

JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co



RADIC.: 2023-00042
CLASE PROCESO: NOMBRAMIENTO APOYO JUDICIAL
DEMANDANTE: LUZ MARIA OCHOA
DEMANDADA: JAIME CASTRO MEDINA

FIJACION EN LISTA Y TRASLADO # 047

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el el Art. 110 C.G.P., y en concordancia con el art.277 C.G.P., se corre traslado por el término de TRES (3) días, del informe de la visita practicada por la asistente social del despacho, visibles en el cuaderno principal del proceso.

El presente traslado se fija hoy primero (01) de noviembre de dos mil veintitres (2023) siendo las ocho de la mañana (8:00 a. m.).

VENCE: 06 de NOVIEMBRE de 2023 – 05:00 p.m.

Natalia Catalina Osorio Campuzano
Secretaria

JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co



1. GENERALES DEL INFORME:

PROCESO: Nombramiento Apoyo Judicial	Radicación: 2023-00042
NOMBRES DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD JAIME CASTRO MEDINA CC. #6.035.762	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO Cali, 14 de abril de 1937 (86 años)	
CIUDAD Y DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Hogar Geriátrico "Regreso a la Inocencia"–Carrera 45 #3ª – 72 Barrio el Lido Cali. Cel.305-2385114 Teléfonos fijos: 602-5548115 / 6025532293	
PERSONA QUE PROVEE LA INFORMACIÓN Auxiliar de Enfermería José Alejandro Reyes Páez C.EX. No.6409831 Correo electrónico: reyes1996paez@gmail.com Cel.: 310-7916474	
AUTORIDAD JUDICIAL QUE LO ORDENA: Juzgado Noveno De Familia De Oralidad De Cali	
PETITORIO DE LA AUTORIDAD JUDICIAL: Mediante Providencia notificada en estados del veintitrés (23) de marzo de 2023, ordena: <i>"Quinto: Se solicitará la intervención en el presente asunto a la Asistente Social adscrita al Despacho, para que realice visita domiciliaria (...), sobre la cual se está solicitando la Adjudicación Judicial de Apoyos, con el fin de determinar la garantía de sus derechos, las condiciones de tenencia y cuidado de la (sic) misma (sic), la necesidad y tipo de apoyo solicitado, y quién podría brindarlo."</i>	
TÉCNICAS UTILIZADAS: Visita al Hogar Geriátrico, entrevista "Semi-estructurada" al auxiliar de enfermería responsable en el momento de la vista del Geriátrico, observación directa y revisión de documentos soporte contenidos en el expediente relacionados con lo requerido.	

2. RESPUESTA AL PETITORIO DE LA AUTORIDAD:

Se dará respuesta al petitorio en cuatro partes:

2.1 "...La Garantía De Sus Derechos, Las Condiciones De Tenencia Y Cuidado De La (sic) Misma (Sic):

Expresó el Auxiliar de Enfermería José Alejandro Reyes Páez, que el Señor J.C.M., desde hace un (1) año y siete (7) meses se encuentra recluido en el Hogar Geriátrico "Regreso a la Inocencia". Ingresó con Diagnóstico de Principios de Demencia Senil como Patología Mental de base concomitante con "Epilpsia", informaron presentó un ACV (Accidente Cerebro Vascular). La Institución Geriátrica presta el servicio de residencia para el cuidado del adulto mayor con problemas mentales, en el momento tienen quince (15) residentes. Ofrecen de igual manera el servicio de "Cuidado Día", modalidad en la cual asisten actualmente tres (5) o cuatro (4) adultos mayores.

La planta de personal que atiende y desarrolla las actividades respectivas en las áreas dispuestas para ello debidamente dotadas son: ocho (8) Profesionales de Enfermería, pero el equipo de apoyo total son 6 Profesionales en Enfermería que cubren los turnos de 12 horas, una Gerontóloga y un Jefe de Enfermería.

El área administrativa cuenta con personal para el área de la cocina, quien les prepara los alimentos a todos los residentes e igualmente para el mantenimiento de las instalaciones.

En cuanto a los Profesionales en Psiquiatría y otros especialistas que atienden al Señor J.C.M., lo atienden por parte de la Nueva EPS a la que está afiliado, por lo cual los familiares deben llevarle a las citas.

De la EPS, le envían un Profesional en Terapia Ocupacional y Terapia Física para que le de terapia cuatro (4) veces al mes, fonaudiología estuvo asistiéndole. Le visita en la Institución para los controles médicos el Médico General. Estos profesionales que efectúan los controles de seguimiento, no dejan registro en la institución, solamente hacen las recomendaciones pertinentes.

La mensualidad que se paga para el cuidado y tenencia del Señor J.C.M., en el Hogar Geriátrico ““Regreso a la Inocencia” incluye: el servicio de 24 horas, que incluye aseo al cuarto, lavado de ropa, la preparación de los alimentos (desayuno, almuerzo, cena y medias tardes y medias nueve) y darle los alimentos, refiere que antes tenía una sonda nasogástrica que ya le quitaron, el servicio de enfermería como soporte a la labor de cuidado (Baño, alimentación, suministro de medicamentos cambio de pañal, dado que ya comenzó a presentar incontinencia urinaria. También la institución dentro de los cuidados personales tiene incluido: arreglo de uñas, corte de cabello y corte de barba entre otros. Por lo general, las anteriores actividades la hacen un auxiliar de enfermería.

Además, se incluyen actividades de Terapia Ocupacional, Terapia Física, Terapia Lúdica o recreativas, las cuales las realizan todos los días.

Refirió que la Esposa, Señora Luz María Ochoa, es quien paga cumplidamente la mensualidad en el Geriátrico, la cual tiene un costo de \$1.150.000.00.

En pocas ocasiones han tenido dificultades con él, cuando se torna agresivo, pero son manejables.

La **rutina de cuidado de J.C.M.**, es: Se despierta a las 6:40 a.m., a las 7:00 a.m., ya pasa a bañarse, a las 7:30 a.m., o 7:40 a.m., desayuna, consume sólo sus

alimentos. Seguidamente le dan el medicamento "Levetiracetam" para las convulsiones, El "sucralfato", "Lisapudilo", "Losartan" y "Haloperidol" para controlar la ansiedad. Luego se saca a recibir el sol al antejardín. Practican la rutina de Terapia Física corta, seguidamente le arreglan las unas si es necesario, para ese momento ya son las 8.30 a.m.; a las 9:30 o 10:00 a.m., ingresa a la sala donde le colocan música, juegan juegos de mesa ("Dominó", "Parques" entre otros) y se le da las medias nueve. Ya luego almuerza a las 12:30 p.m., y seguidamente se le da el medicamento que es un "Supralfato". Después se lleva al baño, para efectuar la limpieza bucal y si necesita dar del cuerpo, aunque, refiere el utiliza pañal, pero aun siente la necesidad de ir al baño, por lo que se le cambia el pañal apenas se le baña, que incluso en ocasiones hasta cuatro (4) veces al día se le cambia el pañal. Luego se le lleva al cuarto para hacer su siesta de dos (2) horas o tres (3) horas, es decir de 1:30 p.m., hasta las 3:30 p.m. después se levanta, se le limpia la cara y se le hace aseo bucal, seguidamente a las 4.00 p.m., se le desplaza nuevamente hasta el antejardín y se le da la media tarde (cereal con yogurt), para ese momento ya la Esposa ha llegado a visitarle como siempre todos los días y se queda hasta las 5:00 p.m. después se le entra y se les da la sopa y a las 6:00 p.m., la colada. Luego se sienta a ver las noticias y apenas termina se acuesta a dormir, para lo cual le dan las 12 gotas de "Neumopramacina". Refirió que él debe recibir apoyo para realizar todas sus rutinas diarias. Por lo general los fines de semana los llevan a visitar los Centros Comerciales junto con los otros residentes.

En caso de que el Señor J.C.M., presente **una emergencia médica**, se atienden la urgencia si es leve, pero si es grave, se comunican inmediatamente con Urgencias de la Nueva EPS, quienes lo atiende en la Clínica de Colores.

En cuanto al **estado actual de salud del Señor J.C.M.**, refieren se encuentra controlado, por tanto esta estable, no obstante con relación a su capacidad de cognitiva refieren que no se encuentra bien, en algunos momentos pierde la lucidez (expresa incoherencias). Dado que se han incrementado lo anterior, están a la espera del seguimiento del Médico General para comentarle sobre ello. Que en algunos momentos puede sostener un dialogo y en otras ocasiones no. Sus familiares en algunos momentos consideran que no es así, por lo cual la familia recibe orientación sobre la enfermedad, para que ellos puedan comenzar aceptar la misma.

RED DE APOYO FAMILIAR:

Conforme a la entrevista practicada al Auxiliar de Enfermería que atendió la visita, refirió que ellos llevan control de las visitas de los familiares de los residentes. Refiere que la Señora Luz María Ochoa, Esposa del Señor Jaime Castro Medina, le visita todos los días en la tarde y también se comunica por teléfono en las mañanas para conocer sobre como amaneció. Es quien figura como responsable de los asuntos administrativos que deban manejarse respecto del cuidado y tenencia de su esposo.

Igualmente indicó que sus hijos, vienen a visitarle esporádicamente y que uno de ellos de nombre Pastor viene a sacarlo a pasear, también trae los pañales y los medicamentos que les da la EPS. Para su cuidado diario la esposa, le trae sus cosas personales (champú, desodorante, crema, jabón). Que ellos observan que es normal la relación con entre el señor J.C.M., y sus hijos. Que la familia le trajo una "Cama Hospitalaria" para uso del Señor J.C.M. Los pagos se realizan de manera puntual e indicó son efectuados por su Esposa quien figura como responsable en la Institución Geriátrica.

Los medicamentos, la Crema para las quemaduras "Almipro" y los pañales los provee la Nueva EPS.

3. "... La necesidad y tipo de apoyo solicitado"

La necesidad del Señor JAIME CASTRO MEDINA para que se le nombre una persona "**de Apoyo Judicial**", radica en que es una persona con Diagnostico de "**Demencia Senil – Tipo Alzheimer concomitante con otras patologías tales como: Epilepsia, hipertensión Arterial y presentó ACV.** Estos diagnósticos fueron emitidos por Profesional Médico Especialista.

Así las cosas, el **tipo de apoyo** requerido está en función de que la persona nombrada como "APOYO JUDICIAL" pueda realizar por él: trámites ante entidades, administrar sus ingresos, hacer valer decisiones en favor de su mayor bienestar en general, hacer valer decisiones en contra de acciones que constituyan detrimento de sus derechos y bienestar personal, al igual que derechos patrimoniales, salvaguardar derechos a una calidad de vida digna en el día a día, entre otros.

Lo anterior, por cuanto **es completamente dependiente de otros en el día a día para su cuidado personal, cuidado de su salud y para satisfacer sus necesidades primarias.**

4.” ... y quién podría brindarlo”

Nombre	Edad	Cedula	Parentesco	Observaciones
Luz maría Ochoa.	73 años	31301321	Esposa	Es quien está al tanto de todos los trámites y requerimientos de la Institución Geriátrica en lo que se requiera. Es también es quien le visita todos los días y mantiene en contacto permanente con la Institución Geriátrica.

5. CONCLUSIÓN

Dado que el Señor JAIME CASTRO MEDINA, presenta un *ESTADO DE SALUD IRREVERSIBLE CON TENDENCIA A DETERIORARSE EN EL TIEMPO, CONFORME EL PRONÓSTICO DE LA ENFERMEDAD*, se sugiere respetuosamente se le nombre una persona como **“Apoyo Judicial permanente”**, en pro de garantizarle que tenga la mejor calidad de vida posible, acorde con su condición de salud actual y a futuro.

Sus necesidades básicas en el momento se encuentran cubiertas por el cuidado y protección que le proveen en la Institución “Hogar Geriátrico-Regreso a la Inocencia”.

Nota: Las conclusiones que se formulan en el presente informe, son el resultado del caso que nos ocupa, se refieren únicamente y exclusivamente a las condiciones y situaciones que existían en el momento de practicarse, y por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias o condiciones ambientales o situacionales. Por esta razón, en caso de producirse variación sustancial o modificación de tales circunstancias, convendría una nueva evaluación y efectuar un nuevo análisis. Este informe no se constituye en una valoración o evaluación psicológica para tal efecto debe direccionarse la solicitud respectiva a la entidad estatal que funge como apoyo a la justicia o profesional idóneo en la materia.

Todos los medios e instrumentos utilizados para recolectar la información al igual que los registros fotográficos aportados con el informe, se obtuvieron previa autorización de las personas involucradas durante el desarrollo de la visita.

HASTA AQUÍ EL INFORME

Informe Elaborado por:



Gladys Amparo Rojas Ruiz

Psicóloga Lic. SSP 2270
Mg. Psicología Clínica
Especialista en Derecho de Familia y Psicología Jurídica y Forense
Asistente Social Grado 1
Juzgado Noveno de Familia de Oralidad de Cali

ANEXOS

REGISTRO FOTOGRÁFICO HOGAR GERIÁTRICO "REGRESO A LA INOCENCIA" DONDE JAIME CASTRO MEDINA SE ENCUENTRAN BAJO CUIDADO ESPACIO HABITACIONAL



1. Y 2.- El Señor J.C.M. comparte la habitación con otros dos residentes. la habitación posee el mobiliario básico: una cama.

En el momento de la visita se encontraban en las labores de organizar las habitaciones y zonas comunes.



No obstante, no se observó que existiera una cómoda donde se puedan ubicar y organizar los pañales que se encontraban debajo de la cama.



3.- Vista del espacio del closet ubicado en el Cuarto y asignado al Señor J.C.M. . Obsérvese que el Closet para guardar sus pertenencias (ropa), lo comparte con los otros residentes.

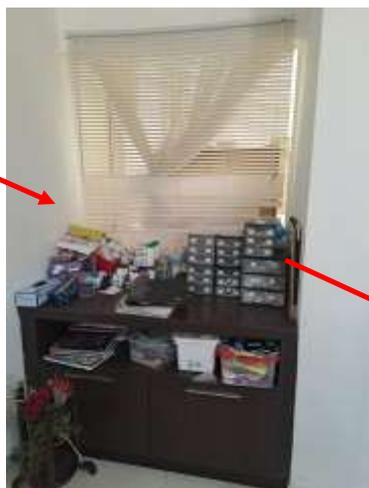
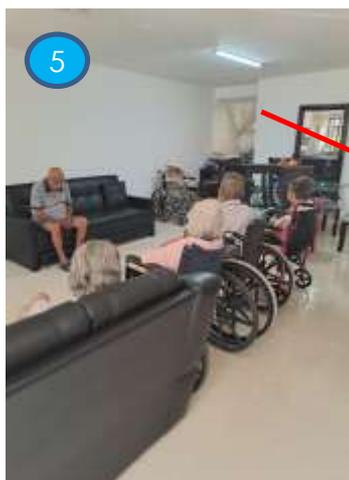
Se observa un espacio habitacional limpio y libre de obstáculos.

La Habitación posee una adecuada iluminación natural y es aireada.

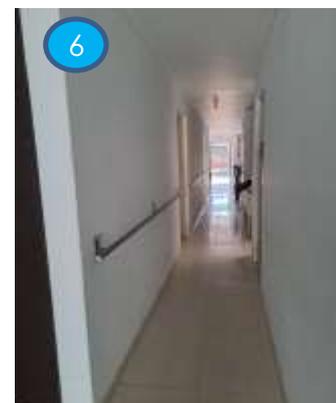
REGISTRO FOTOGRÁFICO HOGAR GERIÁTRICO “REGRESO A LA INOCENCIA” DONDE JAIME CASTRO MEDINA SE ENCUENTRA BAJO CUIDADO ESPACIOS DE USO COMÚN



4.- Panorámica toma desde el interior, desde el comedor del “Hogar Geriátrico”. Se observan algunos de los Residentes descansando. En esta sala también desarrollan las actividades de Terapia Ocupacional. Obsérvese que el salón esta libre de obstáculos Es una edificación con una adecuada ventilación e iluminación natural. Su condición actual, evidencia que recibe mantenimiento adecuado. No se observan las paredes desgastadas. obsérvese la amplitud y limpieza de los espacios.



5.- Toma desde la entrada de la puerta del “Hogar Geriátrico”. Al fondo en la esquina izquierda, se ubica el espacio de la Estación de Enfermería donde organizan los medicamentos de los residentes y otros elementos para trabajar en Terapia Ocupacional con los mismos.



6.- Vista del patio interior de la casa. obsérvese en los muros las “barandas -pasamanos” para que ellos se apoyen en el desplazamiento y evitar caídas a nivel de los Residentes.

Hogar Geriátrico
Regreso a la Inocencia

Nit. 29.107.703-6

04-06

FECHA DE INGRESO 28/05/2022

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Jaime Castro Medina		
EDAD:			
FECHA DE NACIMIENTO:	C.C.N°	6.035.762	
D. 14M04A1937	DE	Cari	
DIRECCION	14	B/ Granjas	
TELEFONOS	1.		
Luzmaia Ochoa	2.	311-644-4765	

REFERENCIAS FAMILIARES	
1. Pastor Castro	TEL 316620-7324
2. Carlos Castro	TEL 312-282-6651

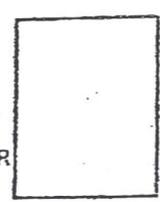
HISTORIA CLINICA	
E.P.S Nueva EPS	EMERGENCIAS Emermedica

ENTERMEDADES ACTUALES
Hipertension - Epilepsia - Guejotas de Acv (4)
- Sonda nasogastrica retirada por el mismo Paciente
30 Abril

MEDICAMENTOS
Haloperidol 5 gotas cada 12 hrs - Surralfato 1 tableta cada 8 hrs
Bisacodilo 5mg c/24hrs - losartan 50mg c/12hrs - Levetiracetam
1 tab c/12hrs - levomepromazin 5 gotas Noche 7pm

ALERGICO
NO


FIRMA Y HUELLA DEL FAMILIAR
Nombre Castro Gutierrez

 Luzmaia Ochoa

Hogar Geriátrico
Regreso a la Inocencia

Nit. 29.107.703-6

FECHA DE INGRESO

Mayo 5/2022

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Jaime Castro Medina		
EDAD:			
FECHA DE NACIMIENTO:	C.C.N° 6.035.762		
D 14 M 4 A 1937	DE Cali		
DIRECCION	Calle 167 46 B 14 B/ Granjas		
TELEFONOS	1. 311 644 4765		
	2. 311 644 4765		

REFERENCIAS FAMILIARES

1. 311 620 7324	TEL Pastor Castro (Hijo)
2. 312 282 6651	TEL Carlos Castro (Hijo)

HISTORIA CLINICA

E.P.S Nueva EPS	EMERGENCIAS Emer medica
-----------------	-------------------------

ENTERMEDADES ACTUALES

Hipertension, Epilepsia. 4 eventos de ACV.
sonda nasogastrica (Retirada por el mismo paci
ente hace 6 dias.

MEDICAMENTOS

Haloperidol 5 gotas cada 12h sucralfato 1 tableta
e/d 8h Bisacodilo 5m 1 tableta e/d 24h. Losartan
50mg e/d 12h Levetiracetam 1 tableta e/d 12h
Levomopromazina 5 gotas noche.

ALERGICO

Familiares Niegan. Alergias a medicamentos
y Alimento.

FIRMA Y HUELLA DEL FAMILIAR



HOGAR GERIATRICO REGRESO A LA INOCENCIA

NIT 29 107 703

AUTORIZACION SALIDAS DE LA SEDE

FECHA Mayo 5/2022

YO Luz Maria Ochoa identificado como aparece al pie de mi firma en calidad del presente convenio, AUTORIZO SI---- NO ~~X~~ para que salga y entre de la sede donde se encuentra(n) institucionalizado(s). Siendo mi responsabilidad en caso de presentarse cualquier situación fuera de las instalaciones de la institución que afecte su integridad física, emocional y mental, librando de toda responsabilidad a el HOHAR GERIATRICO REGRSO A LA INOCENCIA"

ACEPTO

Luz Maria Ochoa Luz Maria Ochoa
C.C. 31268418

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO

En Cali a 09 MAY 2022
comparé ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad
Luz Maria Ochoa
a cuyo identifiqué con C.C. No. 31268418
residencia en Cali y man'f to que el
documento es cierto y que a firma y
al pie, que aparecen al pie, son suyas

COMPARECIENTE:
Luz Maria Ochoa
Catherine Hincapié Castaño
Catherine Hincapié Castaño
Notaria Diecinueve (E) de Cali



NOTARIA NOTARIA DIECINUEVE DE CALI
(la presente diligencia se surtió por solicitud referida y expresa del compareciente)

REPUBLICA DE COLOMBIA
Catherine Hincapié Castaño
Notaria Encargada
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI

NOTARIA 19 DE CALI
FIRMADO Y SELLADO
RESOLUCIÓN 116212210

HOGAR GERIATRICO REGRESO A LA INOCENCIA

NIT 29 107 703

AUTORIZACION SALIDAS DE LA SEDE

FECHA May 5/2022

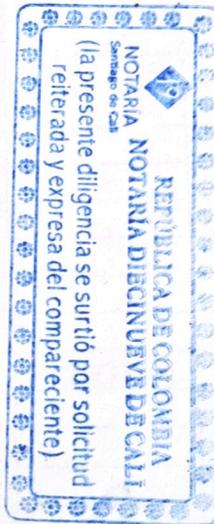
YO Luz Maria Ochoa identificado como aparece al pie de mi firma en calidad del presente convenio, AUTORIZO SI---- NO ~~X~~ para que salga y entre de la sede donde se encuentra(n) institucionalizado(s). Siendo mi responsabilidad en caso de presentarse cualquier situación fuera de las instalaciones de la institución que afecte su integridad física, emocional y mental, librando de toda responsabilidad a el HOHAR GERIATRICO REGRSO A LA INOCENCIA"

ACEPTO

Luz Maria Ochoa Luz Maria Ochoa

C.C. 31268418

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO
En Cali a 09 MAY 2022
compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad
Luz Maria Ochoa
a que identifiqué con C.C.No. 31268418
expedida en Cali y manifestó que el anterior documento es cierto y que a firma y huella que aparecen al pie, son suyas
COMPARECIENTE:
Luz Maria Ochoa
Catherine
CATHERINE HINCAPIÉ CASTAÑO
Notaria Diecinueve (E) de Cali



HOGAR GERIÁTRICO
REGRESO A LA INOCENCIA

Nit. 29.107.703--6

NOMBRE PACIENTE		Jaimé Castro Medina			CEDULA	6-035-762	
EDAD	FECHA	NACIMIENTO	MG	VIA	DOSIS	HORA	FIRMA AUX
Mañana							
		Levetiracetam	500	oral	500mg		
		Haloperidol	10	gotas			
		Sucralfato	1mg		1mg.		
		Acetaminofen	500		500mg.		
		Bisacodilo	5mg				
		Bromuro de ipatropio	2	puff			
		Levetiracetam	500	oral	500mg		
		Sucralfato	1mg		1mg		
		Bisacodilo	5mg				
NOCHE							
		Levetiracetam	500	oral	500mg.		
		Levomepromazina	5	gotas			
		Sucralfato	1mg.				
		Bromuro de ipatropio	2	puff			



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16

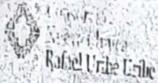
Pag. 2 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

102. HALOPERIDOL 2MG SOL-ORAL
Cant.: 2 2 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL
104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL 30 DIAS
105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Miligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL

JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro Profesional: 762600-11



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16 Pag. 1 de 2
Paciente JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA : SI
INCAPACIDAD:
RAYOS X :
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
COPIA EPICRISIS: SI
OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos:
- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**
Cant.: 60 500 Miligramo C 12.Horas ORAL 30 l AS



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16

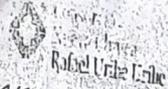
Pag. 2 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Dócto: 6035762 Registro: 1875876

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

- 102. HALOPERIDOL 2MG SOL-ORAL
Cant.: 2 2 Milligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
- 103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL
- 104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Milligramo C 24 Horas ORAL 30 DIAS
- 105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Milligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
- 106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
- 107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
- 101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL


JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro Profesional: 762600-11



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16

Pag. 1 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
 CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

- FORMULA MEDICA : SI
- INCAPACIDAD:
- RAYOS X :
- CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
- COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
- COPIA EPICRISIS: SI
- OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

- Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos
- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

- 101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**
 Cant.: 60 500 Miligramo C 12.Horas ORAL 30 L AS

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

- 102. HALOPERIDOL 2MG SOL-ORAL
Cant.: 2 2 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
- 103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL
- 104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL 30 DIAS
- 105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Miligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
- 106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
- 107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
- 101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL


JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: **MEDICINA INTERNA**
Registro Profesional: **762600-11**



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16 Pag. 1 de 2
 Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

- FORMULA MEDICA : SI
- INCAPACIDAD:
- RAYOS X :
- CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
- COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
- COPIA EPICRISIS: SI
- OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

- Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos
- Dificultad Respiratoria
 - Fiebre
 - Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
 - Dolor intenso
 - Otros

RAMITAR ORDENES

NUEVA EPS

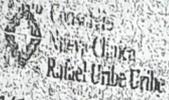
BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

INDICACIONES (FORMULA EXTERNA)

LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**

Cant.: 60 500 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 L AS



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16

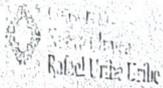
Pag. 2 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

- 102. HALOPERIDOL 2MG SOL-ORAL
Cant.: 2 2 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
- 103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL
- 104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL 30 DIAS
- 105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Miligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
- 106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
- 107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
- 101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL

JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro Profesional: 762600-11



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16 Pag. 1 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRRU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA : SI
INCAPACIDAD:
RAYOS X :
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
COPIA EPICRISIS: SI
OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos
- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

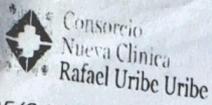
NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**
Cant.: 60 500 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 (1 AS



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
 Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115
 NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

05/04/2022 10:34

Orden de ATENCION DOMICILIARIANO. 10106134

Unidad: HOSPITALIZACION PISO 7 DESA Capitado: SI Dcto: **6035762**
Paciente: Registro: (1875876) JAIME CASTRO MEDINA Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Vigencia: 90 dias
Tipo Usuario: Contributivo (1) Hab.: Nivel: **2**
Fecha: 31/03/2022 12:37:00 Edad: 84 años 11 meses 17 dias
F. Aprueba: 31/03/2022 16:39:42 Usrio: 1144093743
Médico: Triage: **3**

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	E985111	PAQUETE ATENCION DOM PTE CRONICO CON TERAPIAS (MENSUAL)	1 UNA	POS	
2	890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	4 CUATRO	POS	
3	890111	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA 1 VEZ POR SEMANA, #4 AL MES ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	8 OCHO	POS	
4	890101	TERAPIA FISICA 2 VECES A LA SEMANA, #8 AL MES ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1 UNA	POS	

VISITA MEDICA MENSUAL, #1 AL MES

Médico:
JHON ROBERT RIVERA LONDOÑO
 Registro Méd: 1144093743

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 05/04/2022 10:34:38 Impreso por: CAROLINA TRIANA CRESPO

Nueva EPS informa que el (la) señor(a) **JAIME CASTRO MEDINA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** número **6035762**, tiene acceso a este documento debido a que superó las validaciones de identidad de manera exitosa a través del canal consultado. Por lo anterior, le informamos que cuenta con las siguientes pre autorizaciones relacionados con medicamentos, procedimientos o insumos para los próximos meses:

Nombre del servicio	Pre-autorización número	Remitido a	Válido desde	Válido hasta	Número de entrega	Cantidad de entregas	Número de Prescripción NO PBS
PAAL TENA SLIP TALLA L UNIDAD (UND)	225663398	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	21 Ago 2022	19 Sep 2022	3	6	20220621150033510827
LEVETIRACETAM 500MG(TABLETA)	223020085	FARMACIA ALTO COSTO AUDIFARMA	23 Ago 2022	21 Sep 2022	4	6	No aplica
ALIMENTO CON CONCENTRADO DE PROTEINA DE SUERO, MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES. SABORES (POLVO ORAL SOBRE*62G) - PROWHEY NET	233426095	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	07 Sep 2022	06 Oct 2022	1	3	20220902195034015846
PAAL TENA SLIP TALLA L UNIDAD (UND)	225663399	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	20 Sep 2022	19 Oct 2022	4	6	20220621150033510827
LEVETIRACETAM 500MG(TABLETA)	223020087	FARMACIA ALTO COSTO AUDIFARMA	22 Sep 2022	21 Oct 2022	5	6	No aplica
ALIMENTO CON CONCENTRADO DE PROTEINA DE SUERO, MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES. SABORES (POLVO ORAL SOBRE*62G) - PROWHEY NET	233426096	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	07 Oct 2022	05 Nov 2022	2	3	20220902195034015846
PAAL TENA SLIP TALLA L UNIDAD (UND)	225663400	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	20 Oct 2022	18 Nov 2022	5	6	20220621150033510827
LEVETIRACETAM 500MG(TABLETA)	223020090	FARMACIA ALTO COSTO AUDIFARMA	22 Oct 2022	20 Nov 2022	6	6	No aplica
ALIMENTO CON CONCENTRADO DE PROTEINA DE SUERO, MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES. SABORES (POLVO ORAL SOBRE*62G) - PROWHEY NET	233426097	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	06 Nov 2022	05 Dic 2022	3	3	20220902195034015846

* Pedir al Médico en Nou

? con copia cédula - eps?
Jaime



Nueva EPS informa que el (la) señor(a) **JAIME CASTRO MEDINA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** número **6035762**, tiene acceso a este documento debido a que superó las validaciones de identidad de manera exitosa a través del canal consultado. Por lo anterior, le informamos que cuenta con las siguientes pre autorizaciones relacionados con medicamentos, procedimientos o insumos para los próximos meses:

Nombre del servicio	Pre-autorización número	Remitido a	Válido desde	Válido hasta	Número de entrega	Cantidad de entregas	Número de Prescripción NO PBS
PAAL TENA SLIP TALLA L UNIDAD (UND)	225663398	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	21 Ago 2022	19 Sep 2022	3	6	20220621150033510827
LEVETIRACETAM 500MG(TABLETA)	223020085	FARMACIA ALTO COSTO AUDIFARMA	23 Ago 2022	21 Sep 2022	4	6	No aplica
ALIMENTO CON CONCENTRADO DE PROTEINA DE SUERO, MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES. SABORES (POLVO ORAL SOBRE*62G) - PROWHEY NET	233426095	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	07 Sep 2022	06 Oct 2022	1	3	20220902195034015846
PAAL TENA SLIP TALLA L UNIDAD (UND)	225663399	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	20 Sep 2022	19 Oct 2022	4	6	20220621150033510827
LEVETIRACETAM 500MG(TABLETA)	223020087	FARMACIA ALTO COSTO AUDIFARMA	22 Sep 2022	21 Oct 2022	5	6	No aplica
ALIMENTO CON CONCENTRADO DE PROTEINA DE SUERO, MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES. SABORES (POLVO ORAL SOBRE*62G) - PROWHEY NET	233426096	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	07 Oct 2022	05 Nov 2022	2	3	20220902195034015846
PAAL TENA SLIP TALLA L UNIDAD (UND)	225663400	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	20 Oct 2022	18 Nov 2022	5	6	20220621150033510827
LEVETIRACETAM 500MG(TABLETA)	223020090	FARMACIA ALTO COSTO AUDIFARMA	22 Oct 2022	20 Nov 2022	6	6	No aplica
ALIMENTO CON CONCENTRADO DE PROTEINA DE SUERO, MALTODEXTRINA, VITAMINAS Y MINERALES. SABORES (POLVO ORAL SOBRE*62G) - PROWHEY NET	233426097	FARMACIA ALTO COSTO COLSUBSIDIO	06 Nov 2022	05 Dic 2022	3	3	20220902195034015846

PLAN DE CUIDADOS Sr: Jaime Castro.

Dx: Hemorragia subaracnoidea - Trauma craneoencefalico - Trauma costal.

- Evitar Luz directa en ojos
- Evitar ruidos fuertes.
- hablar en voz baja cerca a el.

Trauma torax: Evitar manipulación y presión en abdomen y parte de costillas.

Cambios posición: sujetando en hombro, cadera, piernas para movilizar c/3 horas.

Para alimentar = cambio neuroclisis c/dia - irrigar sonda.
Sonda naso y. y. > posición semi sentado y (sentado casi) <
& alimentación > Vigilar fos y aparición de líquido x boca.
Cuidar posición < Vigilar e inmovilizar manos y pies.
< semi sentado - Limpieza oral - cambios.

Cuidado en cama: Cuidado de piel

masaje corporal suave espalda, brazos, piernas.
NO castillos
Limpieza



RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO EN CASA DE PACIENTES CON
NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA

NOMBRE DEL PACIENTE: Jaime medina Castro

FECHA DE INSERCIÓN DEL DISPOSITIVO: 9 marzo | 2022

LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA INSERCIÓN DEL DISPOSITIVO

clínica desa

SONDA GÁSTRICA Sonda YEYUNAL GASTROSTOMIA
YEYUNOSTOMIA

FORMULA NUTRICIONAL ORDENADA: ENSURE HN Plus

NÚMERO DE TOMAS: 3 veces al día

CANTIDAD ADMINISTRAR: 330 ml Por toma.

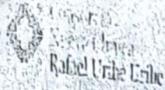
HORARIO: 6am-9am) 12pm-3pm) 6pm-9pm)

GOTEO: 18 gotas por minuto.

FECHA DE RECAMBIO DISPOSITIVO: 9 junio | 2022

GASTROSTOMIA QUIRURGICA PREVIA: SI NO FECHA

YEYUNOSTOMIA QUIRURGICA PREVIA: SI NO FECHA



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16 Pag. 1 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA : SI
INCAPACIDAD:
RAYOS X :
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
COPIA EPICRISIS: SI
OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos
- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

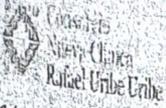
NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**
Cant.: 60 500 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 L AS



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

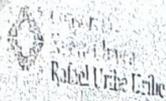
4/1/22 14:16 Pag. 2 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

102. HALOPERIDOL 2MG SOL-ORAL
Cant.: 2 2 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL .
104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL 30. DIAS
105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Miligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL .

JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: **MEDICINA INTERNA**
Registro Profesional: **762600-11**



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16

Pag. 1 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA : SI

INCAPACIDAD:

RAYOS X :

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:

COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:

COPIA EPICRISIS: SI

OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos

- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**

Cant.: 60 500 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 L AS



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16

Pag. 2 de 2

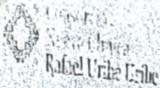
Paciente JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

102. HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL
Cant.: 2 2 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL .
104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL 30 DIAS
105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Miligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL .

JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: **MEDICINA INTERNA**
Registro Profesional: **762600-11**

Fecha Impresión: 01/04/2022 14:16:31 Impreso por: JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16 Pag. 1 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA : SI
INCAPACIDAD:
RAYOS X :
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
COPIA EPICRISIS: SI
OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos

- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**
Cant.: 60 500 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 L AS



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

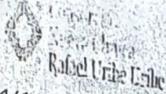
4/1/22 14:16 Pag. 2 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto. 6035762 Registro: 1875876

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

102. HALOPERIDOL 2MG SOL-ORAL
Cant.: 2 2 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL
104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL 30 DIAS
105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Miligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL

JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro Profesional: 762600-11



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16

Pag. 1 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSIÓN DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA : SI
INCAPACIDAD:
RAYOS X :
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
COPIA EPICRISIS: SI
OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos
- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**
Cant.: 60 500 Miligramo C 12.Horas ORAL 30 U. AS

4/1/22 14:16

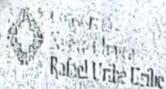
Pag. 2 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

102. HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL
Cant.: 2 2 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 DIAS
103. SUCRALFATO 1 GR TABLETA
Cant.: 30 1 Gramo C 08 Horas ORAL
104. BISACODILO TABLETA 5MG
Cant.: 30 5 Miligramo C 24 Horas ORAL 30 DIAS
105. ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG
Cant.: 48 500 Miligramo C 08 Horas ORAL 8 DIAS
106. BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20UG X 200 DOSIS
Cant.: 2 20 Puff C 06 Horas INHA 30 DIAS
107. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 30 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL 30 DIAS
101. DIETA SIN LACTOSA PLUS HN (ENSURE LIQUIDO) LPC 1000 ML/1.5 KCAL
Cant.: 8 1000 Mililitros C 24 Horas ORAL


JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO
Especialidad: **MEDICINA INTERNA**
Registro Profesional: **762600-11**



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

4/1/22 14:16 Pag. 1 de 2

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA Docto: 6035762 Registro: 1875876

Fecha y Hora Atención: 01/04/2022 14:07:00

Paciente: JAIME CASTRO MEDINA

F. Nacimiento: 14/04/1937

Fecha Hospitalización: 07/03/2022

Habitación: 710A DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 6035762

Registro: 1875876

Edad: 84 años 11 meses 17 días

Días Hospitalización: 25 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S202	CONTUSION DEL TORAX	07/03/2022
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	07/03/2022
S224	FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	16/03/2022
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	22/03/2022
F509	TRASTORNO DE LA INGESTION DE ALIMENTOS, NO ESPECIFICADO	31/03/2022

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

CUIDADOS ESPECIALES

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA : SI
INCAPACIDAD:
RAYOS X :
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:
COPIA DESCRIPCION QUIRURGICA:
COPIA EPICRISIS: SI
OTROS:

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos
- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

NUEVA EPS

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. LEVETIRACETAM TABLETA 500MG**
Cant.: 60 500 Miligramo C 12 Horas ORAL 30 L AS