



Señor
JUEZ DE TUTELA (Reparto)
Bucaramanga, Santander
E. S. D.

REFERENCIA: ACCIÓN DE TUTELA DE CARÁCTER INTEGRAL PARA PROTEGER EL DERECHO A LA SALUD
ACCIONANTE: JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON CC 2.090.407 DE GALÁN, SANTANDER - YMARSN@HOTMAIL.COM
ACCIONADO: EPS SANITAS Y CLINICA CHICAMOCHA S.A.

CLAUDIA FELISA SANCHEZ ESPARZA, mayor de edad, vecina de Bucaramanga, identificada con la Cédula de Ciudadanía Número 63.360.825 de Bucaramanga, Abogada con Tarjeta profesional No. 245.975 del C.S.J., obrando como apoderada del Señor **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 2.090.407 expedida en Galán, Santander, por medio de la presente presento ante su señoría **ACCION DE TUTELA** para proteger el derecho fundamental a la salud en conexidad con el derecho a la vida, fundando la misma en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: El Señor **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA** es atendido en la EPS SANITAS SAS y fue diagnosticado según su historia clínica con Gonartrosis secundaria en ambas rodillas y presenta inestabilidad.

SEGUNDO: Este diagnóstico consiste en: (La gonartrosis es una enfermedad articular crónica, degenerativa y progresiva, resultante de eventos mecánicos y biológicos. Consiste en la pérdida del cartílago articular, la formación de osteofitos y la deformación de la articulación de tal forma que se altera la morfología y la función de la rodilla.) Y como lo dice su historia clínica es un diagnóstico CONFIRMADO.

TERCERO: Este diagnóstico fue emitido por su especialista de ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA, quien ordena Cirugía en fecha de JUNIO DEL AÑO 2021, que dice: Plan de conducta: Análisis: Paciente con GONARTROSIS SEVERA KELLGREN IV BILATERAL CON MAYOR SINTOMATOLOGÍA EN LA RODILLA IZQUIERDA EN QUIEN SE INDICA MANEJO QUIRÚRGICO CON REMPLIZAO TOTAL DE RODILLA IZQUIERDA CEMENTADO.

CUARTO: El plan para la cirugía es el siguiente:

Pasar al paciente por Nutrición, Odontología, y practicar los siguientes exámenes:

1. Hematograma
2. TP
3. TPT
4. CREATININA
5. BUN
6. GLICEMIA
7. HBA1C
8. UROANÁLISIS
9. EKG
10. RX
11. TORAX
12. SX TORAX PA Y LATERAL



QUINTO: Dicha preparación se le práctico en junio del año 2021, y los exámenes al mes de noviembre del mismo año se encontraban vencidos, por tal motivo, le solicitaron al paciente, nueva valoración con otro especialista de Ortopedia y Traumatología, dado que debería volver a practicar todos estos exámenes para volverlo a programar su cirugía.

SEXTO: En noviembre del 2021, se realiza nuevamente valoración y ordenes de exámenes también practicados, y nuevamente le explican al paciente los riesgos de la cirugía dado el cambio total de rodilla. Se ordena el Anestesiólogo quien le practica una consulta pre cirugía, en la clínica Chicamocha SA, como lo indica en la historia clínica y anexo No. 8 de esta acción.

SEPTIMO: Según Historia clínica anexada se visualiza ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO No. 9420258 de fecha 02/11/2021 hora 03:26 pm, con el especialista Dr. GERSON MANUEL AMARIS VERGARA.

OCTAVO: El examen de Eco ECG. De fecha 26/11/2021 (anexo No. 10) practicado el año pasado y que posiblemente también se venza si no se interviene mi cliente, es aportado a este documento.

NOVENO: El 29/11/2021 se realizan los informes de los resultados del Sr José De Jesús Sánchez Pereira, sobre Radiografía de Tórax. De la entidad COLSANITAS. (Anexo No 15 en adelante y allegados a esta acción).

DÉCIMO: A la fecha de presentación de esta acción de tutela no le ha sido programada a mi mandante fecha para llevar a cabo la cirugía ordenada por el médico ortopedista GERSON MANUEL AMARIS VERGARA, el 02 de noviembre de 2021.

DERECHOS VULNERADOS

Estimo violado el derecho a la **SALUD** en conexidad con los derechos fundamentales a la **VIDA** e **INTEGRIDAD PERSONAL**, consagrados en los artículos 1, 11, 48 y 49 de la Constitución Política de Colombia de 1991.

PRETENSIONES

PRIMERO: Tutelar el derecho fundamental a la salud INTEGRAL, por conexidad con el derecho fundamental a la vida; Y en consecuencia:

SEGUNDO: Ordénese señoría a la EPS SANITAS SAS Y la IPS CLINICA CHICAMOCHA S.A. y/o quien corresponda, que suministre la cirugía en cuestión ya aprobada, el tratamiento, procedimiento y/o medicamento necesarios para su recuperación de la **SALUD INTEGRAL** al señor **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 2.090.407 expedida en Galán, Santander.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta acción en el artículo 86 de la Constitución Política de 1991 y sus decretos reglamentarios 2591 y 306 de 1992.

Desde años anteriores, el derecho a la salud ha sido considerado un derecho fundamental por conexidad con los derechos fundamentales a la salud y a la dignidad humana, tal como lo dejo por sentado el Magistrado Ponente Ciro Angarita Barón en la sentencia a continuación,

“Es decir, según el criterio de “conexidad”, bajo ciertas circunstancias el acceso al servicio público de salud era susceptible de ser exigido por vía de tutela si se evidenciaba que su falta de prestación podía vulnerar derechos fundamentales, como la vida y la



dignidad humana. El principal mérito de esta sentencia fue su aporte en la construcción de un verdadero Estado Social de Derecho al igualar, con fines de protección, los derechos económicos, sociales y culturales con los derechos fundamentales". (Corte Constitucional, sentencia T-406 de 1992, M.P. Ciro Angarita Barón).

Asimismo, mediante la Ley Estatutaria 1751 de 2015, se reguló el derecho fundamental a la salud, la cual en su artículo 2 estableció lo siguiente:

"Naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado". (Ley 1751 de 2015).

Teniendo en cuenta lo anterior, es evidente que el derecho fundamental a la salud de mi mandante **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA**, está siendo vulnerado al no realizársele la cirugía de reemplazo total de rodilla tricompartmental de manera oportuna, pues, desde el mes de junio de 2021 ha sido ordenada por el médico especialista y esta a la fecha no ha sido realizada, por lo cual señor Juez, ruego sea ordenado que esta se realice de manera inmediata y así evitar un perjuicio irremediable en la salud de mi poderdante.

PRUEBAS

1. Documentales

- a. Copia de la cédula de ciudadanía de **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA**.
- b. Copia de los resultados del examen rx rodilla ap y lateral de fecha 03/06/21.
- c. Copia de la historia clínica del señor **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA**, de fecha 18/06/21.
- d. Copia orden de consultas o interconsultas No. 8921932 de fecha 18/06/21.
- e. Copia orden de procedimientos quirúrgicos No. 8921951 de fecha 18/06/21.
- f. Copia historia clínica del señor **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA**, de fecha 02/11/21.
- g. Copia orden de consultas o interconsultas No. 9420256 de fecha 02/11/21.
- h. Copia orden de procedimientos quirúrgicos No. 9420258 de fecha 02/11/21.
- i. Copia de resultados del examen de cardiología de fecha 26/11/21.
- j. Copia imágenes diagnósticas.
- k. Copia resultado de resultados de examen de radiografía de tórax de fecha 29/11/21, suscrito por el Médico Radiólogo Giovanni Merlano Rey.
- l. Copia de resultado de exámenes de fecha 23/10/21.

ANEXOS

1. Los enunciados en el acápite de pruebas, documentales.
2. Poder para actuar debidamente otorgado.

CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 37 DE DECRETO 2591/91 **JURAMENTO**



Claudia Felisa Sánchez Esparza
Abogada Uniciencia
Especialista Udes
U. Politécnica de
Valencia

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no se ha presentado ninguna otra acción de tutela por los mismos hechos y derechos.

NOTIFICACIONES

En la Calle 44 No 39^a – 23 Apto 803, Edif. Colina del Llano, Cabecera del Llano de Bucaramanga, Santander, teléfono celular: 318 334 1103 / 313 356 3139 Email: asistenteabogados2019@gmail.com - draclaudiasanchez87@gmail.com

Atentamente,

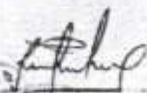
CLAUDIA FELISA SANCHEZ ESPARZA
C.C. No. 63.360.825 expedida en Bucaramanga
T. P. No. 245.975 C. S. de la J

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.090.407**
SANCHEZ PEREIRA

APELLIDOS
JOSE DE JESUS

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1953**

GALAN
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

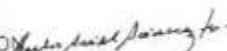
G.S. RH

M

SEXO

09-ABR-1975 GALAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2707100-00229508-M-0002090407-20100329

0021829784A 1

32780455



48/4312773/1

Fecha Ingreso: 01/06/2021 10:12:58
Fecha Resultado: 03/06/2021 16:38:22
Paciente: JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA
Examen: RX RODILLA AP Y LATERAL
Empresa: EPS SANITAS SAS - IMAGENOLOGIA
Dosis aproximada entrada superficie 0.07396 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 75269670 4312773
Documento: 2090407
Edad: 68 a 2 m 13 d

RX DE RODILLAS COMPARATIVAS CON APOYO

HALLAZGOS:

En las proyecciones obtenidas no se identifican trazos de fractura ni lesiones focales óseas. Hay osteopenia.

Hay importante pinzamiento en los espacios articulares femoro-tibiales mediales y patelofemorales con formaciones osteofíticas marginales en las superficies articulares y esclerosis de las superficies articulares en relación con importantes cambios osteoartrosicos. Tambien se señala desviación en varo de ambas rodillas.

Tejidos blandos periarticulares normales.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente. Se establece distanciamiento en la sala de espera.

MANUEL FERNANDO PARDO GALVIS

M.D. RADIOLOGO

R.M. 91490078

CC 91490078

Transcrito por: VARSIL

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en <https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?60E560EAD0CF059EC9CE930657A238774B2C11AF26B978A7659DD5739F182A318778E7E340ECBF55B1557F74C0958F17AF98E0F3E648317AF1F07B974B6B727B5FB6F4F672D465663CFEA180B0F557316175EF9>

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 2639. Girardot (8) 835 0528.
Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.

www.idime.com.co...

Página: 1 of 2

Fecha Ingreso: 01/06/2021 10:12:58
Fecha Resultado: 03/06/2021 16:38:22
Paciente: JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA
Examen: RX RODILLA AP Y LATERAL
Empresa: EPS SANITAS SAS - IMAGENOLOGIA
Dosis aproximada entrada superficie 0.07396 mGy.



48/4312773/1

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 75269670 4312773
Documento: 2090407
Edad: 68 a 2 m 13 d

CE79B292CD7A9ABF28821FDD080CBE5FCE31AD341BA05D0F31C4E1816D3E0C2578CF8C96C8B5



**HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.**
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



**Clínica
Chicamocha S.A.**
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla: CEMI
Fecha Historia: 18/06/2021 08:07 a.m.
Lugar y Fecha: BUCARAMANGA, SANTANDER 18/06/2021 08:07 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 2090407 JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA
Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
Idio Historia: 2090407 Cons. Historia: 14009998
Atención: Ambulatorio

Datos Generales

Fecha: 18/06/2021
Historia: 2090407
Edad: 68 Años
Teléfono: 3125156303-6890140-3003490040
Convenio: PGPSANITAS

Hora: 08:02
Nombre: JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA
Direccion: Q
E.A.P.B.: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS

Consulta Medicina Especializada

Motivo Consulta: SEGUIMIENTO

Infermedad Actual...: 8 AÑOS DE GONALGIA BILATERAL, CON MAYOR DOLOR EN LA IZQUIERDA, CON DISMINUCIÓN PROGRESIVA DE SU CAPACIDAD EN LA MARCHA, DIFICULTADES PARA CALZARSE, DISMINUCIÓN DE SU CALIDAD DE VIDA. EL DOLOR SE PRESENTA INCLUSO EN REPOSO. REFIERE NO PUEDE HACER NADA. OXFORD DE 10.
RADIOGRAFIA DE RODILLAS BILATERAL CON APOYO TOTAL 04/03/20: ESCLEROSIS SEVERA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL, OSTEOFITOS PATELARES SUPERIOR E INFERIOR. OSTEOFITO FEMOROTIBIAL MEDIAL Y LATERAL, PÉRDIDA COMPLETA DEL ESPACIO ARTICULAR TIBIOFEMORAL, EN RODILLAS BILATERAL. KELLGREN IV. ALINEACIÓN EN VARO, EJE TIBIOFEMORAL 4°.
RADIOGRAFIA DE RODILLAS BILATERAL CON APOYO TOTAL 04/03/20: ESCLEROSIS SEVERA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL, OSTEOFITOS PATELARES SUPERIOR E INFERIOR, OSTEOFITO FEMOROTIBIAL MEDIAL Y LATERAL, PÉRDIDA COMPLETA DEL ESPACIO ARTICULAR TIBIOFEMORAL, EN RODILLAS BILATERAL. KELLGREN IV. ALINEACIÓN EN VARO, EJE TIBIOFEMORAL 4°.
RADIOGRAFIA DE RODILLAS BILATERAL CON APOYO TOTAL 01/06/21: ESCLEROSIS SEVERA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL, OSTEOFITOS PATELARES SUPERIOR E INFERIOR, OSTEOFITO FEMOROTIBIAL MEDIAL Y LATERAL, PÉRDIDA COMPLETA DEL ESPACIO ARTICULAR TIBIOFEMORAL, EN RODILLAS BILATERAL. KELLGREN IV. ALINEACIÓN EN VARO, EJE TIBIOFEMORAL 4°.

Revisión Sistemas: NEGATIVOS

Examen físico: EXAMEN FÍSICO: PESO: 89 KG. TALLA: 164 CM. IMC: 24. RODILLAS BILATERAL CON ALINEACIÓN EN VARO SIMÉTRICO. RODILLA INESTABLE CON ARCO DE MOVILIDAD 0-110 GRADOS. RODILLA INESTABLE EN VARO GRADO II LATERAL Y ESTABLE A NIVEL ANTEROPOSTERIOR. NO CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA PIEL. NO LESIONES EN PIEL EN EL MIEMBRO INFERIOR NI SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. NO DÉFICIT VASCULAR DISTAL. CON CRÉPITO ARTICULAR SEVERO A NIVEL MEDIAL, DOLOR SEVERO EN LA MOVILIZACIÓN DE LA RODILLA.

Antecedentes

Generales: PATOL. NEG. QUIRÚRGICOS: NEG. ALÉRGICOS: NEG.

Impresión diagnóstica.

Ix. Principal: M175-OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS

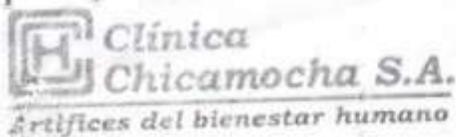
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Invalidez de la Consulta: No Aplica
Plan - Conducta: ANÁLISIS: PACIENTE CON GONARTROSIS SEVERA KELLGREN IV BILATERAL CON MAYOR SINTOMATOLOGÍA EN LA RODILLA IZQUIERDA EN QUIEN SE INDICA MANEJO QUIRÚRGICO CON REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA IZQUIERDA CEMENTADO, SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. LOS BENEFICIOS ESPERADOS ASÍ COMO LOS RIESGOS POTENCIALES ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO (MUERTE, INFECCIÓN PERIPROTÉSICA, AFLOJAMIENTO PROTÉSICO SÉPTICO, ASÉPTICO, FRACTURA PERIPROTÉSICA, REINTERVENCIÓN, LESIÓN NEUROLÓGICA, LESIÓN ARTERIAL O VENOSA, INESTABILIDAD, MALALINEAMIENTO, DESGASTE DE LOS COMPONENTES PROTÉSICOS, AMPUTACIÓN). SE EXPLICAN LAS IMPLICACIONES DE RECIBIR SU CIRUGÍA EN EL TIEMPO ACTUAL DE PANDEMIA POR SARS COV 2, COMO MAYOR RIESGO DE COMPLICACIONES MÉDICAS EN CASO DE TENER UNA INFECCIÓN ASINTOMÁTICA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE PROGRAMA CIRUGÍA.

- PLAN:**
- PROGRAMAR CIRUGÍA
 - ANESTESIA
 - ODONTOLOGIA
 - NUTRICIÓN
 - HEMOGRAMA, TP, TPT, CREATININA, BUN, GLICEMIA, HBA1C, UROANÁLISIS
 - EKG, RX TORAX
 - RX TORAX PA Y LATERAL

DR. JOSUE CALDERON GAMBA
C.C. 1098640845
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15902



Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Orden N°: 8921932 Registro Médico: 0 Registro de Calidad:
 Fecha Historia: 18/06/2021 08:07:13a.m. Lugar: BUCARAMANGA, SANTANDER
 Documento y Nombre del Paciente: CC 2090407 JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA
 Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1

- Procedimiento: S39139 - Consulta preanestésica
 Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Indicaciones: VAL PREQ

- Procedimiento: 890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL
 Especialidad: ODONTOLOGIA

Indicaciones: VAL PREQ

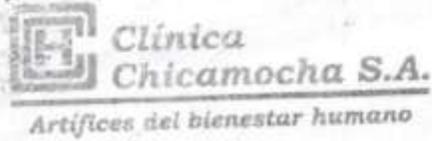
- Procedimiento: A890206 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA ADULTO
 Especialidad: NUTRICION

Indicaciones: MANEJO NUTRICIONAL

— 154831291 —

DX Principal: M175 OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS
 Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. JOSUE CALDERON GAMBA
 CC 1098640845
 Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Registro. 15902



Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Orden N°: 8921951 Registro de Admisión: 8,921,951 Registro de Calidad:

Fecha Historia: 18/06/2021 08:07:13a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2090407 JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA

Lugar: BUCARAMANGA, SANTANDER

Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS Convenio: PGPSANITAS Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
- Procedimiento: 815405 - REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)

Observaciones: PRÓTESIS PARA REEMPLAZO TOTAL TRICOMPARTIMENTAL DE RODILLA IZQUIERDA CEMENTADA* POSTEROESTABILIZADA*
POLIETILENO IDEALMENTE HIGH CROSS LINKED(XLPE) PRÓTESIS PRIMARIA CON POSIBILIDAD DE USAR VÁSTAGO
DISPONER ADEMÁS EN SALA DE PRÓTESIS TIPO CCK EN CASO DE SER NECESARIA SEGÚN BALANCEO DE TEJIDOS BLANDOS Y DEFECTO OSEO
DETERMINADO INTRAOPERATORIO* CON SUS RESPECTIVOS VÁSTAGOS Y CUÑAS.
2 BOLSAS DE CEMENTO ÓSEO CON ANTIBIÓTICO
CAMPO EN U
CAMPO YODADO
ESTOQUINETA
EQUIPO EN Y
2 VENDAJES ELÁSTICOS

SMITH AND NEPHEW

DX Principal: M175 OTRAS GONARTROSIS SECUNDARIAS
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. JOSUE CALDERON GAMBA

CC: 1006540345

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 15902

**HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.**
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991



**Clínica
Chicamocha S.A.**
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:CEMI

Fecha Historia:02/11/2021 03:26 p.m.

Lugar y Fecha:BUCARAMANGA, SANTANDER 02/11/2021 03:26 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2090407 JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA

Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS Convenio: contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1

No Historia: 2090407 Cons. Historia: 14804616

Atención: Ambulatorio

Datos Generales

Fecha: 02/11/2021

Historia: 2090407

Edad: 68 Años

Telefono: 3125156303-8890140-3003490040

Convenio: contributivo

Consulta Medicina Especializada

Motivo Consulta...: Dolor rodilla izquierda

Enfermedad Actual...: dolor rodilla bilateral predominio izquierda, sintomas diarios permanentes desde el inicio de la marcha, limita actividades diarias.

Revisión Sistemas:

Examen fisico: rodilla izquierda: ama completos, genu varo, no inestabilidad, roce pf

Antecedentes

Generales: PATOL: NEG. QUIRÚRGICOS: NEG. ALÉRGICOS: NEG.

Impresión diagnóstica

Dx. Principal: m179-GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Plan - Conducta: rx de rodillas: artrosis severa predominio medial y pf rodilla bilateral

artrosis severa asociado a marcada limitacion funcional, se indica manejo quirurgico, reemplazo total rodilla izquierda, se explica procedimiento, posibles riesgos y complicaciones como infeccion, dolor, rigidez, fractura, evento tromboembolico, deformidad residual, lesion neurovascular, entiende y acepta.

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Gerson Amaris V.

DR. GERSON MANUEL AMARIS VERGARA

CC 1098631319

Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro. 1098631319



Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991

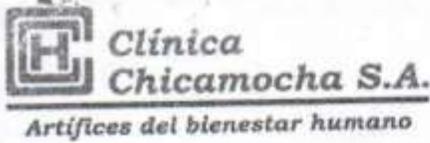
ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Orden N°: 9420256 Registro Médico: 0 Registro de Calidad:
Fecha Historia: 02/11/2021 03:26:26p.m. Lugar: BUCARAMANGA, SANTANDER
Documento y Nombre del Paciente: CC 2090407 JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA
Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS Convenio: contributivo Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1
- Procedimiento: 890226 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Especialidad: ANESTESIOLOGIA Indicaciones:

DX Principal: M179 GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

Gerson Amaris V.

DR. GERSON MANUEL AMARIS VERGARA
CC 1098631319
Especialidad. ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 1098631319



Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Orden N°: 9420258 Registro de Admisión: 9,420,258 Registro de Calidad:

Fecha Historia: 02/11/2021 03:26:26p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2090407 JOSE DEJESUS SANCHEZ PEREIRA

Lugar: BUCARAMANGA, SANTANDER

Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS Convenio: contributivo

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO NIVEL 1

- Procedimiento: I815402 - REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL

Observaciones:

Materiales Especiales: protesis primaria tricompartmental de rodilla izquierda* CURVILCO

DX Principal: M179 GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

166495776.

Clínica Chicamocha

Gerson Amaris V.

DR. GERSON MANUEL AMARIS VERGARA
CC 1098631319
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 1098631319

- Orden Medica
- HC
- Lectura Rayos X Rodilla
- CD
- Placas



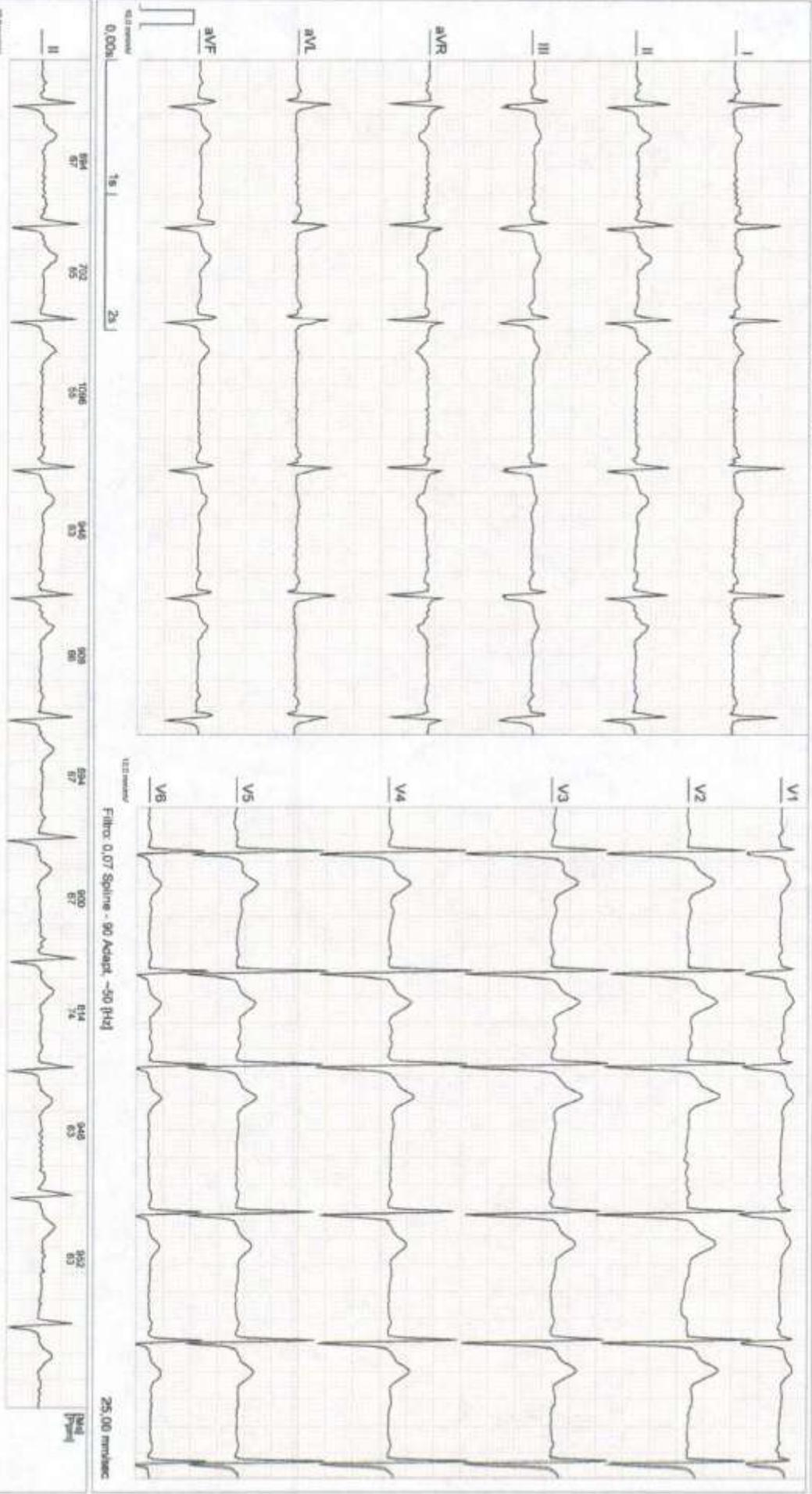
SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS
ID: 2090407, Fecha de nacimiento: 18/03/1953 (Masculino 66)
Fecha del Examen: 26/11/2021 11:16:00 a. m.
Tipo de estudio: ECG en reposo

C.M. SANTAS



FC	66bpm	P	134ms	Eje P	36°
RR	80bpm	PQ (PR)	144ms	Eje QRS	-19°
SpO2		QRS	108ms	Eje T	92°
BP		QT	379ms	QTc(Baz)	38ms

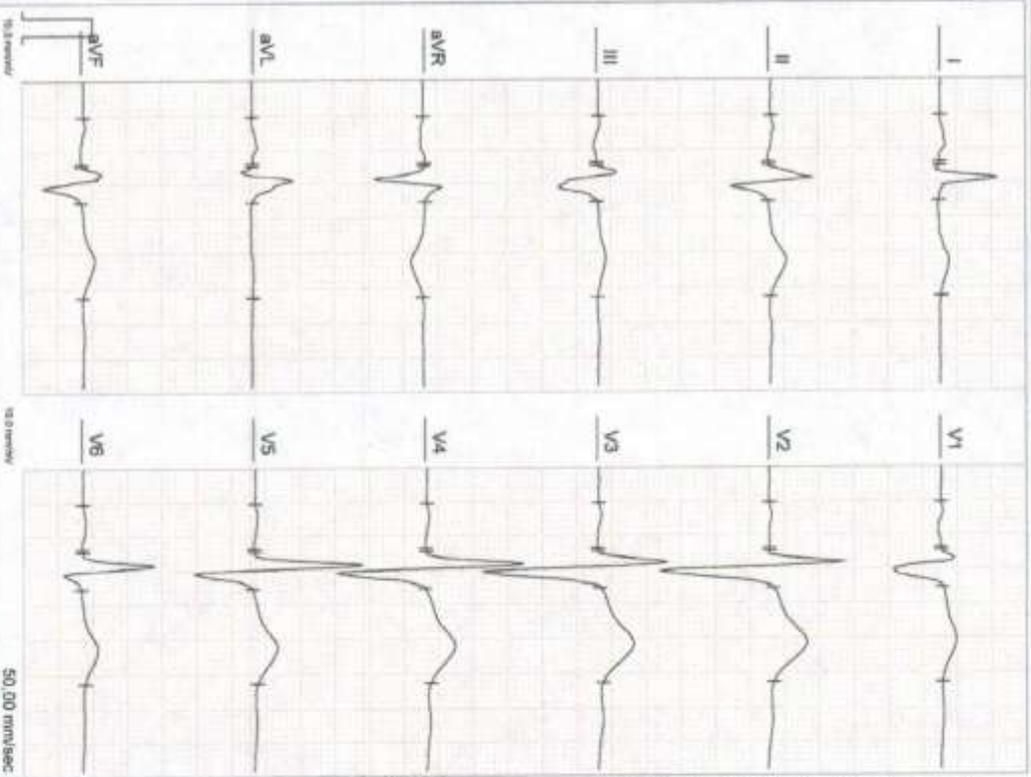
RITMO SINUSAL
EXTRASISTOLE SUPRAVENTRICULAR
Medico: MD. ALFREDO LIEVANO SANCHEZ





SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS
 ID: 2090407, Fecha de nacimiento: 18/03/1953 (Masculino 68)
 Fecha del Examen: 26/11/2021 11:16:00 a. m.
 Tipo de estudio: ECG en reposo

C.M. SANTITAS



Lead	Max amplitude (mV)						J+80ms						ST	STs
	P+	P-	Q	R	R'	R''	S	S'	T+	T-	J			
I	0.08	-0.01	-0.06	0.82			-0.53		0.13		-0.01	-0.01	0.22	
II	0.08	-0.01		0.64			-0.54		0.26		-0.01	0.05	0.62	
III	0.05	-0.04		0.29					0.13		0.01	0.05	0.25	
aVR	0.01	-0.06	-0.72	0.25						-0.20	0.01	-0.02	-0.44	
aVL	0.06	-0.02	-0.17	0.58			-0.55		0.01		-0.01	-0.03	-0.09	
aVF	0.06	-0.01		0.30			-0.66		0.19		-0.01	0.04	0.46	
V1	0.03	-0.04		0.19			-1.95		0.22		0.03	0.11	0.81	
V2	0.04	0.00		1.06			-1.64		0.55		0.06	0.23	1.86	
V3	0.06	0.00		1.00			-1.28		0.53		0.04	0.22	1.95	
V4	0.06	0.00		1.40			-0.86		0.43		0.00	0.15	1.82	
V5	0.06	0.00		1.56					0.34		-0.02	0.09	1.72	
V6	0.05			1.04					0.23		-0.01	0.03	0.53	



Hallazgos médicos
RITMO SINUSAL
EXTRASISTOLE SUPRAVENTRICULAR
 Médico: MD. ALFREDO LIEVANO SANCHEZ

FC	66bpm	P	134ms	Eje P	38°
RR	90bpm	PQ (PR)	144ms	Eje QRS	-19°
SpO2		QRS	106ms	Eje T	82°
BP		QT	379ms	QTc(Baz)	36ms

Firma:



CARDIOLOGIA



SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS

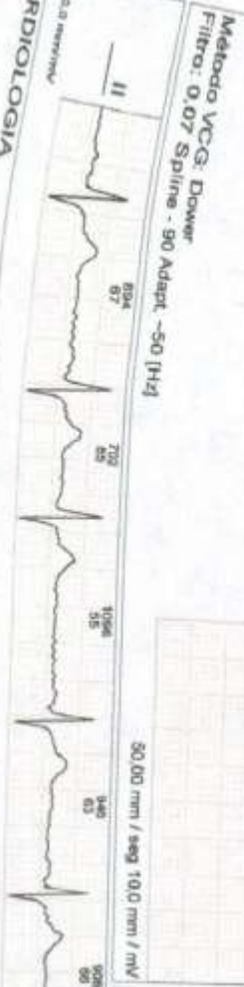
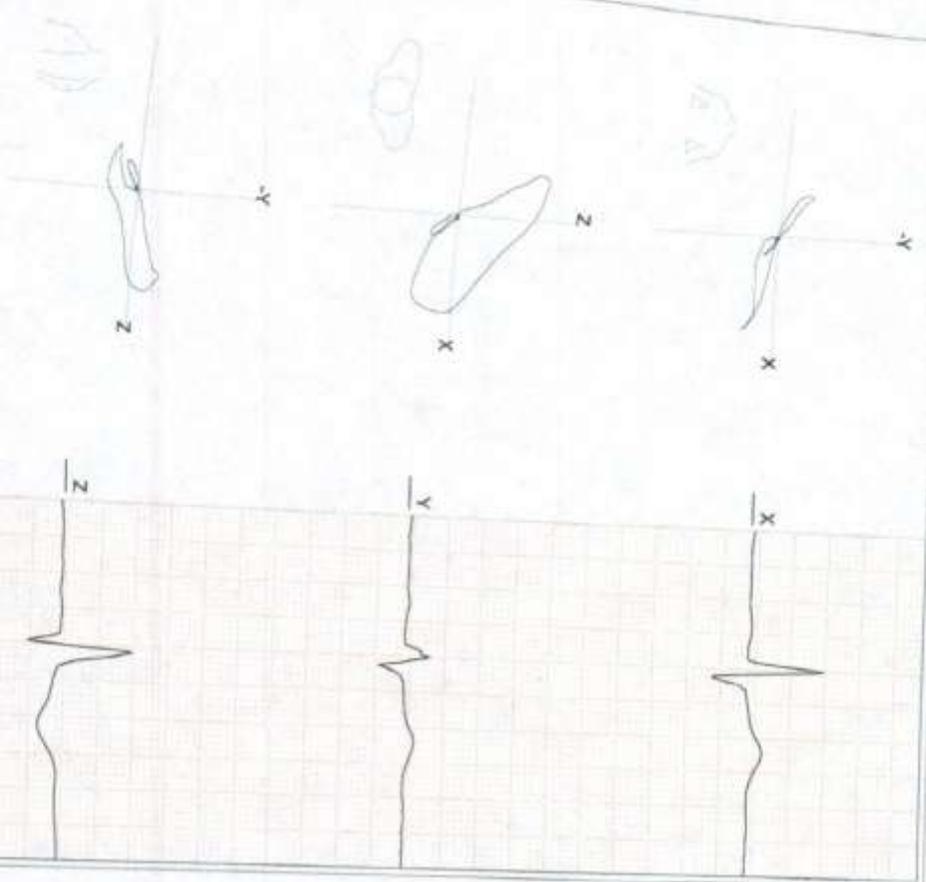
D: 2080407, Fecha de nacimiento: 18/03/1953 (Masculino 63)
Fecha del Examen: 26/11/2021 11:16:00 a. m.
Tipo de estudio: ECG en reposo

C.M. SANTAS

Hallazgos médicos

RITMO SINUSAL
EXTRASISTOLE SUPRAVENTRICULAR

Médico: MD. ALFREDO LIEVANO SANCHEZ



ARDIOLOGIA

Método VCG: Dower
Filtro: 0,07 Spline - 90 Adapt. -50 (Hz)

50.00 mm / seg 10.0 mm / mV

Firmas



DER

APOYO



Bucaramanga 29/11/2021

CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA

Dr(a). Médico Institucional

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente Jose Dejesus Sanchez Pereira, identificado con: CC2090407

Nombre del estudio: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX

RX. TORAX

INFORME RADIOLÓGICO

Se practicó estudio Radiográfico de Tórax en proyección P.A. y Lateral, que mostró:

La silueta cardíaca tiene tamaño y contornos normales.

Se observa elongación y calcificación de la aorta torácica.

No se identifican opacidades parenquimatosas pulmonares ni pleurales.

Hay incipientes cambios osteocondrósicos de la columna torácica. Se aprecian osteofitos marginales anteriores y laterales derechos de los 7 últimos cuerpos vertebrales dorsales.

CONCLUSIÓN:

IMAGEN CARDIOVASCULAR NORMAL.

HILIOS GRUESOS DE ASPECTO VASCULAR

AORTOESCLEROSIS .

CAMBIOS OSTEODEGENERATIVOS

ESPONDILOSIS DE LOS 7 ÚLTIMOS CUERPOS VERTEBRALES DORSALES

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Bucaramanga 29/11/2021

CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA

Dr(a). Médico Institucional

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente Jose Dejesus Sanchez Pereira, Identificado con: CC2090407

Nombre del estudio: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX

Atentamente,



**Dr(a). Giovanni Merlano Rey
Médico Radiólogo 02068**

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE



102306663

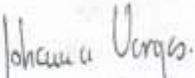
Petición No 102306663
 Paciente SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS
 Documento Id CC 2090407
 Fecha de nacimiento 18-Mar-1953
 Edad 68 Años Sexo M
 Dirección CLLE 104 B 16A-21
 Teléfono 3003490040

Fecha de ingreso 23-Oct-2021 8:14 am
 Fecha de impresión 25-Oct-2021 11:42 am
 Sede LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa EPS SANITAS SIN VALE
 Médico CLINICA CHICAMOCHA S A

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

CREATININA EN SUERO
 Método: Colorimétrico Enzimático
 Fecha Validación: 23-Oct-2021 10:01 am

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
CREATININA EN SUERO	0,96	mg/dl	0.67	1.17

Firma Responsable 
 Dra. Johana Urrutia Targem
 Director Médica Laboratorio Clínico

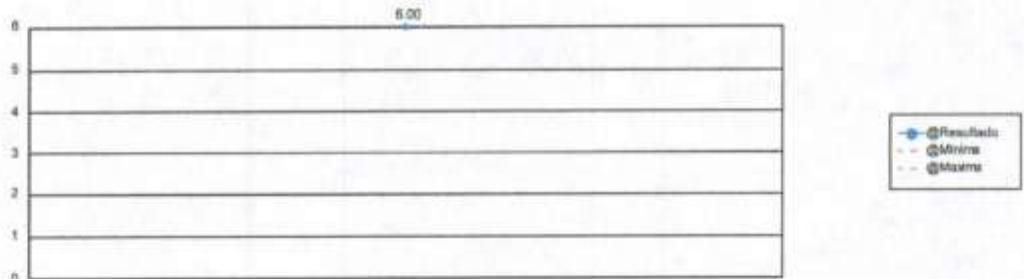
GLICEMIA
 Método: Enzimático
 Se Sugiere Correlacionar con Cuadro Clínico.
 Fecha Validación: 23-Oct-2021 1:11 pm

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
GLICEMIA	* 109.55	mg/dl	70	100

Firma Responsable 
 Ana D. Rueda
 C.C. 51.832.994

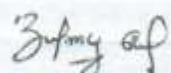
HEMOGLOBINA GLICOSILADA
 Método: Inmunoensayo Turbidimétrico de Inhibición (TINIA)
 Según las guías de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) valores entre 5.7% a 6.4% se catalogan como Prediabetes. Valores iguales o mayores a 6.5% son considerados Diabetes. El diagnóstico de estos desórdenes metabólicos requiere de una correlación estrecha con la historia clínica y la realización de estudios complementarios adicionales, según el criterio de su médico tratante.

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	* 6.0	%	4.8	5.6



Fecha	Solicitud	Resultado	Valor Mínimo	Valor Máximo
23-Oct-2021	102306663	* 6.0	4.8	5.6

Fecha Validación: 25-Oct-2021 10:19 am

Firma Responsable 
 Zulay Gil Murcia
 C.C. 1022923339

NITROGENO UREICO EN SUERO 18.40 mg/dl 6 33.08



102306663

Petición No 102306663
 Paciente SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS
 Documento Id CC 2090407
 Fecha de nacimiento 18-Mar-1953
 Edad 68 Años Sexo M
 Dirección CLLE 104 B 16A-21
 Teléfono 3003490040

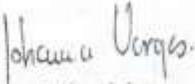
Fecha de ingreso 23-Oct-2021 8:14 am
 Fecha de impresión 25-Oct-2021 11:42 am
 Sede LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa EPS SANITAS SIN VALE
 Médico CLINICA CHICAMOCHA S A

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

Método: Enzimático

Fecha Validación: 23-Oct-2021 10:01 am

Firma Responsable


 Dra. Johana Olaya Vargas
 Dirección: Neiva Laboratorio Clínico

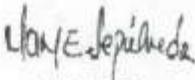
HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO SIMPLE

RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.44	$\times 10^6/\mu\text{l}$	4.50	6.20
HEMATOCRITO	46.50	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	15.90	g/dl	14.00	17.50
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.50	f	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.20	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	34.20	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	14.40	%	11.50	14.50
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	5.37	$\times 10^3/\mu\text{l}$	4.50	11.30
NEUTROFILOS	2.53	$\times 10^3/\mu\text{l}$	2.25	8.48
LINFOCITOS	2.02	$\times 10^3/\mu\text{l}$	0.90	4.52
MONOCITOS	0.69	$\times 10^3/\mu\text{l}$	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.10	$\times 10^3/\mu\text{l}$	0.09	0.45
BASOFILOS	0.03	$\times 10^3/\mu\text{l}$	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	* 47.10	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	37.60	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
% MONOCITOS	* 12.80	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	* 1.90	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.60	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	%		
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUENTO DE PLAQUETAS	247	$\times 10^3/\mu\text{l}$	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO	8.70	f	7.00	11.00
IG PORCENTAJE	0.00			
IG ABSOLUTO	0.00			
NORMOBLASTOS	0.00	$\times 10^3/\mu\text{l}$		
% DE NORMOBLASTOS	0.00	%		

Fecha Validación: 23-Oct-2021 1:03 pm

Firma Responsable


 WANYE SEPULVEDA
 CC 20.144.730

COAGULACION

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	28.30	segundos	25.1	36.5
----------------------------------	-------	----------	------	------

Método: Coagulométrico.
 CONTROL DEL DIA 31.0 SEGUNDOS

Fecha Validación: 23-Oct-2021 10:51 am

INR	1.04
-----	------

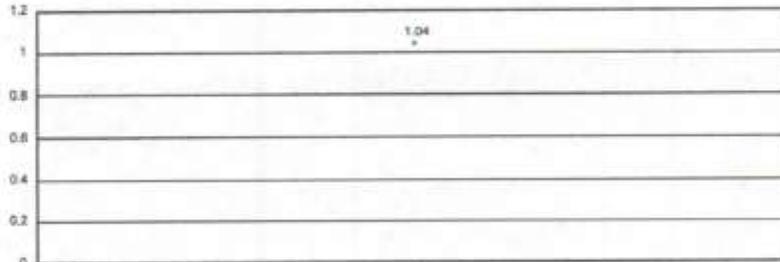


102306663

Petición No 102306663
Paciente SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS
Documento Id CC 2090407
Fecha de nacimiento 18-Mar-1953
Edad 68 Años **Sexo** M
Dirección CLLE 104 B 16A-21
Teléfono 3003490040

Fecha de ingreso 23-Oct-2021 8:14 am
Fecha de impresión 25-Oct-2021 11:42 am
Sede LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS SIN VALE
Médico CLINICA CHICAMOCHA S A

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------



102306663

Fecha	Solicitud	Resultado	Valor Minimo	Valor Maximo
23-Oct-2021	102306663	1.04		
Fecha Validación: 23-Oct-2021 10:51 am				
TIEMPO DE PROTROMBINA		12.2	segundos	9.1 12.5
Método: Coagulométrico. CONTROL DEL DIA 11.7 ISI 1.01				
Fecha Validación: 23-Oct-2021 10:51 am				

Firma Responsable

Paola Andrea Angarita Joya
 CC.1096034545
 Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

UROANALISIS
UROANALISIS AUTOMATIZADO.

QUIMICA URINARIA	*
Método: Fotometría de Reflectancia y Refractometría	
COLOR ...	AMARILLA
VALORES DE REFERENCIA Amarillo	
TURBIDEZ.	LIMPIDO
VALORES DE REFERENCIA Limpido	
DENSIDAD.	1.024 SG
VALORES DE REFERENCIA 1.005 a 1.030 SG	
PH .	5.0
VALORES DE REFERENCIA 4.5 A 8	
LEUCOCITOS .	NEGATIVO cel/ul
VALORES DE REFERENCIA 0 a 24 cel/ul	
NITRITOS.	NEGATIVO



Petición No 102306663
 Paciente SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS
 Documento Id CC 2090407
 Fecha de nacimiento 18-Mar-1953
 Edad 68 Años Sexo M
 Dirección CLLE 104 B 16A-21
 Teléfono 3003490040

Fecha de ingreso 23-Oct-2021 8:14 am
 Fecha de impresión 25-Oct-2021 11:42 am
 Sede LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa EPS SANITAS SIN VALE
 Médico CLINICA CHECAMOCHA S A

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VALORES DE REFERENCIA Negativo			
PROTEINAS .	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 15 mg/dl			
GLUCOSA .	NORMAL	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 20 mg/dl			
CUERPOS CETONICOS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 10 mg/dl			
UROBILINOGENO.	NORMAL	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 2 mg/dl			
BILIRRUBINAS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 0.5 mg/dl			
HEMOGLOBINA. (Hemoglobina Libre)	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA 0 a 0.03 mg/dl			
SEDIMENTO .	C.FLUJO		
CELULAS EPITELIALES .	0.1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
CELULAS EPITELIALES NO ESCAMOSAS	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
CELULAS DEL EPITELIO TRANSICIONAL-Tran EC	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
LEUCOCITOS .	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
ERITROCITOS	0.5	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
ERITROCITOS NO LISADOS (NL RBC)	0.5	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
BACTERIAS .	ESCASAS		
VALORES DE REFERENCIA Escasas			
MOCO .	NEGATIVO		
VALORES DE REFERENCIA Negativo			
CRISTALES .	NEGATIVO		
VALORES DE REFERENCIA Ausentes			

Fecha Validación: 23-Oct-2021 9:41 am

Firma Responsable

January Catalina Pizarro
 CC 94481948

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO
 BUCARAMANGA
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

Final

Pág. 4 de 4



Petición No 102306663
 Paciente SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS
 Documento Id CC 2090407
 Fecha de nacimiento 18-Mar-1953
 Edad 68 Años Sexo M
 Dirección CLLE 104 B 16A-21
 Teléfono 3003490040

Fecha de ingreso 23-Oct-2021 8:14 am
 Fecha de impresión 25-Oct-2021 11:42 am
 Sede LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa EPS SANITAS SIN VALE
 Médico CLINICA CHICAMOCHA S A

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VALORES DE REFERENCIA Negativo			
PROTEINAS .	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 15 mg/dl			
GLUCOSA .	NORMAL	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 20 mg/dl			
CUERPOS CETONICOS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 10 mg/dl			
UROBILINOGENO.	NORMAL	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 2 mg/dl			
BILIRRUBINAS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 0.5 mg/dl			
HEMOGLOBINA. (Hemoglobina Libre)	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA 0 a 0.03 mg/dl			
SEDIMENTO .	C.FLUJO		
CELULAS EPITELIALES .	0.1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
CELULAS EPITELIALES NO ESCAMOSAS	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
CELULAS DEL EPITELIO TRANSICIONAL-Tran EC	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
LEUCOCITOS .	0.0	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
ERITROCITOS	0.5	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
ERITROCITOS NO LISADOS (NL RBC)	0.5	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
BACTERIAS .	ESCASAS		
VALORES DE REFERENCIA Escasas			
MOCO .	NEGATIVO		
VALORES DE REFERENCIA Negativo			
CRISTALES .	NEGATIVO		
VALORES DE REFERENCIA Ausentes			

Fecha Validación: 23-Oct-2021 9:41 am

Firma Responsable

Jimmy Estrella Pizarro
 CC 8403348

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CENTRO DIAGNOSTICO BUCARAMANGA
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

Final

Pág. 4 de 4



Claudia Felisa Sánchez Esparza
 Abogada Uniciencia
 Especialista Udes
 U. Politécnica de
 Valencia

Señor
 JUEZ (Reparto)
 REF: Acción de Tutela para proteger el derecho a la
 salud en conexidad con el derecho a la vida.

Referencia: PODER ESPECIAL PARA INSTAURAR ACCIÓN DE TUTELA

Yo **JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA**, mayor de edad, Identificada con CC 2.090.407 Exp en GALAN - Santander, correo electrónico ymarsn@hotmail.com manifiesto de manera expresa que confiero poder especial, amplio y suficiente a la abogada **CLAUDIA FELISA SANCHEZ ESPARZA**, mujer, mayor de edad, vecina de Bucaramanga, identificada con C.C. No. 63'360.825 expedida en Bucaramanga Santander y Tarjeta Profesional No. 245.975 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, con correo electrónico asistenteabogados2019@gmail.com para que en mi nombre y representación, inicie, promueva y gestione la totalidad de la **ACCION DE TUTELA** para proteger el derecho a la salud en conexidad con el derecho a la vida.

Mi apoderada queda facultada para firmar, desistir, sustituir, renunciar, asumir, recibir, y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal desempeño del presente mandato en los términos del art. 77 del C. G.P y los que le transfiera la Ley.

Del Señor (a) Juez.

Poderdante

Jesus Sanchez

JOSE DE JESUS SANCHEZ PEREIRA,
CC. 2.090.407 Exp en GALAN - Santander

Acepto Postulación,

CLAUDIA FELISA SANCHEZ ESPARZA
 C.C. No. 63.360.825 expedida en Bucaramanga
 T. P. No. 245.975 C. S. de la J

	PRESENTACIÓN PERSONAL
El Notario Noveno del Circulo de Bucaramanga CERTIFICA QUE: el contenido de este documento y la firma que lo suscribe fue reconocido como cierto ante el suscrito notario por su compareciente.	
SANCHEZ PEREIRA JOSE DE JESUS Identificado con C.C. 2090407	
<i>X Jesus Sanchez</i> El compareciente	
Bucaramanga, 2022-02-09 16:36:14 Func.: 4042-e4500607	
SANDY JOHANNA BAYONA GOMEZ NOTARIA NOVENA (E) DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA	
	Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento Cod.: b4so9

C.F.S.E.

Calle44 No 39ª 23 Apto 803 – Colina del Llano –Cabecera del Llano Bucaramanga
 Cel. 3183341103 / 3133563139 - Email: draclaudiasanchez87@gmail.com