2189/83. Consérvelo.

**MAURICIO LONDOÑO SARDUA**



EL NOTARIO

Carrera 48 No. 57- 43 Local 102 Tels: 231 87 47 - 251 51 19 Fax: 512 68 12

E-mail: [notaria9@une.net.co](mailto:notaria9@une.net.co) [www.notaria9med.com.co/](http://www.notaria9med.com.co/)

Buscanos en <http://amarillasinternet.com/>

Medellin - Colombia

57



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1020230575

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53270541

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 13 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 7503

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito

URIBE <sup>Primer Apellido</sup> CASTAÑO <sup>Segundo Apellido</sup>

JULIANA <sup>Nombre(s)</sup>

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes DICI Día 23 Sexo (en letras) FEMENINO / Grupo sanguíneo / Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento anti código o Declaración de testigos  
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo  
12316111-3

Datos de la madre

CASTAÑO BERRIO JEIMY ZULEIMY <sup>Apellidos y nombres completos</sup>

Cedula de Ciudadanía 43.869.633 <sup>Documento de identificación (Clase y número)</sup> COLOMBIANA <sup>Nacionalidad</sup>

Datos del padre

URIBE ALVAREZ JULIAN EDUARDO <sup>Apellidos y nombres completos</sup>

Cedula de Ciudadanía 98.663.666 <sup>Documento de identificación (Clase y número)</sup> COLOMBIANA <sup>Nacionalidad</sup>

Datos del declarante

URIBE ALVAREZ JULIAN EDUARDO <sup>Apellidos y nombres completos</sup>

Cedula de Ciudadanía 98.663.666 <sup>Documento de identificación (Clase y número)</sup>

Firma <sup>Nombre</sup> Julian E Uribe A

Datos primer testigo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX <sup>Apellidos y nombres completos</sup>

XXXXXXXX <sup>Documento de identificación (Clase y número)</sup> Firma

Datos segundo testigo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX <sup>Apellidos y nombres completos</sup>

XXXXXXXX <sup>Documento de identificación (Clase y número)</sup> Firma

Jenny Viviana Sarvestra Quintero <sup>Nombre y firma del funcionario que autoriza</sup>  
Notaria Trece (13) <sup>Nombre y firma (No)</sup>  
del Circuito de Medellín <sup>Nombre y firma</sup>

Fecha de inscripción: Año 2013 Mes DICI Día 24

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
JENNY VIVIANA SARVESTRA QUINTERO

Reconocimiento paterno: Julian E Uribe A. <sup>Firma</sup>

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento  
JENNY VIVIANA SARVESTRA QUINTERO <sup>Nombre y firma</sup>

ESPACIO PARA NOTAS

LV 02 FOLIO 278

Jenny Viviana Sarvestra Quintero <sup>Nombre y firma del funcionario que autoriza</sup>  
Notaria Trece (13) <sup>Nombre y firma (No)</sup>  
del Circuito de Medellín <sup>Nombre y firma</sup>  
Encargada

NOTARIA TRECE (13) DE MEDELLÍN  
 ESPECIALIZADA EN REGISTRO CIVIL  
 Y NOTARIAL  
 C.R. 13.000.000.000.000  
 C.C. 13.000.000.000.000  
 C.E. 13.000.000.000.000  
 C.P. 13.000.000.000.000  
 C.O. 13.000.000.000.000  
 C.S. 13.000.000.000.000  
 C.D. 13.000.000.000.000  
 C.E. 13.000.000.000.000  
 C.P. 13.000.000.000.000  
 C.O. 13.000.000.000.000  
 C.S. 13.000.000.000.000  
 C.D. 13.000.000.000.000



NOTARIA TRECE (13)  
 DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

\*  
 1  
 4  
 5  
 0  
 7  
 2  
 3  
 5  
 \*

55

9



**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

55908356

NÚIP 1.011.412.684



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código
--	---	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía  
NOTARIA 9 MEDELLIN - COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
ARENAS	JARAMILLO		
Nombre(s)			
EMILY			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ABR Día 14	FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	3473392-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
JARAMILLO LOPERA JENNIFER TIFFANY	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 1.128.442.817	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
ARENAS ACEVEDO ANDERSON	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 1.037.608.940	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
ARENAS ACEVEDO ANDERSON	ANDERSON ARENAS A
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 1.037.608.940	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario autoriza
Año 2016 Mes MAY Día 02	MAURICIO LONDOÑO
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento
ANDERSON ARENAS ACEVEDO	MAURICIO LONDOÑO
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

02.MAY.2016 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 0000298

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

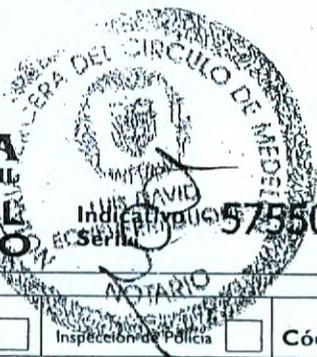






REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO



Indicador de Serie 57550369

NUIP 1.023.539.368

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina. Registraduría, Notaría [X], Número 013, Consulado, Corregimiento, Inspección de Policía, Código A7K. País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito. Primer Apellido: LOPEZ, Segundo Apellido: VILLEGAS, Nombre(s): ZARAY. Fecha de nacimiento: Año 2017, Mes JUN, Día 29. Sexo (en letras): FEMENINO. Grupo sanguíneo, Factor RH. Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo: 14231884-3

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos: LOPEZ AGAMES CARLOS MIGUEL. Documento de identificación (Clase y número): CC 98.762.474. Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos: VILLEGAS NOREÑA YOMARA CRISTINA. Documento de identificación (Clase y número): CC 1.017.157.493. Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante. Apellidos y nombres completos: LOPEZ AGAMES CARLOS MIGUEL. Documento de identificación (Clase y número): CC 98.762.474. Firma: Carlos Lopez

Datos primer testigo. Apellidos y nombres completos. Documento de identificación (Clase y número). Firma

Datos segundo testigo. Apellidos y nombres completos. Documento de identificación (Clase y número). Firma

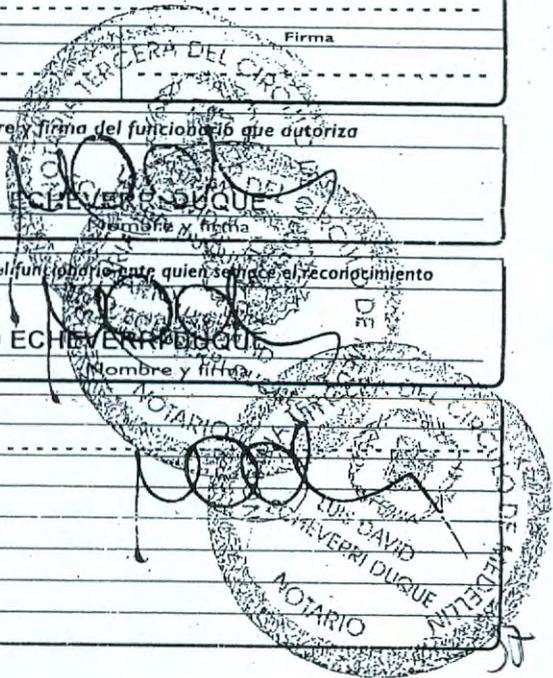
Fecha de inscripción: Año 2017, Mes JUN, Día 30. Nombre y firma del funcionario que autoriza: LUIS DAVID ECHEVERRI DUQUE

Reconocimiento paterno. Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: LUIS DAVID ECHEVERRI DUQUE. Firma: CARLOS MIGUEL LOPEZ AGAMES

ESPACIO PARA NOTAS. LIBRO DE VARIOS TOMO 0125 FOLIO 118



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO: 1.020.304.400

GOMEZ MOSQUERA

APELLIDOS

SAMANTHA

NOMBRES

*Samantha*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO  
MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

06-SEP-2009

LUGAR DE NACIMIENTO  
06-SEP-2027

B+

F

FECHA DE VENCIMIENTO  
24-NOV-2016 MEDELLIN

G S RH

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CAREOS GALINDO VADHA

INDICE DERECHO



P-0100150-00869953-F-1020304400-20161208

0052452623A-1

7014203101

58

50 13





FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-2005

MEDELLIN (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO 27-MAY-2023

FECHA DE VENCIMIENTO

13-NOV-2013 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

A+ F  
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0116100-00533854-F-1023626529-20140108

0036437997A-2 41474347

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.023.626.529

LOPERA CARVAJAL

APELLIDOS

SOFIA SALOME

NOMBRES

Sofia Lopera

FIRMA



59



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO  
**1.033.184.946**

HERNANDEZ TABORDA  
APELLIDOS

MARIA FERNANDA  
NOMBRES

*Maria*



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-2008**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**22-JUL-2026**

FECHA DE VENCIMIENTO  
**21-JUN-2016 BELLO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALAN CARLOS GABINO VACHE

**O+** **F**  
G S RH SEXO



P-0104600-00839171-F-1033184946-20160708 0050397402A 1 48834789

61  
60



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.033.179.852

POSADA ATEHORTUA  
APELLIDOS

JUAN ESTEBAN  
NOMBRES

Juan ESTEBAN  
FIRMA



4



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-2006

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

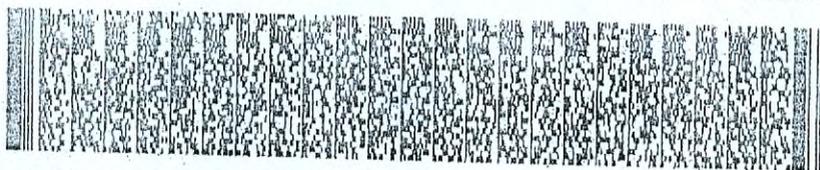
01-JUN-2024  
FECHA DE VENCIMIENTO

A+  
G S RH

M  
SEXO

03-JUL-2014 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0100100-00720627-M-1033179852-20150710

0044873870A 1 43484575

62





FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-2006**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**02-MAR-2024**

FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**  
G S RH

**M**  
SEXO

**07-MAY-2013 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0100100-00444486-M-1025762537-20130627

0033740605A 2

1082357280

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.025.762.537**

**RADA GARCIA**

APELLIDOS

**JUAN JOSE**

NOMBRES



*JUAN JOSE*

FIRMA

63



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO: **1.015.189.355**

**VASQUEZ OSORIO**

APELLIDOS

**JOHAN**

NOMBRES

**Johan**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-2008**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**03-JUN-2026**

FECHA DE VENCIMIENTO

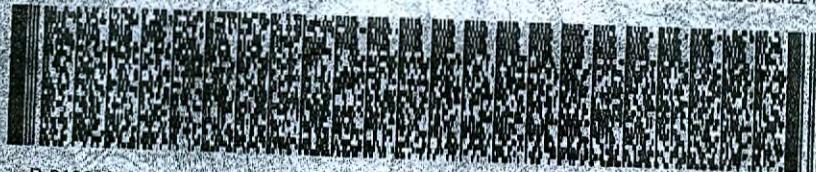
**23-JUN-2015 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**A+** **M**  
G S RH SEXO

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0100100-00746530-M-1015189355-20150916

0046428942A.2

2033461553



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.015.188.219**  
**VASQUEZ OSORIO**

APELLIDOS  
**HILARY**

NOMBRES



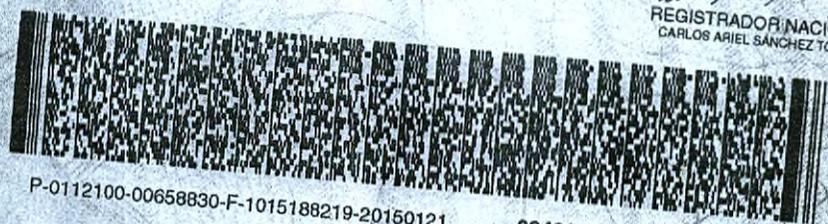
*Hilary Vasquez Osorio*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-2006**  
**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**04-DIC-2024**  
FECHA DE VENCIMIENTO  
**17-SEP-2014 ENVIGADO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**O+** **F**  
G S RH SEXO

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO  
P-0112100-00658830-F-1015188219-20150121  
0042387508A 3 2283067086

65



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.915.147**

**LOPEZ GUZMAN**

APELLIDOS

**LILIANA MARGARITA**

NOMBRES

*Liliana Lopez G*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1982**  
**SAN CARLOS**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

ESTATURA

**O+**

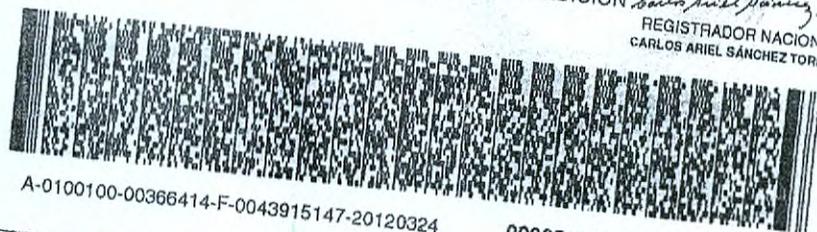
G.S. RH

**F**

SEXO

**19-JUL-2001 BELLO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Bello, Antioquia, Colombia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100100-00366414-F-0043915147-20120324

0029510819A 1

37906971

66



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **98.663.660**

**URIBE ALVAREZ**

APELLIDOS  
**JULIAN EDUARDO**

NOMBRES  
*Julian E. Uribe Alvarez*

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-NOV-1977**

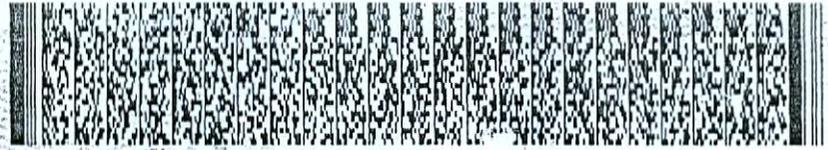
**LIBORINA**  
 (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73**      **O+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**19-FEB-1996 ENVIGADO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0112100-00203346-M-0098663660-20091215      0019056861A 1      2280480866



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.522.525**  
**FORONDA JIMENEZ**

APELLIDOS  
**GLORIA AMPARO**

NOMBRES

*Gloria Amparo Jimenez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1954**

**BOLIVAR**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**

**O+**

**F**

ESTATURA

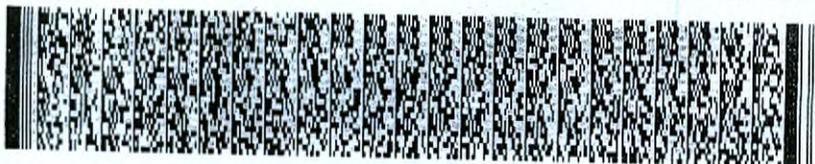
G.S. RH

SEXO

**15-ENE-1976 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0112100-00026143-F-0032522525-20080719

0001217229A 1

2310004658

68



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.273.204**

**ESCOBAR CANO**

APELLIDOS

**JUAN PABLO**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-1947**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**20-MAY-1968 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00198994-M-0008273204-20091121

0018203121A 1

2160007018

69



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.036.605.221**

**VASQUEZ AGUIRRE**  
 APELLIDOS

**DUBERNEY**  
 NOMBRES

*[Signature]*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-DIC-1986**

**CARAMANTA**  
 (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**      **A+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**21-ENE-2005 ITAGUI**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0115100-20135241-M-1036605221-20050523      **00383**05143A 02 196819361  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

70



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **98.762.474**

**LOPEZ AGAMES**  
APELLIDOS

**CARLOS MIGUEL**  
NOMBRES

*Carlos M Lopez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

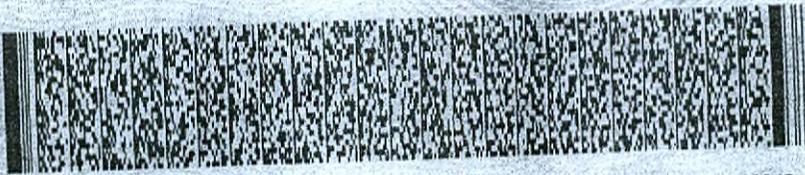
FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1985**

**TURBO**  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.83**      **B+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**15-ABR-2003 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0100100-14116584-M-0098762474-20030821      0304203233B 01 150393342

71





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1961

MEDELLIN (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55  
ESTATURA

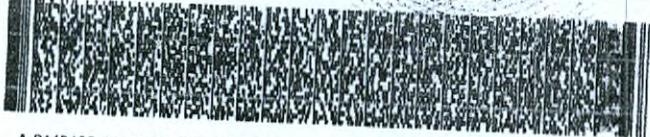
A+  
G.S. RH

F  
SEXO

04-SEP-1981 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIZ DOMINGO LOPEZ



A-0112100-14139021-F-0042878631-20060120

0592206020A 02 18751

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.878.631

APELLIDOS BERRIO FLOREZ

NOMBRES MARTA GLORIA

FIRMA *Marta Gloria Berrio*



79



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.780.856  
VILLEGAS SOTO

APellidos  
SALTAZAR

*Baltazar Villegas*

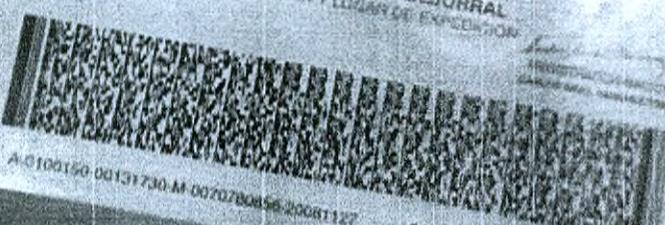


FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1960  
SANTA BARBARA (ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA A+ M

27-OCT-1978 ABEJORRAL  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDECE ORFONO



A-0100150 00131730 M 0070780856-20081127 00009806104



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.107.335**  
**SALDARRIAGA MONSALVE**

APELLIDOS  
**VICTOR MANUEL**

FORMAS  
*Victor Monsalve*



FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1955**  
**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.69** **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**30-DIC-1976 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Victor Manuel Saldarriga Monsalve*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL RANQUEL PINOYA

INDICE DERECHO



A:0100150-00073841 M:0070107335-20080919 0003501716A 1 2040027442



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.620.851

VELEZ GONZALEZ  
APELLIDOS

CLAUDIA YANETH  
NOMBRES

CLAUDIA YANETH VELEZ G.  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1976

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56  
ESTATURA

B+  
G.S. RH

F  
SEXO

07-SEP-1995 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00159142-F-0043820851-200909

001242942BA 1

2110028949



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **22.198.154**  
**ARREDONDO HERRERA**

APELLIDOS  
**LUZ MERY**

NOMBRES  
*Luz Mery Arredondo Herrera*




FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1957**  
**YALI**  
**(ANTIOQUIA)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**      **A+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**02-JUL-1980 BELLO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0112100-00217199-F-0032322177-20100223      0021173484A 1      33109156

Y 0112100-00217199-F-0032322177-20100223      0021173484A 1      33109156



75



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.322.177**  
**CHAVERRA De LOPEZ**

APellidos  
**MARIA DORALBA**

Nombre  
*Doralba Chaverra*  
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1957**

**YALI**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**02-JUL-1980 BELLO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
C.M.E. DE AVELLANEDA TORRES



A-0112100-00217104-F-0032322177-20100223

0021173484A 1

03103156

76



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
Cedula de Ciudadania

NUMERO 43.142.452  
ORREGO SOLANO

APELLIDO  
MARTA OLGA

SEXO F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
MARTINA ORREGO S



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1977  
SAN PEDRO DE URABA  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.57 O+ F  
ESTATURA O.B. RH SEXO

20-JUN-1994 CAREPA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRACION NACIONAL  
EXAMENES FISICO Y QUIMICO

SEXE FEMENINO



8 070780 0048204 7 88071545 70100724 0070702144 3 0112568

77



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **43.561.599**  
**RESTREPO CARVAJAL**

APELLIDOS  
**HISOLDA MARIA**

NOMBRES  
*Hisolda Restrepo C.*  
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1972**  
**MEDELLIN**  
**(ANTIOQUIA)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
 ESTATURA

**A+**  
 G.S. RH

**F**  
 SEXO

**01-AGO-1990 MEDELLIN**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA BOCCA



A-0120100-01127845-F-0043561599-20200121    0089744737A 1    9911543466

78



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.978.125**

**LOPERA VERGARA**  
APELLIDOS

**ROSANGELA**  
NOMBRES

*Rosa Lopera*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1955**  
**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**13-OCT-1977 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vazquez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAZQUEZ



A-0100103-14157116-F-0042978125-20070627 03403071778 02 221017252



IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.277.813

GARCIA BUSTAMANTE

APELLIDOS

KELY JOHANNA

NOMBRES

*Kely Garcia Bustamante*

FIRMA



IDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1981

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

27-ENE-2000 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00100321-F-0043277813-20081017

0004543456A 1

2100010684



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.101.885**  
**CARVAJAL GARCES**

APELLIDOS  
**ALEIDA MARIA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1969**

**ANTIOQUIA**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

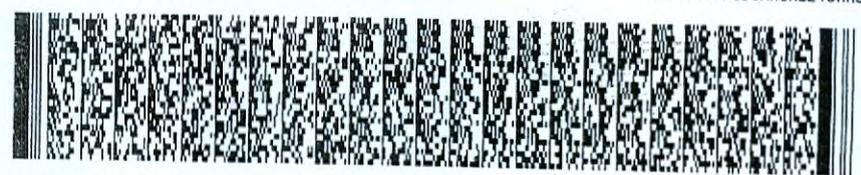
**F**

SEXO

**30-SEP-1987 ANTIOQUIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

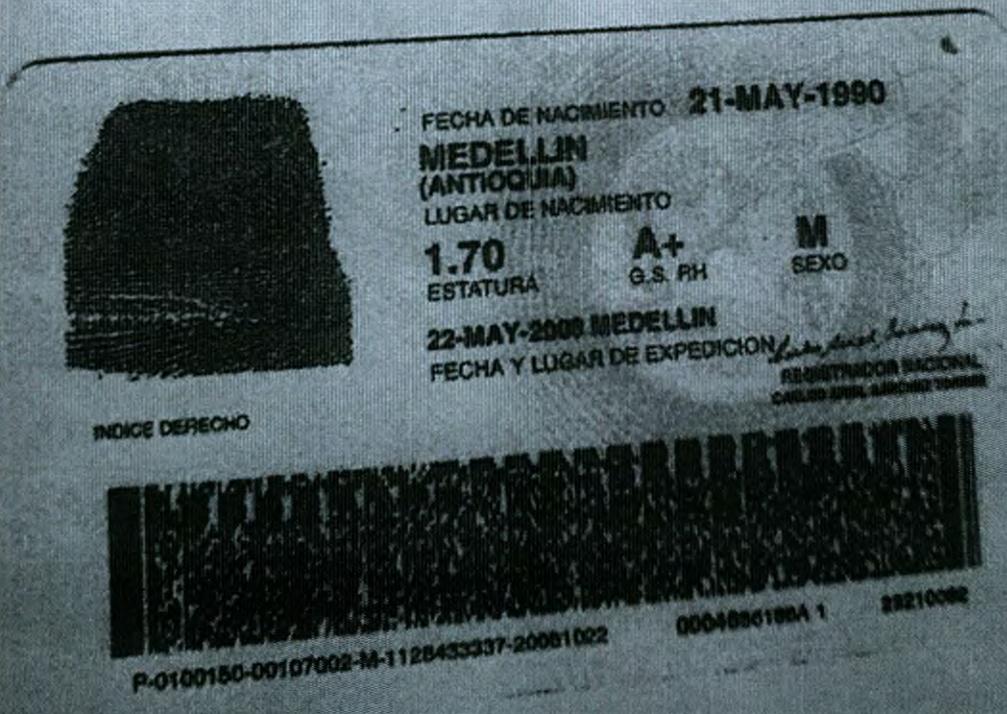
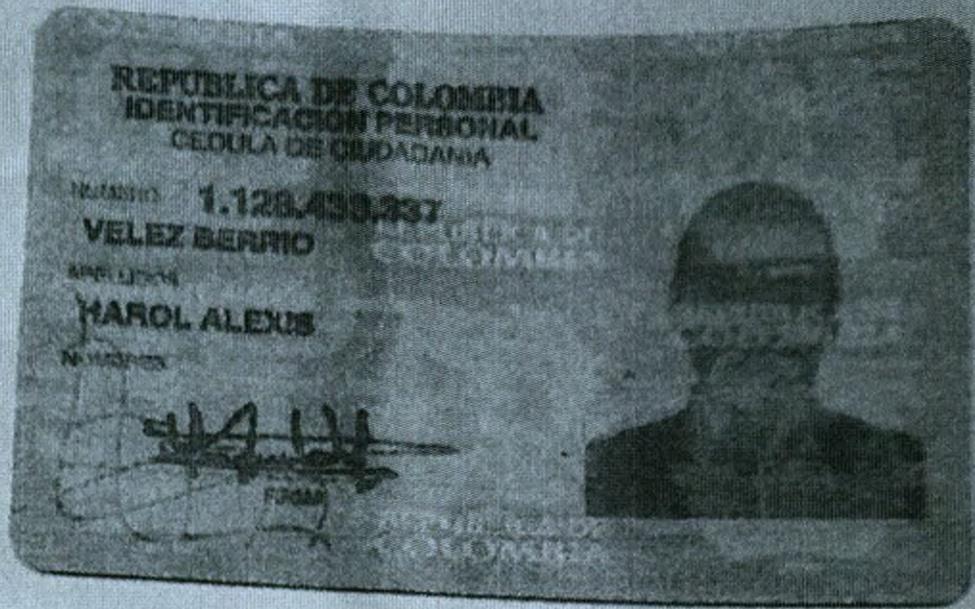


A-0100100-00022441-F-0032101885-20080712

0000967478A 1

5010005981









El futuro es de todos

Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas

F-OAP-018-CAR

Tipo: F-4

20221306387741

Fecha: 11/03/2022 18:26

Bogotá, viernes 11 de marzo de 2022

Señor(a)

**MARTA ORREGO**

Dirección: calle 81 b #31 aa - 130

Teléfono: - 3108939530

Medellín, Antioquia, 48

*Desplazado*

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **viernes 11 de marzo de 2022**, el(la) señor(a) **MARTA ORREGO** identificado(a) con cédula de ciudadanía **43142452**, evidencia el siguiente reporte de estado y hechos(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BF000329876	3486883 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	02/06/2017	Antioquia (05)	Medellin (05001)

Que dentro de la declaración rendida **BF000329876** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MARIA ANGEL GOMEZ ORREGO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1029302272	Incluido	6/2/2017 1
MARTA OLGA ORREGO SOLANO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	43142452	Incluido	6/2/2017 1
ANGIELIS ONELIS LOPEZ ORREGO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1027944811	Incluido	6/2/2017 1

DECLARACION/RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BF000329876	3486883 (RUV)	No Incluido	Amenaza	01/06/2017	Antioquia (05)	Medellin (05001)

Que dentro de la declaración rendida **BF000329876** y el hecho victimizante **Amenaza**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MARTA OLGA ORREGO SOLANO	Jefe(a) de hogar (Declarante)	43142452	No Incluido	6/1/2017 1

DECLARACION/RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
588026	588026 (SIPOD)	No Incluido	Desplazamiento Forzado	19/05/2007	Antioquia (05)	Turbo (05837)

Que dentro de la declaración rendida **588026** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

[www.unidadvictimas.gov.co](http://www.unidadvictimas.gov.co)

Síguenos en:



Usu: [138908]

Línea de atención nacional:  
01 8000 91 11 19 - Bogotá: 426 11 11

Sede administrativa:  
Carrera 85D No. 46A-65  
Complejo Logístico San Cayetano - Bogotá, D.C.



SG-CERS12366



SG-CER814217







El futuro es de todos

Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas

F-OAP-018-CAR

Tipo: F-4

20221306387741

Fecha: 11/03/2022 18:26

deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

## LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

**EMILIO HERNÁNDEZ DÍAZ**  
Director de Registro y Gestión de la Información  
Unidad para las Víctimas

[www.unidadvictimas.gov.co](http://www.unidadvictimas.gov.co)

Síguenos en.



Usr: [138908]

Línea de atención nacional:  
01 8000 91 11 19 - Bogotá: 426 11 11

Sede administrativa:  
Carrera 85D No. 46A-65  
Complejo Logístico San Cayetano - Bogotá, D.C.



SC-CER512366



SC-CER814217

84





**RESOLUCIÓN No. 2015-163998 del 22 de JULIO de 2015**  
**FUD. BI000148289**

Por la cual se decide sobre la inscripción en el Registro Único de Víctimas, en virtud del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011 y el artículo 2.2.2.3.9 del Decreto 1084 de 2015

**LA DIRECTORA TÉCNICA DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN  
DE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS**

Atendiendo a lo dispuesto en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, la Ley 1448 de 2011, el Decreto 1084 de 2015, el Decreto 4802 de 2011, la Resolución No. 00677 de fecha 14 de octubre de 2014 y Acta de Posesión No. 1195 de fecha 20 de octubre de 2014 y

**CONSIDERANDO**

Que la Ley 1448 de 2011 y el Decreto 4802 de 2011 determinaron como función de la Dirección de Registro y Gestión de la Información, "decidir la solicitud de inscripción en el Registro Único de Víctimas y resolver los recursos de la vía gubernativa de su competencia"

Que el (la) señor (a), **ALEIDA MARIA CARVAJAL GARCES** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 32101885 rindió declaración ante la **PERSONERIA MUNICIPAL DE MEDELLÍN** del municipio de **MEDELLÍN** del departamento de **ANTIOQUIA** el día **27/02/2015**, para que de acuerdo a los artículos 3 y 156 de la Ley 1448 de 2011, y al procedimiento de registro contenido en el Libro II Título II Capítulo III del Decreto 1084 de 2015, se le inscriba en el Registro Único de Víctimas – RUV.

Que dicha declaración fue recibida en la Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las víctimas el día **27/02/2015**.

Que declaró el(los) hecho(s) victimizante(s) de **Desplazamiento Forzado**, de conformidad con las disposiciones establecidas en los artículos 156 de la Ley 1448, y 2.2.2.3.1, 2.2.2.3.2, 2.2.2.3.3, 2.2.2.3.7 del Decreto 1084 de 2015.

Que la Administración al analizar los hechos Victimizantes acudirá a la evaluación de los elementos jurídicos, de contexto, y técnicos que le permitan fundamentar la decisión.

Que la valoración se fundamenta en tres presupuestos jurídicos, que son: i) La obligación de interpretar los derechos y deberes consagrados en la Constitución Política, de conformidad con los tratados internacionales ratificados por Colombia<sup>1</sup>, ii) los principios de buena fe, favorabilidad y prevalencia del derecho sustancial, entre otros<sup>2</sup> y iii) el principio de enfoque diferencial<sup>3</sup>.

Que respecto a los elementos de contexto, se consultará información sobre dinámicas, modos de operación y eventos relacionados directamente con el conflicto armado en la zona y tiempo específicos, que permitan evidenciar la situación de orden público al momento de la ocurrencia de los hechos.

Que frente a los elementos técnicos, se tendrá en cuenta las circunstancias de tiempo, modo y lugar de la ocurrencia de los hechos objeto de análisis, para lo cual se realizarán consultas en las bases de datos y sistemas que conforman la Red Nacional de Información para la Atención y Reparación de Víctimas, así como en otras fuentes que se estimen pertinentes.

Que se considerarán víctimas para los efectos de la Ley 1448 de 2011, según su artículo 3 "(...) a aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1º de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno (...)".

<sup>1</sup> El artículo 93 de la Constitución Política establece: "Los tratados y convenios internacionales ratificados por el Congreso, que reconocen los derechos humanos y que prohíben su limitación en los estados de excepción, prevalecen en el orden interno. Los derechos y deberes consagrados en esta Carta, se interpretarán de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia."

<sup>2</sup> El artículo 158 de la Ley 1448 de 2011 establece que las normas que orientan a los servidores públicos encargados de diligenciar el Registro, deben interpretarse y aplicarse a la luz de los principios de favorabilidad, buena fe, prevalencia del derecho sustancial, participación conjunta, confianza legítima, trato digno y habeas data.

<sup>3</sup> El principio de enfoque diferencial, establecido en el artículo 13 de la ley 1448 de 2011, parte del reconocimiento de la existencia de poblaciones con características particulares en razón de su edad, género, orientación sexual y situación de discapacidad, dentro de los cuales se encuentran los jóvenes, niños, niñas, adultos mayores, personas en situación de discapacidad, campesinos, líderes sociales, miembros de organizaciones sindicales, defensores de derechos humanos y víctimas de desplazamiento forzado que en razón a sus condiciones y características particulares requieren especiales garantías y medidas de protección por parte del Estado.





Hoja número 2 de la Resolución No. 2015-163998 del 22 de JULIO de 2015: Por la cual se decide sobre la inscripción en el Registro Único de Víctimas, en virtud del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011 y el artículo 2.2.2.3.9 del Decreto 1084 de 2015.

Que la señora ALEIDA MARÍA CARVAJAL GARCÉS identificada con cédula de ciudadanía No. 32101885, manifestó haber sido víctima de DESPLAZAMIENTO FORZADO, el día 15 de Febrero del año 1998, desde la vereda Yerbabuena ubicada en el municipio de Santafé de Antioquia (Antioquia), donde afirmó residir durante veintisiete (27) años, hacia el barrio Moravia ubicado en el municipio de Medellín (Antioquia); debido al accionar de presuntos grupos armados.

Respecto a lo anterior, la deponente describe los hechos de la siguiente manera en su relato libre y espontáneo: "(...) vengo desplazada del municipio de santa fe de antioquia del año 1998 por los combates recientes que habian en esa zona entre (menciona grupo armado), yo vivía en la vereda llerba buenal que quedaba a tres horas en carro del casco urbano de santa fe de antioquia y recidia con mis abuelitos, mi madre, mi tia, mi hermano y mi hijo que tenia dos años y medio. Resulta que en el año 1998 habia un conflicto entre (menciona grupos armados), y llegaba (menciona grupo armado) cogian las gallinas de la finca y se las comian y no pedian permiso, ademas dormian a veces en el corredor. Cuando (menciona grupo armado) se iba llegaban los paramilitares y se iban a llevar a los muchachos osea a mi hermano y a mi primo, mas de una vez entraban matando gente en la vereda por que supuestamente se colaboraba con (menciona grupo armado) y lo que se tocaba era hacer eso o si no (menciona grupo armado) nos mataban tambien, estabamos en una encrucijada y no sabiamos para donde pegar, hasta que un dia fue tanto el enfrentamiento que la presion era mucha y ademas con ganas de llevarsen a nuestros familiares para la guerra y ya nos habian amenazado porque no dejabamos que se llevaran a los muchachos y para ver que no estaban charlando mataron a varios de la vereda (sic.) (...)".

Así las cosas, el hecho de desplazamiento forzado, es posible enmarcarlo dentro de los límites del artículo 60 de la Ley 1448, el cual menciona en el parágrafo 3°, lo siguiente: "(...) Para los efectos de la presente Ley, se entenderá que es víctima del desplazamiento forzado toda persona que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional, abandonando su localidad de residencia o actividades económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personales han sido vulneradas o se encuentran directamente amenazadas (...)"; asimismo el artículo 17 del Protocolo II de los Convenios de Ginebra, afirma lo descrito a continuación: "(...) No se podrá ordenar el desplazamiento de la población civil por razones relacionadas con el conflicto, a no ser que así lo exijan la seguridad de las personas civiles o razones militares imperiosas (...)". Jurisprudencia que es acorde con la forma de ocurrencia de los hechos que compete la presente resolución.

Que, según la Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer – convención de Belem Do Para (Ley 248 de 1995)- la mujer tiene derecho a una vida libre de violencia (artículo 6), por tanto, es deber del Estado condenar todas las formas de violencia contra la mujer y actuar con la debida diligencia para prevenir, investigar y sancionar estas violencias (artículo 7). Adicionalmente "(...) las mujeres serán objeto de un respeto especial y protegidas en particular contra (...) cualquier otra forma de atentado al pudor (...)" (Protocolo I adicional a los cuatro Convenios de Ginebra – Ley 171 de 1994-, artículo 76). Al respecto, la corte constitucional ha identificado cuáles son los factores de vulnerabilidad específicos a los que están expuestas las mujeres por causa de su condición femenina en el marco de la confrontación armada interna colombiana, que no son compartidos por los hombres, e insta a la atención prioritaria de las mujeres y la protección de sus derechos constitucionales fundamentales, teniendo en cuenta el impacto desproporcionado y negativo de los tipos violencia a los que se ven expuestas.

Por su parte, al analizar la dinámica territorial del lugar de ocurrido el hecho victimizante objeto de análisis de la presente resolución, el informe "Panorama Actual de Oriente Antioqueño", publicado por el Observatorio de Derechos humanos y Derecho Internacional Humanitario, en el año 2010, afirma lo descrito a continuación: "(...) Hacia comienzos de los años noventa el Eln hace presencia con el frente Carlos Alirio Buitrago en la zona de embalses (área rural de San Carlos y Granada) y desde allí se expande a San Luis y Cocorná hasta el vértice de confluencia con las Farc. Hacia finales de la década el Eln creó en la región, a partir del "frente de guerra Noroccidental", la llamada "área industrial" con influencia de los frentes Carlos Alirio Buitrago y Bernardo López Arroyabe. Esta región se caracteriza por la industria del cemento, las hidroeléctricas y la existencia de una compleja infraestructura de torres que han sido objeto de continuos sabotajes. El frente más desarrollado, el Carlos Alirio Buitrago, dio origen a las compañías José María Córdoba, José María Carbonel y Luis Fernando Moncada. Tanto las Fuerzas Militares como las autodefensas han golpeado con especial fuerza al Eln y le han cerrado las posibilidades de desarrollo militar, avance territorial y obtención de fondos. (...) en 1997 las Autodefensas Campesinas de Córdoba y Urabá –Accu- se expandieron hacia el Oriente Antioqueño. Las autodefensas se desplazaron de El Carmen de Viboral hacia Marinilla y La Ceja. Una vez concluido este recorrido por el oriente cercano, las autodefensas comenzaron a hacer presencia en la zona de embalses particularmente en Granada y San Carlos. En la zona del páramo, la expansión de estas estructuras armadas se expresó en el desplazamiento de la población de los municipios de Argelia y Sonsón. Entre 1998 y 2002 la presencia de las autodefensas en todos estos municipios se evidencian en un sostenido incremento de las masacres, los asesinatos selectivos y los homicidios indiscriminados. El denominado bloque Metro, que contó con estructuras armadas en el nordeste y occidente de Antioquia así como en Medellín, fue hasta mediados de 2003 la organización de autodefensa preponderante en el Oriente 2, tal como se observa en el mapa. Esta



Hoja número 3 de la Resolución No. 2015-163998 del 22 de JULIO de 2015: Por la cual se decide sobre la inscripción en el Registro Único de Víctimas, en virtud del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011 y el artículo 2.2.2.3.9 del Decreto 1084 de 2015.

estructura armada se convirtió en una disidencia de las autodefensas cuando 'Rodrigo', su comandante, no se sumó a la reunificación de las Auc en septiembre de 2002. El grupo fue considerado como enemigo por Carlos Castaño que le exigió entrar a la mesa de acercamientos con el Gobierno nacional. En múltiples ocasiones 'Rodrigo' rechazó esa idea y pidió una mesa distinta con el argumento de que no se uniría a grupos que -según él- se encuentran fuertemente ligados al narcotráfico. Las contradicciones suscitadas por el dominio de zonas y formas de actuar, así como grados de participación en el negocio de las drogas ilícitas, produjeron múltiples enfrentamientos que obligaron a los integrantes del bloque Metro a replegarse hacia San Roque, a 108 kilómetros de Medellín. Como consecuencia de la intensificación de los enfrentamientos hacia finales de 2003, el bloque Metro había perdido el control de 37 de 45 municipios donde contaba con presencia un año antes. En definitiva, el bloque e Cacique Nutibara de las Auc, una federación de estructuras armadas de todos los tamaños, parece haber logrado su propósito de extenderse por todo el territorio antes disputado entre las Farc y el Eln y el bloque Metro y el frente José Luis Zuluaga de las Autodefensas Campesinas del Magdalena Medio. El bloque Cacique Nutibara liderado por Diego Fernando Murillo Bejarano, 'Don Berna' o 'Adolfo Paz', inspector general de las Auc, no sólo ha dado muestras de llevar a cabo un proceso de paz, sino que en diciembre de 2003 se concentraron más de 800 de sus integrantes en el municipio de La Ceja, previo a la entrega de armas para proceder a su desmovilización (...). Reporte que permite dilucidar la presencia de actores armados en el municipio que tuvo lugar el hecho que compete la presente resolución, ha sido un territorio en el que las acciones perpetradas por grupos armados han traído por consecuencia violaciones graves a los derechos humanos de la población civil.

Para el análisis del hecho(s) victimizante(s) declarado(s), como parte de las herramientas técnicas el día 22 de Julio del año 2015, fueron consultadas las personas relacionadas en la presente resolución, en las bases de datos de la Procuraduría General de la Nación y la Policía Nacional de Colombia. Asimismo, en la Red Nacional de Información se realizó la consulta en el Sistema de Información de Reparación Administrativa (SIRA) Decreto 1290 de 2008, en el Sistema de Información Víctimas de la Violencia (SIV) Ley 418 de 1997, en el Registro Único de Víctimas (RUV) Ley 1448 de 2011 y en el Registro Único de Población Desplazada (RUPD) Ley 387 de 1997 y la Agencia Colombia de Reintegración (ACR), evidenciándose que la deponente, no cuenta con declaraciones anteriores de inclusión por eventos similares o diferentes a los descritos en la presente resolución, que impliquen que se le haya reconocido su calidad de víctima dentro del marco del conflicto armado interno del país y por tanto se encuentren incluidos dentro del sistema.

En consecuencia, con base en las herramientas de contexto, jurídicas y Técnicas analizadas para el caso que compete a la presente resolución es posible reconocer la calidad de víctima de la deponente, como consecuencia del hecho victimizante de DESPLAZAMIENTO FORZADO, y así podrá contar con las garantías que le otorga la ley en el marco del conflicto armado interno del país.

Que analizados los elementos encontrados respecto de la verificación de las circunstancias de tiempo, modo y lugar referidas en la declaración, se concluyó que el (los) hecho(s) victimizante(s) de Desplazamiento Forzado, declarado(s) por el (la) deponente se enmarca(n) dentro de las disposiciones establecidas en el artículo 3 de la Ley 1448 de 2011, por lo cual es viable jurídicamente incluir a ALEIDA MARIA CARVAJAL GARCES, en el Registro Único de Víctimas -RUV.

Es preciso mencionar que dado el caso en que las personas hayan obtenido el registro alterando o simulando deliberadamente las condiciones requeridas para su inscripción u ocultando las que la hubiesen impedido, la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas procederá de manera inmediata con la revocatoria de su inscripción en el Registro Único de Víctimas -RUV- sin perjuicio de las sanciones penales a que haya lugar, en concordancia con los artículos 157, 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011 y los artículos 2.2.2.4.1 y 2.2.2.4.2 del Decreto 1084 de 2015.

Finalmente, es necesario informarle que si usted considera que ha sido víctima de algún otro hecho diferente a los mencionados en su declaración, podrá presentar declaración por estos hechos, conforme a lo estipulado en el artículo 155 de la ley 1448 de 2011.

En mérito de lo expuesto, este Despacho,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** INCLUIR a ALEIDA MARÍA CARVAJAL GARCES identificada con cédula de ciudadanía No. 1109000542, en el Registro Único de Víctimas (RUV) y RECONOCER el hecho victimizante de DESPLAZAMIENTO FORZADO, atendiendo a las razones señaladas en la parte motiva de la presente resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** ANEXAR la ruta establecida para que las víctimas accedan al conjunto de medidas



Aleida -



UNIDAD PARA LA ATENCIÓN  
Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Hoja número 4 de la Resolución No. 2015-163998 del 22 de JULIO de 2015: Por la cual se decide sobre la inscripción en el Registro Único de Víctimas, en virtud del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011 y el artículo 2.2.2.3.9 del Decreto 1084 de 2015.

adoptadas en su beneficio, que posibilitarán hacer efectivo el goce de sus derechos a la verdad, la justicia y la reparación integral con garantía de no repetición, las cuales contribuirán a dignificar su condición a través de la materialización de sus derechos constitucionales.

**ARTÍCULO TERCERO: NOTIFICAR** el contenido de este acto administrativo, de conformidad con lo previsto en los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, Ley 1437 de 2011 a el (la) señor (a) **ALEIDA MARIA CARVAJAL GARCÉS**.

**ARTICULO CUARTO: COMUNICAR** el contenido de este acto administrativo a la **PERSONERIA MUNICIPAL DE MEDELLÍN** del municipio **MEDELLÍN** del departamento de **ANTIOQUIA**. Contra la decisión que concede el registro, proceden los recursos de reposición ante el funcionario que tomó la decisión y de apelación ante el Director de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas de que trata la presente ley, dentro de los cinco (5) días siguientes contados a partir de su comunicación. Lo anterior, de conformidad con el artículo 157 de la Ley 1448 de 2011.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá, a los 22 días del mes de JULIO de 2015

**GLADYS CELEIDE PRADA PARDO**  
**DIRECTORA TÉCNICA DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN**  
**DE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS**

Proyectó: JRROZO  
Revisó: J.MARTINEZ O.

