Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales
En Apoyo a los Juzgados Laborales del Circuito de Manizales

Acuse de Recibido

FECHA: Lunes 03 de Octubre del 2022
HORA: 9:25:42 am

Se ha registrado en el sistema, la carga de 6 archivos suscritos a nombre de; CLINICA OSPEDALE MANIZALES, con el radicado; 202200184, correo electrónico registrado; juridica@clinicaospedalemanizales.com, dirigidos al JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (+57) 321 576 5914

Archivos Cargados
LLAMAMIENTOSALUDTOTAL.pdf
OFICIODEREMISIONPREVIA.pdf
TESTIGOCHUBB.pdf
TESTIGOSALUDTOTAL.pdf
CONTESTACIONYANEXOS.pdf
LLAMAMIENTOCHUBB.pdf

CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20221003092548-RJC-11519

Manizales, Caldas
Octubre 2022
HONORABLE JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES
Copia a todas las partes procesales

PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00
DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS
DEMANDADOS: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A. E. S. D.

REF: TRASLADO PREVIO DE LA CONTESTACION DE LA DEMANDA Y TRASLADO DE LLAMAMIENTOS EN GARANTIA.

BYRON DAVID TOBON PATIÑO, actuando como apoderado de la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A**. con Nit. 810.003.245-1, Por este medio y estando dentro del termino legal para hacerlo, me permito remitir soporte de radicación de la contestación de la demanda y de los llamamientos en garantía, en oportunidad por el canal dispuesto para ello, aunado a ello se corre traslado previo de esta a las partes procesales.

SE ANEXA:

- Contestación y anexos.
- Llamamiento a Chubb Seguros.
- Llamamiento a SALUDTOTAL EPS -S S.A
- Testigos Email certificado traslado previo Llamamiento a Chubb Seguros.
- Testigos Email certificado traslado previo Llamamiento a SALUDTOTAL EPS -S S.A

NOTIFICACIONES.

Atenderé notificaciones tanto las personales como las de mi poderdante en el correo electrónico juridica@clinicaospedalemanizales.com y tobondavid31@gmail.com; o en la sede de la **CLINICA OSPEDALE MANIZALES** en Manizales, Caldas en la dirección Calle 51 No 24-50 tercer piso oficina juridica.

Del Señor Juez, respetuosamente;

Byron David Tobón P.

BYRON DAVID TOBON PATIÑO
C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales (Caldas)
T.P. No. 346730 del C.S de la J.
Móvil: 3148223501
Correo E: juridica@clinicaospedalemanizales.com tobondavid31@gmail.com

TRASLADO PREVIO DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA:

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A - PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00 - DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS

Byron David Tobon P. <tobondavid31@gmail.com> 08:29 (hace 20 minutos)
para notificacioneslegales.co, juridica

- ACTAAUDIENCIADECONCILIA
- CONTESTACIONYANEXOS.pd
- ESCRITODEDEMANDASUBSA
- HISTORIACLINICACOMPRIMI
- LLAMAMIENTOCHUBB.pdf
- PERITAJECOMPLETO.pdf
- TESTIGOCHUBB.pdf

de: **Byron David Tobon P.** <tobondavid31@gmail.com>
para: notificacioneslegales.co@chubb.com
CC: juridica@clinicaospedalemanizales.com
fecha: 3 oct 2022, 08:29
asunto: REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A - PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00 - DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS
enviado por: gmail.com

e-entrega
Acta de envío y entrega de correo electrónico

e-entrega Certifica que ha realizado el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

Resumen del mensaje

Id Mensaje	448503
Emisor	juridica@clinicaospedalemanizales.com
Destinatario	notificacioneslegales.co@chubb.com - Sres. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Asunto	REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A
Fecha Envío	2022-10-03 07:53
Estado Actual	Acuse de recibo

Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Mensaje enviado con estampa de tiempo	2022/10/03 07:57:28	**Tiempo de firmado:** Oct 3 12:57:27 2022 GMT **Política:** 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Acuse de recibo	2022/10/03 07:58:11	Oct 3 07:57:30 cl-t205-282cl postfix/smtp [1809]: E366512485D8: to=<notificacioneslegales.co@chubb.com>, relay=mx0a-002a5f01.pphosted.com [148.163.150.102]:25, delay=2.6, delays=0.13/0/1.4/1.1, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 3k0055r0cr-1 Message accepted for delivery)

TRASLADO PREVIO DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA A SALUD TOTAL EPS-S S.A:

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A SALUDTOTAL EPS -S S.A

Byron David Tobon P. <tobondavid31@gmail.com> 08:59 (hace 0 minutos)
para notificacionesjud, juridica

ACTAAUDIENCIADECO
CONTESTACIONYANEX
DOCUMENTOSDEIDEN
ESCRITODEDEMANDA
HISTORIACLINICACOM
LLAMAMIENTOSALUDT
PERITAJECOMPLETO.pdf
TESTIGOSALUDTOTAL.pdf

de: **Byron David Tobon P.** <tobondavid31@gmail.com>
para: notificacionesjud@saludtotal.com.co
CC: juridica@clinicaospedalemanizales.com
fecha: 3 oct 2022, 08:59
asunto: REF: LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A SALUDTOTAL EPS -S S.A
enviado por: gmail.com

Manizales, Caldas
03 DE OCTUBRE DE 2022
SEÑORES
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Nit: 800130907 4
REF: LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A SALUDTOTAL EPS -S S.A

Alerta: Mensaje Lectura del mensaje

AC Alerta cambio de estado mensaje en e-entrega <no-reply@s
Para CLINICA OSPEDALE MANIZALES 8:50 a.m.
Firmado por correoseguro@e-entrega.co

Alerta estado de mensaje.

Destinatario nombre: SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Destinatario correo: notificacionesjud@saludtotal.com.co
Asunto: REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A SALUDTOTAL EPS -S S.A
Fecha envio del mensaje: 2022-10-03 08:49:35
Estado: Lectura del mensaje

e-entrega

Acta de envío y entrega de correo electrónico

e-entrega Certifica que ha realizado el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

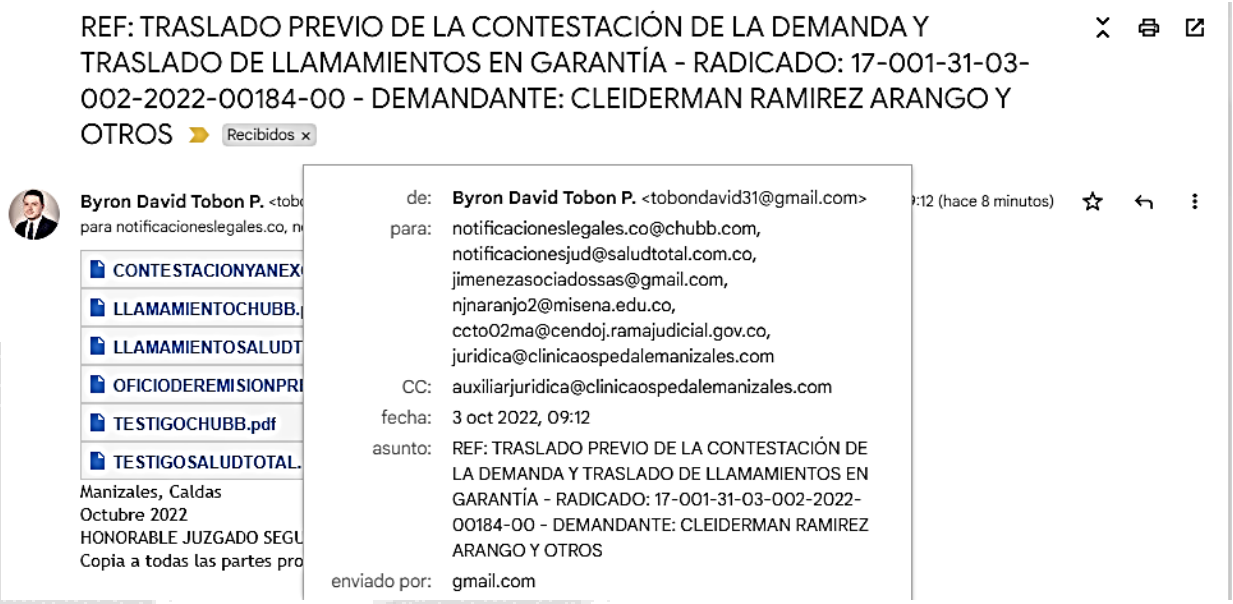
Resumen del mensaje

Id Mensaje	448520
Emisor	juridica@clinicaospedalemanizales.com
Destinatario	notificacionesjud@saludtotal.com.co - SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Asunto	REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A SALUDTOTAL EPS -S S.A
Fecha Envío	2022-10-03 08:31
Estado Actual	Lectura del mensaje

Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Mensaje enviado con estampa de tiempo	2022/10/03 08:35:00	**Tiempo de firmado:** Oct 3 13:35:00 2022 GMT **Política:** 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Acuse de recibo	2022/10/03 08:35:13	Oct 3 08:35:02 cl-t205-282cl postfix/smtp [24866]: B565212487B1: to=<notificacionesjud@saludtotal.com.co>, relay=smtp.saludtotal.com.co[200.31.17.85]: 25, delay=1.4, delays=0.13/0/0.89/0.36, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 Ok: queued as D03E5A4F83)
El destinatario abrio la notificacion	2022/10/03 08:46:05	**Dirección IP:** 201.234.178.151 **Agente de usuario:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/103.0.0.0 Safari /537.36
Lectura del mensaje	2022/10/03 08:49:35	**Dirección IP:** 201.234.178.151 Colombia - Distrito Capital de Bogota - Bogota **Agente de usuario:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/105.0.0.0 Safari /537.36 Edg/105.0.1343.53

TRASLADO PREVIO A TODAS LAS PARTES PROCESALES DE LA CONTESTACION Y LLAMAMIENTOS EN GARANTIA.



REF: TRASLADO PREVIO DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y TRASLADO DE LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA - RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00 - DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS

Recibidos ×

Byron David Tobon P. <tobo
para notificacioneslegales.co, n

CONTESTACIONYANEX
LLAMAMIENTOCHUBB.
LLAMAMIENTOSALUDT
OFICIODEREMISIONPRI
TESTIGOCHUBB.pdf
TESTIGOSALUDTOTAL.

Manizales, Caldas
Octubre 2022
HONORABLE JUZGADO SEGU
Copia a todas las partes pro

de: Byron David Tobon P. <tobondavid31@gmail.com>
para: notificacioneslegales.co@chubb.com, notificacionesjud@saludtotal.com.co, jimenezasociadossas@gmail.com, njnaranjo2@misena.edu.co, ccto02ma@cendoj.ramajudicial.gov.co, juridica@clinicaospedalemanizales.com
CC: auxiliarjuridica@clinicaospedalemanizales.com
fecha: 3 oct 2022, 09:12
asunto: REF: TRASLADO PREVIO DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y TRASLADO DE LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA - RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00 - DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS
enviado por: gmail.com

:12 (hace 8 minutos)

Manizales, Caldas
Octubre 2022
HONORABLE
JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES

PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00
DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS
DEMANDADOS: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

E. S. D.

La ciudad.

BYRON DAVID TOBON PATIÑO , mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A. con Nit. 810.003.245-1, correo electrónico tobondavid31@gmail.com y juridica@clinicaospedalemanizales.com tal y como consta en el poder general a mí debidamente conferido para actuar y que aporto con este escrito, así como en el certificado de existencia y representación, respetuosamente procedo a presentar contestación a la demanda, dentro del proceso de la referencia y proponer excepciones, en los siguientes términos:

RESPECTO DE LOS HECHOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE.

AL HECHO 2.1 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***, desconocemos las situaciones de modo tiempo y lugar del suceso referido.

RESPECTO DE LOS HECHOS RELACIONADOS CON LA ATENCION MÉDICA.

AL HECHO 2.2: ES PARCIALMENTE CIERTO ACLARO, La parte actora acumula diferentes hechos en su escrito, ocasionando confusión y obligando a esta parte manifestarse respecto de cada hecho acumulado así:

"fue llevado por sus padres al servicio de urgencias de la clínica Ospedale Manizales S.A y recibió atención médica a las 09:46 am"

esta afirmación **ES CIERTA**, el paciente KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO ingreso al servicio de triage de la Clínica Ospedale Manizales S.A el 21 de julio de 2019 a las 09:46:13, hecho que está acreditado mediante la Historia Clinica del menor.

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A		**Edad :** 6 AÑOS
FOLIO	**1**	**FECHA** 21/07/2019 09:46:13	**TIPO DE ATENCIÓN**	**URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

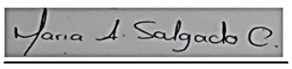
TRIAGE II -

OBSERVACIONES

paciente de 6 años en compañia de los padres los cuales refieren que se cae generando trauma en miembro superior derecha, en el momento se observa deformidad, y edema, se ingers para menjo medico.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 2 **PRIORIDAD II** **EPS no acepta este Grupo**

DIRECCIONAMIENTO:



MARIA ALEJANDRA SALGADO CASTRILLON
Reg. 1053845253
ENFERMERIA

"es decir, veinte (20) minutos después de sufrido el accidente"

esta afirmación que realiza el apoderado de la parte actora ***NO NOS CONSTA,*** pues no es del resorte de mi representada y tampoco se tiene certeza del tiempo transcurrido antes del ingreso del paciente a la CLÍNICA, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

"quien en las condiciones de ingreso registro dolor, edema, deformidad en la articulación y limitación funcional"

Respecto de la afirmación del apoderado de parte actora, me permito manifestar que las OBSERVACIONES realizadas en el TRIAGE fueron las siguientes: pacientes de 6 años en compañia de los padres los cuales refieren que se cae generando trauma en miembro superior derecha, en el momento se observa deformidad, y edema, se ingresa para manejo médico, por lo anterior, no es cierta la manifestacion de la parte actora, posteriormente al TRIAGE el cual se debe resaltar fue clasificado como TRIAGE II, el paciente KEVIN SANTIAGO nuevamente es valorado a las 09:54:17, nueve (9) minutos después por el MEDICO GENERAL ENRIQUE SALAZAR HENAO quien consigna en la Historia Clínica:

> *ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE DE 6 AÑOS DE EDAD, SIN AP DE IMPORTANCIA, QUIEN CONSULTA EN COMPAÑOIA DE SU MADRE POR CUADRO CLINICO DE 20 MINUTOS D EEVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROIPIA ALTURA MIENTRA JUGABA EN EL PARAQUE, CON TRAUMA A NIVEL DE CODO DERECHO, CON POSTERIOR EDEMA, DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO QUE SE DIRIRGEN A LA INSTITUCION PARA VALORACION MEDICA.*
>
> *"EXAMEN FÍSICO CABEZA Y ORAL: BUEN ESTADO GENERAL, LUCE ALGICO, ALERTA, ACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO. NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PABELLON AURICULAR NORMAL, CAE PERMEABLES, MEMBRANAS TIMPANICAS SIN ALTERACIONES, NARIZ PERMEABLE, BOCA SANA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES SIMETRICAMENTE BIEN VENTILADOS, NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, GENITOURINARIO NO EVALUADO,*

EXTREMIDADES CON EDEMA A NIVEL DE CODO DERECHO, NO TOLERA LA FLEXO EXTENSION DEL ANTEBRAZO, PULSO DISTAL CONSERVADS, ADECUADA PERFUISON, RESTO DE EXTEEMIDADES MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ROT +++/+++++, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15"

"Kevin Santiago fue valorado por el médico general Enrique Salazar Henao, quien solicito RX de codo, formulo analgésico Acetaminofén 12.5 cada 6 horas, y solicito valoración por el servicio de ortopedia".

Respecto a la anterior manifestacion, el medico ordena:

"PLAN Y MANEJO OBSERVACION URGENCIAS PEDIATRIA NADA VIA ORAL TAPON SALINO DIPIRONA AMP 1GR, DAR 600 MG IV DIULIDO LENTO SS RX AL Y LATERAL DE CODO REVALORAR"

ANÁLISIS
PRESCOLAR DE 6 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE CONTUSION DE CODO DERECHO CON EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, NO OTROS TRAUMAS ASOCIADOS, EN EL MOMENTO LUCE ALGICO, PERO ESTABLE HEMOIDINAMCIAMENTE, NO SIRS CLINICO, NO SIGNOS DE SINDORME COMPARTIMENTAL, PULSO MOTRICIDAD Y SENSIBILIDAD DISTAL CONSERVADA SE INDICA ANALGESIA, SE SOLCIITA RX. REVALORAR
PLAN Y MANEJO
OBSERVACION URGENCIAS PEDIATRIA
NADA VIA ORAL
TAPON SALINO
DIPIRONA AMP 1GR, DAR 600 MG IV DIULIDO LENTO
SS RX AL Y LATERAL DE CODO
REVALORAR
Evolución realizada por: ENRIQUE SALAZAR HENAO-Fecha: 21/07/19 09:54:17

Al respecto del triage su señoría es importante anotar:

Que la resolución 5596 de 2015 Por la cual se definen los criterios técnicos para el Sistema de Selección y Clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "Triage" expresa:

ARTÍCULO 4. Objetivos del "Triage". Los objetivos del Triage, son: 4.1. Asegurar una valoración rápida y ordenada de todos los pacientes que llegan a los servicios de urgencias, identificando a aquellos que requieren atención inmediata. 4.2. Seleccionar y clasificar los pacientes para su atención según su prioridad clínica y los recursos disponibles en la institución, 4.3. Disminuir el riesgo de muerte, complicaciones o discapacidad de los pacientes que acuden a los servicios de urgencia. 4.4. Brindar una comunicación inicial con información completa que lleve al paciente y a su familia a entender en qué consiste su clasificación de Triage, los tiempos de atención o de espera que se proponen y así disminuir su ansiedad

Respecto de las categorías o clasificación del triage tenemos: ARTÍCULO 5. Categorías del "Triage". Para determinar la prioridad de la atención de los pacientes en un servicio de urgencias se tendrá en cuenta la siguiente categorización, organizada de mayor a menor riesgo: 5,1 Triage I: Requiere atención inmediata. La condición clínica del paciente representa un riesgo vital y necesita maniobras de reanimación por su compromiso ventilatorio,

respiratorio, hemodinámico o neurológico, perdida de miembro u órgano u otras condiciones que por norma exijan atención inmediata. 5.2. ***Triage II: La condición clínica del paciente puede evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte, o incrementar el riesgo para la pérdida de un miembro u órgano, por lo tanto, requiere una atención que no debe superar los treinta (30) minutos. La presencia de un dolor extremo de acuerdo con el sistema de clasificación usado debe ser considerada como un criterio dentro de esta categoría***. 5.3. Triage III: La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa. 5.4. Triage IV: El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de miembro u órgano. No obstante, existen riesgos de complicación o secuelas de la enfermedad o lesión si no recibe la atención correspondiente. 5.5. Triage V: El paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro que comprometa el estado general de paciente y no representa un riesgo evidente para la vida o la funcionalidad de miembro u órgano. Parágrafo. Los tiempos de atención establecidos, no aplicarán en situaciones de emergencia o desastre con múltiples víctimas.

ARTÍCULO 6. Responsabilidades de la Institución Prestadora de Servicios de Salud. Además de las responsabilidades señaladas en las normas vigentes, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en el marco de lo establecido en la presente resolución, son responsables de: 6.1 Definir e implementar un método de "Triage" de cinco categorías que cumpla con lo contemplado en la presente resolución. 6.2 Garantizar los recursos físicos, humanos y técnicos necesarios para la realización del "Triage". 6.3. En los casos de "Triage" categorías I y II, se deberá dar cumplimiento a los tiempos de atención definidos en la presente Resolución. 6.4 Para las categorías III, IV y V, las instituciones prestadoras de servicios de salud que tengan habilitado el Servicio de Urgencias deben establecer tiempos promedio de atención que serán informados a los pacientes y sus acompañantes. Los tiempos promedio de atención deben ser publicados en un lugar visible del servicio de urgencias. 6.5 Asegurar la reevaluación periódica de los pacientes ya clasificados que se encuentran en espera de la atención definitiva. 6.6. Disponer de información que permita a los usuarios comprender la metodología de "Triage" usada en el servicio de urgencias. 6.7 Proporcionar la información adecuada a los pacientes y acompañantes sobre los recursos iniciales a emplear y los tiempos promedio en que serán atendidos. Parágrafo. El proceso de verificación de derechos de los usuarios será posterior a la realización del "Triage" y en consecuencia, el "Triage" debe ser realizado a la llegada del paciente al servicio de urgencias.

ARTÍCULO 8. Personal responsable del "Triage". En los servicios de urgencias de alta y mediana complejidad el "Triage" debe ser realizado por profesionales en Medicina o Enfermería. Para los servicios de urgencias de baja complejidad, el "Triage", podrá ser realizado por auxiliares de enfermería o tecnólogos en

atención prehospitalaria con la supervisión médica correspondiente. El personal responsable del "Triage" deberá contar con constancia de asistencia a cursos o actividades de formación en asuntos directamente relacionados con el sistema de selección y clasificación de pacientes en urgencias, "Triage", aplicado por la Institución Prestadora de Servicio de Salud -IPS.

AL HECHO 2.3, ES PARCIALMENTE CIERTO, ACLARO: Nuevamente la parte actora acumula hechos por que se aclara cada uno así:

"La radiografía reportó fractura subcapital del radio ligeramente angulado por aumento en los cojines anterior y posterior distales del humero con aumento en su relación y posible fractura oculta supracondílea",

Respecto de esta afirmación**, NO ES CIERTO**, el reporte escrito por parte del RADIOLOGO CESAR AUGUSTO GOMEZ FRANCO REPORTA:

> HALLAZGOS: Usando equipo con técnica multicorte de 16 canales, realizando cortes axiales de 3.0 mm de espesor, con reconstrucciones sagitales y coronales milimétricas, sin aplicación de medio contraste venoso, con ventana de tejidos blandos y ósea, se observa: La estructura ósea muestra pequeños fragmentos óseos junto a la articulación epicóndilo medial con olecranon, aumento de los cojinetes adiposos distales anterior y posterior del humero, el posicionamiento y las relaciones articulares de los huesos radio y cubito proximal, son normales, No se aprecian áreas de reabsorción ósea o que sugieran algún tipo de degeneración o infiltración tumoral. **CONCLUSION**: MUESTRA PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS JUNTO A LA ARTICULACIÓN EPICONDILO MEDIAL CON OLECRANON, AUMENTO DE LOS COJINETES ADIPOSOS DISTALES ANTERIOR Y POSTERIOR DEL HUMERO.

Manizales.
REPORTE DE LECTURA ESTUDIO IMAGENOLOGÍA
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
NÚMERO DE AFILIACIÓN: 1053836987

Medico remitente.
Tenemos el gusto de enviar a Ud. El estudio practicado a su paciente:
Realizado: 21/07/2019 - 11:35 ID: 55042496
CODO

Se practicó estudio en proyecciones AP y lateral encontrando:

Las corticales óseas no muestran cambios traumáticos, disrupción o tumor, Las relaciones articulares se muestran conservadas. Epicondilo medial y lateral íntegros. Olecranon y proceso coronoides normales.
Cojinetes adiposo anterior y posterior distal del humero, aumentados en relación a fractura oculta supracondilea.

Atentamente



CESAR AUGUSTO GOMEZ FRANCO
MEDICO RADIOLOGO
Registro medico N°: 95500

*Respecto de la afirmación anterior es **CIERTO**: LA Dra Maria Del Pilar Duque valora al paciente KEVIN SANTIAGO 21/07/2019 13:34:13 ORDENA:*

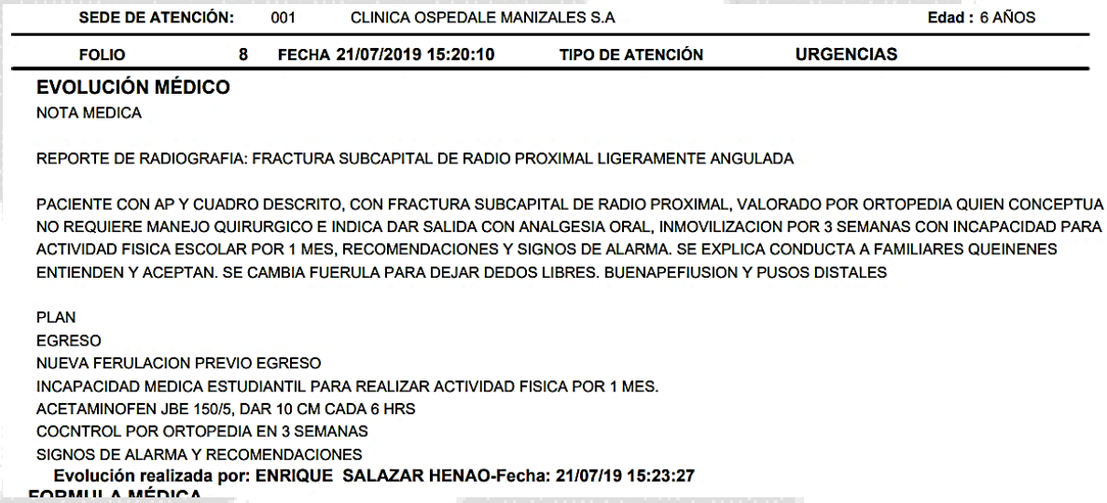
> *"ANÁLISIS CAIDA DESDE SU BASE DE SUSTENTACION CON TRAUMA ANIVEL DE CODO DERECHO Y POSTERIOR DOLOR INTENSO Y LIMITACION FUNCIONAL EF; ESTABLE, INMOVILIZADO SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, CON DOLOR EN ARCOS DE MOVILIDAD, LEVE EDEMA DISTAL RX;FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA"*

> *"PLAN Y MANEJO NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO DAR SALIDA CON ANALGESIA ORAL, INMOVILIZACION POR 3 SEMANAS CON INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD FISICA ESCOLAR POR 1 MES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CITA DE OCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS Y ORDENA RADIOGRAFIA DE CODO"*

Posteriormente a las 15:20:10 el medico ENRIQUE SALAZAR HENAO describe en la historia clinica:

> *"REPORTE DE RADIOGRAFIA: FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA PACIENTE CON AP Y CUADRO DESCRITO, CON FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN CONCEPTUA QUE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO E INDICA DAR SALIDA CON ANALGESIA ORAL, INMOVILIZACION POR 3 SEMANAS CON INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD FISICA ESCOLAR POR 1 MES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES QUEINENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. SE CAMBIA FUERULA PARA DEJAR DEDOS LIBRES. BUENAPEFIUSION Y PUSOS DISTALES"*

> *"PLAN EGRESO NUEVA FERULACION PREVIO EGRESO INCAPACIDAD MEDICA ESTUDIANTIL PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA POR 1 MES. ACETAMINOFEN JBE 150/5, DAR 10 CM CADA 6 HRS COCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES"*



SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO 8 **FECHA** 21/07/2019 15:20:10 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA MEDICA

REPORTE DE RADIOGRAFIA: FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA

PACIENTE CON AP Y CUADRO DESCRITO, CON FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN CONCEPTUA QUE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO E INDICA DAR SALIDA CON ANALGESIA ORAL, INMOVILIZACION POR 3 SEMANAS CON INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD FISICA ESCOLAR POR 1 MES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES QUEINENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. SE CAMBIA FUERULA PARA DEJAR DEDOS LIBRES. BUENAPEFIUSION Y PUSOS DISTALES

PLAN
EGRESO
NUEVA FERULACION PREVIO EGRESO
INCAPACIDAD MEDICA ESTUDIANTIL PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA POR 1 MES.
ACETAMINOFEN JBE 150/5, DAR 10 CM CADA 6 HRS
COCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

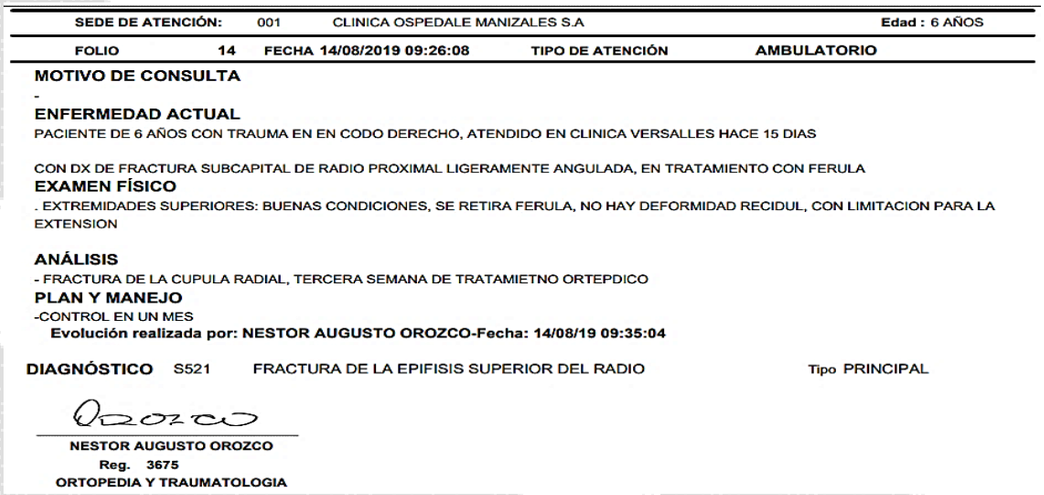
Evolución realizada por: ENRIQUE SALAZAR HENAO-Fecha: 21/07/19 15:23:27

FORMULA MÉDICA

AL HECHO 2.4 ES CIERTO: En consulta externa atendida por el Dr NESTOR OROZCO ORTOPEDISTA Y TRAUAMATOLOGO, manifiesta y expresa en la Historia Clínica:

EXAMEN FÍSICO . EXTREMIDADES SUPERIORES: BUENAS CONDICIONES, SE RETIRA FERULA, NO HAY DEFORMIDAD RESIDUAL, CON LIMITACION PARA LA EXTENSION

Es importante resaltar la observacion **NO HAY DEFORMIDAD RESIDUAL**, pues queda claro que para el momento de la valoración del Dr Nestor el menor KEVIN SANTIAGO no presentaba deformidad hasta ese momento de consulta especializada, lo que una vez desvirtúa algún nexo de causalidad y acredita mas aun la conducta adecuada ordenada pro la Dra Maria Del Pilar en la primera atención, se desconoce si el menor presento alguna otra caida pues como esta acreditado en la Historia Clínica, es repetitiva esta situación en el menor, lo que conlleva a que cualquier tratamiento medica este destinada al fracaso ante la poca adherencia a los tratamiento y cuidados ordenados.



SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO 14 **FECHA** 14/08/2019 09:26:08 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

-

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 6 AÑOS CON TRAUMA EN EN CODO DERECHO, ATENDIDO EN CLINICA VERSALLES HACE 15 DIAS

CON DX DE FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA, EN TRATAMIENTO CON FERULA

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES SUPERIORES: BUENAS CONDICIONES, SE RETIRA FERULA, NO HAY DEFORMIDAD RECIDUL, CON LIMITACION PARA LA EXTENSION

ANÁLISIS

- FRACTURA DE LA CUPULA RADIAL, TERCERA SEMANA DE TRATAMIETNO ORTEPDICO

PLAN Y MANEJO

-CONTROL EN UN MES

Evolución realizada por: NESTOR AUGUSTO OROZCO-Fecha: 14/08/19 09:35:04

DIAGNÓSTICO S521 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO Tipo PRINCIPAL

NESTOR AUGUSTO OROZCO
Reg. 3675
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

AL HEHCO 2.5 NO NOS CONSTA Por ser del resorte de una entidad externa a CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.6 NO NOS CONSTA Por ser del resorte de una entidad externa a CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.7 **NO NOS CONSTA** Por ser del resorte de una entidad externa a CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.8 NO NOS CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe

legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.9 NO NOS CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.10 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.11 ES PARCIALMENTE CIERTO , ACLARO: Es cierta la afirmación de atención realizada el 29 de mayo de 2021 por la Dra Maria Del Pilar Duque Orozco, quien realiza la siguiente anotación en la Historia Clínica:

> PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD, CONSULTA CON LA MAMA. REFIERE QUE PRESENTO FRACTURA SUBCAPITAL DEL RADIO PROXIMAL DERECHO EN JULIO DEL 2019 (HACE DOS AÑOS) EL PACIENTE SE MANEJO DE FORMA CONSERVADORA POR NO DESPLZAMIENTO DE LA MISMA. AL PARECER ESTUVO INMOVILIZADO POR 3 SEMANAS MAS. LUEGO DE ESTO PERDIO SEGUIMIENTO POR PANDEMIA.
>
> AL EXAMEN FISICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, CODO DERECHO CON EXTENSION COMPLETA LIMITADA, TIENE FLEXION CONSERVADA, SE ENCUENTRA CUPULA RADIAL LUXADA HACIA ANTERIOR. PRONACION Y SUPINACION CONSERVADA, ESTADO NEUROVASCULAR CONSERVADO. RESTO NORMAL. RX TOMADOS HACE 6 MESES DONDE SE VE LUXACION ANTERIOR DE LA SUPULA RADIAL DEFORMIDAD EN RADIO PROXIMAL. A. PACIENTE CON LUXACION CRONICA DE LA CUPULA RADIAL, AL PARECER POR MALA CONSOLIDACION DE FRACTURA DEL RADIO PROXIMAL O NUEVO TRAUMA POSTERIOR ?? AHORA SIN DOLOR, PERO CON DEFORMIDAD POR TENER LA CUPULA PROMINENTE, ADEMAS PRONACION Y SUPINACION COMPLETA. POR LO ANTERIOR SE CITA A JUNTA DE ORTOPEDIA EN EL HOSPITAL INFANTIL. PARA DEFINIR NECESIDAD DE HACER PROCEDIMIENTO QUIRRUGICO CON OSTEOTOMIA DEL RADIO Y REDUCCION ABIERTA DE LUXACION HUMERO RADIAL CON RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS. EXPLICO A LA MAMA. **SE SOLICITA TAC CON RECONSTRUCCION DEL CODO DERECHO, NUEVA VALORACION CON IMAGENES EN JUNTA DE ORRTOPEDIA INFANTIL.**

Respecto de la afirmación de la parte actora: Es de resaltar que, de manera posterior a esta junta médica, y atendiendo a la necesidad de programar la cirugía, se solicitaron varias citas, las cuales fueron canceladas en múltiples ocasiones, **NO NOS CONSTA** Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.12 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.13 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.14 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.15 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.16 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.17 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.18 ES CIERTO: En la Historia Clinica se expresa: ENFERMEDAD ACTUAL Paciente masculino de 8 años en compañía del padre, refiere en POP 25/08/2021 en el Hospital Infantil de Caldas de corrección deformidad del codo derecho con limitación para la pronación y supinación con cúpula luxada con egreso el día de ayer con acetaminofén, asiste por cuadro de dolor persisten desde el procedimiento quirúrgico. Niega otros síntomas

PLAN Y MANEJO Alta médica Acetaminofén jarabe 150/5cc, dar 15 cc vo cada 6 horas por 4 días Naproxeno tab 150/5cc, dar6.5cc vo cada 8 horas por 4 días Incapacidad medica por 30 días. Signos de alarma y de Re-Consulta por urgencias: dolor intenso, dificultad respiratoria, sangrados, infecciones

AL HECHO 2.19 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.20 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.21 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.22 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.23 ES CIERTO, Esta en la Historia Clínica del menor KEVIN SANTIAGO.

FOLIO 5 **FECHA** 07/01/2022 16:30:32 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA
NATALI RESTREPO MAMA
ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON OSTEOSINTESIS DE CODO HACE 5 MESES FRACTURA DE CUBITO PROXIMAL Y AL PARECE UNA FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO LA INTERVECION SE REALIZO DOS AÑOS DESPUES DEL TRAUMA
LA RX ACTIUAL MUETSRA UNA OSTEOSINTESIS DLE CUBO CON UNA PLACA BLOQUEADA Y UNA FRACTURA DE RADIO CONSOLIDADA ANGULADA
EL PACIENTE EN UNA DE LAS RX TIENE UN CLAVO TRANSFIXIANTE QUE ESTABILIZA AL FRACTURA DEL RADIO
EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: LIMITACION EN LA ECXTENSION LO ULTIMOS 45° Y UNA FLEXION A 90°
VALGO DEL CODO

ANÁLISIS
.
PLAN Y MANEJO
CONTROL EN UN AÑO
RX DE CODO COMPARATIVO AP
Evolución realizada por: ERNESTO MARIN GIRALDO-Fecha: 07/01/22 16:39:21

DIAGNÓSTICO S520 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO Tipo PRINCIPAL
ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
2	RADIOGRAFIA DE CODO	Realizado

AL HECHO 2.24 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.25 ES CIERTO: está acreditado en la Historia Clínica así:

MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL
ORTOPEDIA
DRA PILAR DUQUE

ACOMPAÑANTE: NATALI NARANJO (MADRE)

AP: FRACTURA CUBITO PROXIMAL 21/06/19

PACIENTE POP DE REDUCCIÓN ABIERTA + OSTEOTOMIA Y FIJACIÓN, LUXOFRACTURA MONTEGIE INVERTERADA, 25/08/21 PROCEDIMIENTO REALIZADO 2 AÑOS POSTERIOR A TRAUMA, CONSULTA POR PERSISTENCIA DE LIMITACION FUNCIONAL.

RX DE CODO DERECHO OSTEOSINTESIS DLE CUBO CON UNA PLACA BLOQUEADA Y UNA FRACTURA DE RADIO CONSOLIDADA ANGULADA

EXAMEN FISICO
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ARCO DE MOVILIDAD DE 40 - 120°, CICATRICES NORMALES, PRONACION 15°, SUPINACIN 45°
RESTO NORMAL.

A. PACIENTE EN POP DE LUXOFRACTURA MONTEGIE INVERTERADA, CON PERSISTENCIA DE LIMITACIÓN PARA LA EXTENSIÓN, NO DOLOR, SE INDICA CONTINUAR TERAPIA FISICA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN
TERAPIA FISICA # 20
RADIOGRAFIA DE CODO DERECHO DE CONTROL
CONTROL EN 4 MESES CON ORTOPEDIA EN HOSPITAL DONDE SE REALIZO ITNERVENCIÓN EN AGOSTO/21 (HOSPITAL INFANTIL)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNSO DE ALAMRA

AL HECHO 2.26 NO ME CONSTA, Por ser un hecho que no es del conocimiento ni de las competencias de mi representada, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

Convenientemente la parte actora salta los hechos en el tiempo según se acredita en la Historia Clínica, se evidencia que el **dia 03 de abril de 2022** nuevamente ingresa el menor por reportar otra presunta caida jugando futbol, anotada en la historia Clínica así: *"PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CONPAÑIA DE SU PADRE ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO QUE CONSULTA POR QUE REFIERE QUE ESTABA JUAGANDO FUTBOL Y CALLO SOBRA EL CODO IZQUIERDO EN EL MOMENTO NO PRESENTA DEFORMIDA PERO SI TIEN EDEAMA Y HEMATOMA CON 2 HORAS DE EVOLUCION, PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE MUCHO DOLOR PACIENTE CON PERFUSION DE 3 SEGUNDO PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOTORIO, AFEBRIL HIDRATADO SE EXPLICA TRIAGE Y SE INGRESA PARA V X MEDICO GENERAL"*

FOLIO 9 **FECHA** 03/04/2022 11:55:12 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CONPAÑIA DE SU PADRE ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO QUE CONSULTA POR QUE REFIERE QUE ESTABA JUAGANDO FUTBOL Y CALLO SOBRA EL CODO IZQUIERDO EN EL MOMENTO NO PRESENTA DEFORMIDA PERO SI TIEN EDEAMA Y HEMATOMA CON 2 HORAS DE EVOLUCION, PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE MUCHO DOLOR PACIENTE CON PERFUSION DE 3 SEGUNDO PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOTORIO, AFEBRIL HIDRATADO

SE EXPLICA TRIAGE Y SE INGRESA PARA V X MEDICO GENERAL

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 **PRIORIDAD III** **EPS no acepta este Grupo**

DIRECCIONAMIENTO:

SARA LUCIA CORREA GRANADA
Reg. 1097040813
ENFERMERIA

Se realiza toma de Rx de codo el cual reporta: RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO PACIENTE QUE SE REALIZA RX DE FORMA PARTICULAR Y TRAE REPORTE DE RADIOLOGIA QUE MANIFIESTA IMAGEN SUGESTIVA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO A LA VALORACION SE EVIDENCIA LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION, RADIOGRAFIA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA SIN EMBARGO POR REPORTE DE RADIOLOGIA SE DECIDE SOLICITAR VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y ACUDIENTE QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

El dia 04 de abril de 2022 en revaloración por el OERTOPEDISTA CARLOS FERNANDO GOMEZ LONDOÑO escribe en la Historia Clínica:

MC: TRAUMA EN CODO IZQUIERDO EA: PACIENTE DE 9 AÑOS. AYER PRESENTO TRAUMA AXUAL SOBRE EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA DOLOR MEDIAL Y LATERAL. LIMITACION PARA MOVER. EF: BUEN ESTADO GENERAL. CODO IZQUIERDO CON DOLOR AL MOVER. FLEXION DE 30 GRADOS A 60 GRADOS. PRONOSUPINAION MUY LIMITADA DOLOR PREDOMINANTEMENTE MEDIAL. TAMBIEN DUELE PARTE LATERAL DEL CODO NO DEFICIT NV. RADIOGRFIA TOMADA EN DIAGNOSTIMED. APARENTE FRACTURA D ELA EPITROCLEA. A: PACIENTE DE 9 AÑOS CON PROYECCIONES RADIOLOGICAS QUE INDICAN PROBABLE FRACTURA DE LA EPITROCLEA. SE DEBE CARACTERIZAR ADECUADAMENTE LESION Y GRADO DE DESPLAZAMIENTO SE SOLICITA TC DEL CODO IZQUIERDO

MC: TRAUMA EN CODO IZQUIERDO
EA: PACIENTE DE 9 AÑOS. AYER PRESENTO TRAUMA AXUAL SOBRE EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA DOLOR MEDIAL Y LATERAL. LIMITACION PARA MOVER.
EF: BUEN ESTADO GENERAL. CODO IZQUIERDO CON DOLOR AL MOVER. FLEXION DE 30 GRADOS A 60 GRADOS. PRONOSUPINAION MUY LIMITADA DOLOR PREDOMINANTEMENTE MEDIAL. TAMBIEN DUELE PARTE LATERAL DEL CODO NO DEFICIT NV.
RADIOGRFIA TOMADA EN DIAGNOSTIMED. APARENTE FRACTURA D ELA EPITROCLEA.
A: PACIENTE DE 9 AÑOS CON PROYECCIONES RADIOLOGICAS QUE INDICAN PROBABLE FRACTURA DE LA EPITROCLEA. SE DEBE CARACTERIZAR ADECUADAMENTE LESION Y GRADO DE DESPLAZAMIENTO SE SOLICITA TC DEL CODO IZQUIERDO
P:
SE SOLICITA TC DEL CODO IZQUIERDO
REVALORAR
Evolución realizada por: CARLOS FERNANDO GOMEZ LONDOÑO-Fecha: 04/04/22 08:04:11

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CODO IZQUIERDO SIMPLE	Realizado

El 04/04/2022 14:49:11 la Dra Maria Del Pilar Duque revalora nuevamente al menor KEVIN SANTIAGO y describe:

PACIENTE CON TRAUMA EN EL CODO IZQUEIRDO, CON IMAGENES NORMALES, PERO SOSPECHA CLINICA DE FRACTRA OCULTA, POSIBLE SH I??, LA CUAL ES SUSCEPTIBLE DE MANEJO CONSERVADOR. POR LO ANTERIOR SE ORDENA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIOPALMAR POSTERIOR, LA CUAL DEBE USAR POR 3 SEMANAS. FORMULA DE ACETAMINOFEN. CABESTRILLO. EXPLICO QUE DEBE MANTENER FERULA SECA, SIN MOJAR, SIN RETIRAR. EN CASO DE FIEBRE, MALESTAR, DOLOR QUE NO MEJORE, ERITEMA, ENTRE OTROS, DEBERA CONSULTAR POR URGENCIAS. INCAPACIDAD POR UN MES CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EN UN MES

A. PACIENTE CON TRAUMA EN EL CODO IZQUEIRDO, CON IMAGENES NORMALES, PERO SOSPECHA CLINICA DE FRACTRA OCULTA, POSIBLE SH I??, LA CUAL ES SUSCEPTIBLE DE MANEJO CONSERVADOR. POR LO ANTERIOR SE ORDENA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIOPALMAR POSTERIOR, LA CUAL DEBE USAR POR 3 SEMANAS.
FORMULA DE ACETAMINOFEN. CABESTRILLO.
EXPLICO QUE DEBE MANTENER FERULA SECA, SIN MOJAR, SIN RETIRAR.
EN CASO DE FIEBRE, MALESTAR, DOLOR QUE NO MEJORE, ERITEMA, ENTRE OTROS, DEBERA CONSULTAR POR URGENCIAS.
INCAPACIDAD POR UN MES
CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EN UN MES
Evolución realizada por: MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO-Fecha: 04/04/22 14:49:15

MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO
Reg. 1334
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Con reporte de TAC el cual reporta:

Manizales.
REPORTE DE LECTURA ESTUDIO IMAGENOLOGÍA
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
NÚMERO DE AFILIACIÓN: 1053836987

Medico remitente.
Tenemos el gusto de enviar a Ud. El estudio practicado a su paciente:
Realizado: 04/04/2022 - 09:31 ID: 55148211
TAC DE CODO IZQUIERDO

HALLAZGOS:

Usando equipo con técnica multicorte de 16 canales, realizando cortes axiales de 3.0 mm de espesor, con reconstrucciones sagitales y coronales milimétricas, sin aplicación de medio contraste venoso, con ventana de tejidos blandos y ósea, se observa:

La estructura ósea muestra pequeños fragmentos óseos junto a la articulación epicondilo medial con olecranon, aumento de los cojinetes adiposos distales anterior y posterior del humero, el posicionamiento y las relaciones articulares de los huesos radio y cubito proximal, son normales, No se aprecian áreas de reabsorción ósea o que sugieran algún tipo de degeneración o infiltración tumoral.

CONCLUSION: MUESTRA PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS JUNTO A LA ARTICULACIÓN EPICONDILO MEDIAL CON OLECRANON, AUMENTO DE LOS COJINETES ADIPOSOS DISTALES ANTERIOR Y POSTERIOR DEL HUMERO

Atentamente

CESAR AUGUSTO GOMEZ FRANCO
MEDICO RADIOLOGO
Registro medico N°: 95500

Para el dia 26/04/2022 15:16:50 en consulta ambulatorio por ortopedia con el Dr ANDRES MUÑOZ MC CAUSLAND en consulta por AMBULATORIO ordena:

"PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR TRAUMATISMO A NIVEL DE 03/04/2022 CONSISTENTE EN TRAUMA A NIVEL DE CODO IZQUIERDO CONSULTA AL SERVICIO DE URGENICAS DONDE REALIZAN ESTUDIOS ADICIONALES E INDICAN MANEJO CONSERVADOR CON FERULA BRAQUIOPALMAR, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MOVILIDAD DISTAL CONSERVADO. SE RETIRA FERULA DE YESO, ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD PLAN: - PROMOVER MOVIMIENTOS, FLEXION Y EXTENSION DEL CODO - CITA DE CONTROL ABIERTA POR ORTOPEDIA"

FOLIO 21 **FECHA** 26/04/2022 15:16:50 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR TRAUMATISMO A NIVEL DE 03/04/2022 CONSISTENTE EN TRAUMA A NIVEL DE CODO IZQUIERDO CONSULTA AL SERVICIO DE URGENICAS DONDE REALIZAN ESTUDIOS ADICIONALES E INDICAN MANEJO CONSERVADOR CON FERULA BRAQUIOPALMAR, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MOVILIDAD DISTAL CONSERVADO.

SE RETIRA FERULA DE YESO, ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD

PLAN:
- PROMOVER MOVIMIENTOS, FLEXION Y EXTENSION DEL CODO
- CITA DE CONTROL ABIERTA POR ORTOPEDIA

DIAGNÓSTICO S510 HERIDA DEL CODO Tipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 26/04/2022 **Atendido**

OBSERVACIONES

RESPECTO DE LOS HECHOS RELACIONADOS CON LA SECUELA.

AL HECHO 2.26 (se repite numeral en la demanda) NO ES CIERTO, la parte actora sin conocimiento tecnico ni científico, afirma la existencia de mala praxis médica, lo cual no es cierto, pues es claro que tanto mi representada como el personal médico actúa de conformidad a la lex artis, a los atributos de calidad enmarcados en el decreto 1011 de 2006 Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

RESPECTO DE LOS HECHOS RELACIONADOS CON LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LOS ACTORES Y LA LEGITIMIDAD PARA RECLAMARLOS.

AL HECHO 2.27 NO ES UN HECHO NO SE ACEPTA, Por ser una manifestacion subjetiva de la parte actora sin evidencia médica, sin conocimiento científico y afirmando presuntas fallas y responsabilidades sin llevarse a cabo del debate probatorio, no basta solo con enunciar la falla, es su obligación probarla, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.28 NO ES UN HECHO NO SE ACEPTA, Por ser una manifestacion subjetiva de la parte actora sin evidencia médica, sin conocimiento científico y afirmando presuntas fallas y responsabilidades sin llevarse a cabo del debate

probatorio, no basta solo con enunciar la falla, es su obligación probarla, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.29 NO ES CIERTO, NO SE ACEPTA, Por ser una manifestacion subjetiva de la parte actora sin evidencia médica, sin conocimiento científico y afirmando presuntas fallas y responsabilidades sin llevarse a cabo del debate probatorio, no basta solo con enunciar la falla, es su obligación probarla, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.30 NO ES UN HECHO NO SE ACEPTA, Por ser una manifestacion subjetiva de la parte actora sin evidencia médica, sin conocimiento científico y afirmando presuntas fallas y responsabilidades sin llevarse a cabo del debate probatorio, no basta solo con enunciar la falla, es su obligación probarla, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.31 NO ES UN HECHO NO SE ACEPTA, Por ser una manifestacion subjetiva de la parte actora sin evidencia médica, sin conocimiento científico y afirmando presuntas fallas y responsabilidades sin llevarse a cabo del debate probatorio, no basta solo con enunciar la falla, es su obligación probarla, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

RESPECTO DE LO HECHOS RELACIONADOS CON LA ENTIDAD DEMANDADA

AL HECHO 2.32 ES CIERTO, así consta en el certificado de existencia y representación de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A

AL HECHO 2.33 ES CIERTO, es un hecho repetitivo el cual se acredita mediante la Historia Clínica de manera amplia y suficiente

AL HECHO 2.34 NO ES CIERTO: La afirmación realizada por la parte actora no tiene base probatoria, no tiene fundamento tecnico ni científico, imputa responsabilidades sin prueba de ello y realiza manifestaciones desde la subjetividad, por lo que es la parte actora quien debe probar con suficiencia sus afirmaciones en el debate probatorio y etapa procesal oportuna no solo mediante manifestaciones temerarias sin fundamento.

RESECTO DEL AGOTAMIENTO REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD.

AL HECHO 2.35 NO ME CONSTA, Por ser un hecho de competencia y carga de la parte actora, nos atenemos a los que se pruebe legalmente y para esto es la parte actora la encargada de la prueba ***onus probandi incumbit actori***

AL HECHO 2.36 ES CIERTO: Así está acreditado mediante acta de no acuerdo.

A LAS PRETENSIONES
OBJECIÓN FRENTE A LAS DECLARACIONES, PRETENSIONES Y CONDENAS DE LA DEMANDA

Objeto y me opongo de manera general a todas las declaraciones, pretensiones y condenas solicitadas con ocasión a la atención del menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, en contra de CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A. Por inexistencia de un daño en la atención médica, más aun precisando que tal como consta en LA HISTORIA CLINICA, LA ATENCION BRINDADA, enmarcada en los principios de CALIDAD, CONTINUIDA, OPORTUNIDAD, EFICACIA, EFICIENCIA.

Por lo manifestado en el párrafo anterior, específicamente objeto y me opongo a la declaración de responsabilidad y menos solidaria contra CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A., por los presuntos perjuicios, por inexistencia de culpa y negligencia en la atención médica brindada en CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

Me opongo a que se declare en contra de mi representada responsabilidad alguna y me opongo a que se ordene a mí representada el pago de valor por lo que respecta a las costas procesales y agencias en derecho a favor de la parte demandante por cuanto no existe culpa imputable a mí representada, así como tampoco se ha demostrado la presunta culpa, falta, negligencia o falla médica en la atención que se brindó como está claramente demostrado con la Historia Clinica, oportuna, pertinente y con cumplimiento de protocolos y la normatividad legal vigente.

Es preciso poner de presente su señoría que el apoderado de la parte demandante argumenta como fundamento de las pretensiones desde un punto de vista tecnico científico, para lo cual no tiene conocimiento técnicos y no aporta soportes que le den lugar a estas aseveraciones, siendo claro que no es un profesional del derecho el llamado a realizar dichas definiciones por cuanto las mismas quedan sin soporte probatorio realizándose como en el caso que nos ocupa desde el desconocimiento y desde la subjetividad.

Siendo claro que la jurisprudencia de la Honorable Corte Superama de Justifica ha establecido que, tratándose de procesos de responsabilidad médica, se deben aportar pruebas idóneas que logren respaldar las pretensiones de la demanda y apoyar las probanzas que se pretenden, no bastando solo con argumentar por parte del profesional del derecho que elabora la demanda para que se realice declaración alguna, dándole elementos al señor juez para la toma de la decisión de fondo que se tomara en el proceso.

A LAS RAZONES DE DERECHO

Objeto y me opongo a ellas por considerar que mi representada le brindo la atención de acuerdo con la evolución de la enfermedad tal y como se acredita en la historia clinica del paciente KEVIN SANTIAGO RAMIREZ

EXCEPCIONES DE FONDO O MÉRITO A LA DEMANDA

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho en favor de mi mandante que resultare probado dentro del proceso y al cual me referiré en los alegatos de conclusión y luego de la práctica de las pruebas; en virtud de las cuales el Despacho se servirá declarar todas aquellas excepciones procedentes y de las cuales se demuestre su existencia dentro del proceso. Invoco la presente excepción como toda aquella prueba o hecho sobreviniente que enerve las pretensiones de la parte demandante.

Con base en lo anterior solicito al señor Juez reconocer oficiosamente en sentencia las excepciones que se hallen probadas

EL RÉGIMEN DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA SE RIGE POR LA CULPA PROBADA DE ACUERDO CON EL ART. 167 DEL C.G.P. – INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN DE RESPONDER POR AUSENCIA DE CULPA

Para que proceda la condena por la responsabilidad de las entidades que prestan servicios de salud se requiere que se pruebe efectivamente su culpa y ya que dentro de los hechos de la demanda y los documentos aportados no se evidencia la existencia de un actuar negligente o imprudente por parte de los profesionales que atendieron al menor **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ**, ni que por parte de la institución de salud existió dilación injustificada o negación del servicio, por todo lo fundamentado en el presente escrito y tal como se ha de comprobar a lo largo del proceso judicial. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

ATENCIÓN CLÍNICA CORRECTA Y ADECUADA:

Es evidente y así se acredita en la Historia Clínica de las atenciones realizadas al menor **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ**, las atenciones fueron en apego a las guías y practicas clínicas, la conducta médica y el actuar de mi representada tal y como consta en la Historia Clinica completa donde se evidencia el diligente y cuidadoso actuar del personal médico tratante, está acreditado el manejo adecuado del personal médico, la atención esta enmarcada en los atributos de Calidad, el menor tubo acceso inmediato a las atenciones en salud, **ACCESIBIDLIAD**, se prestaron todos los servicios que requirió y con el mas calificado personal médico, **OPORTUNIDAD**, al menor KEVIN se le prestaron todos los servicios de manera oportuna, a tiempo, dentro de los tiempos establecidos en guías nacionales e

internacionales, fue tratado con premura y diligencia por personal especializado, **SEGURIDAD**, se garantizaron los protocolos y guías de manera medico y clinica, no padeció de ninguna afectación que pudiera derivarse del actuar medico ni de mi representada, desde la infraestructura adecuada, la habilitación de servicios como el actuar médico, **PERTINENCIA**, esta acreditado en la Historia Clínica la atención inmediata y diligente prestada al menor **KEVIN SANTIAGO, CONTINUIDAD**, desde el primer instante en que es atendido el menor en la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A,** se brindo continuidad del tratamiento respecto de las capacidades de mi representada, esta acreditado que el menor y su familia no fueron cuidadosos y se presentó mala adherencia a los tratamientos, el menor también presento caídas posteriores reportadas lo que quiere decir que no siguieron los cuidados ordenados por los medicos tratantes, también esta acreditado que tanto en la primera atención como en el control que se dio sin dilaciones, no se presento complicaciones y tampoco fueron referidas por la familiar del menor, tanto es así, que en la Historia Clínica no se comenta ninguna deformidad o complicación no esperada, situaciones posteriores a las atenciones dadas por la CLÍNICA No pues ser culpa atribuible a mi representada ni al personal médico tratante quienes atendieron a plenitud sus obligaciones de conformidad a la lex artis y los atributos de calidad en la atención prestada.

INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS PROPÍOS DE LA RESPONSABILIDAD.

Es bien sabido que en materia de responsabilidad deben conjugarse la presencia de tres elementos de su estructura que exige la Ley para hacer una declaración de responsabilidad, ellos son: **La culpa, el perjuicio y la relación de causalidad entre la culpa y el perjuicio**, en ausencia de uno de ellos, la declaración judicial de responsabilidad deberá darse negando la responsabilidad del demandado. En el presente caso objeto de litigio los elementos que estructuran la responsabilidad se encuentran absolutamente ausentes, pues no existe prueba que con absoluta certeza determine la culpa por parte del personal médico ni de la institución prestadora de salud CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A. Por lo tanto; no existe un error o falta del servicio del menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ por parte de la CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A a la cual represento.

Así entonces, para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica se requiere que haya cometido una culpa y que de esta sobrevengan perjuicios a las demandantes, es decir, que se requiere de la existencia de tres (3) elementos a saber:

1) La culpa, entendida como el error de conducta en que no habría incurrido un profesional de igual experiencia y formación ante las mismas circunstancias externas. **Este elemento deberá ser probado por los demandantes.**

2) El nexo causal, que como se manifestó en punto anterior, en el presente debate se pretenden deducir consecuencias dañosas de causas equivocadas. **También compete a las demandantes su demostración.**

3) Finalmente, el elemento daño, que deberá probarse con medio probatorio legítimo para que eventualmente adquiera la categoría de cierto e indemnizable. **Este elemento deberá ser probado por los demandantes.**

Así las cosas, en el presente caso no ha sido demostrado el hecho daño, simplemente ha sido enunciado, sin que se encuentre sustento de este en el fundamento factico y probatorio en la demanda. Igualmente se omitió por la parte actora probar el nexo causal entre la atención médica brindada y el presunto daño o perjuicio ocasionado a los demandantes, dado el hecho que de la redacción de los fundamentos facticos de la demanda y todo su fundamento se basa en la simple y mera especulación de la parte actora, sin una base fundada ni probatoria de lo que de manera subjetiva pretende afirmar, lo que desvirtúa de plano la responsabilidad a título de culpa de mi representada.

Por lo anterior, les corresponde a las demandantes comprobar en contra de mi representada los 3 elementos anteriormente anunciados, reiterando que la culpa igualmente debe ser probada, por no encontrarnos dentro de un régimen de culpa presunta, sino por el contrario de culpa probada.

OBLIGACIÓN DE MEDIOS Y NO DE RESULTADOS, EN LA ATENCIÓN BRINDADA

La CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A y su cuerpo médico se comprometió con el menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ a garantizarle la prestación del servicio médico que necesitaba para conjurar los padecimientos ocasionados por la condición clinica de la paciente, el cual garantizó bien y fielmente a través de personal médico y de enfermería, no obstante, el resultado no va ligado necesariamente a la culpa de los médicos que la atendieron o a la institución porque **el ejercicio de la medicina no es una ciencia exacta** en la que se pueda garantizar **la sanación o la vida**, por cuanto el acto médico no engendra una obligación de resultado sino de medio, toda vez que el médico y consecuentemente la IPS no está obligada a garantizar la sanación total o absoluta, tampoco la sobrevivencia de los pacientes, porque cada ser humano responde de una manera particular a la patología que lo aqueja y en muchos casos escapa a la capacidad de control, tanto del médico como de la institución, la recuperación de la salud del paciente, pero no por ello se predica la culpa, no por la falta de sanación o incluso por la muerte como el caso que nos ocupa, se concluye responsabilidad del médico o de la IPS, la ecuación es imperfecta, la responsabilidad se construye a través de los títulos de la culpa perfectamente demostrados en el proceso a lo largo de un debate dinámico de la prueba, por cuanto como bien lo ha sostenido connotada

jurisprudencia las obligaciones entorno al suministro de servicios médicos son de medios y no de resultados.

"Con relación a la responsabilidad contractual, que es la que por lo general se le puede demandar al médico en consideración al vínculo jurídico que se establece entre éste y el paciente, la Corte desde la sentencia de 5 de marzo de 1940, partiendo de la distinción entre obligaciones de medio y de resultado, estimó que por lo regular la obligación que adquiere el médico "es de medio", aunque admitió que "Puede haber casos en que el médico asume una obligación de resultado, como la intervención quirúrgica en una operación de fines estéticos". Todo para concluir, después de advertir que no se pueden sentar reglas absolutas porque la cuestión de hecho y de derecho varía, que en materia de responsabilidad médica contractual, sigue teniendo vigencia el principio de la carga de la demostración de "la culpa del médico…",agregando como condición "la gravedad", que a decir verdad es una graduación que hoy en día no puede aceptarse, porque aun teniendo en cuenta los aspectos tecnológicos y científicos del acto profesional médico, la conducta sigue siendo enmarcable dentro de los límites de la culpa común, pero, sin duda alguna, sin perder de vista la profesionalidad, porque como bien lo dice la doctrina, "el médico responderá cuando cometa un error científico objetivamente injustificable para un profesional de su categoría o clase".

"Igualmente en sentencia de 3 de noviembre de 1977, la Corte consideró que por lo regular las obligaciones que para los médicos surgen, son de medio, de ahí que éstos no se obliguen, según se dijo "a sanar el enfermo, sino a ejecutar correctamente el acto o serie de actos que, según los principios de su profesión, de ordinario deben ejecutarse para conseguir el resultado. El haber puesto estos medios, con arreglo a la ciencia y a la técnica, constituye el pago de esta clase de obligaciones".

Posteriormente, concretamente en sentencia de 12 de septiembre de 1985, ya referenciada, la Corporación luego de ubicar el tema en la responsabilidad contractual y anotar que el contenido de las obligaciones que en virtud del contrato asumen los médicos y los establecimientos hospitalarios, "variará según la naturaleza de la afección que padezca el enfermo y la especialización misma de los servicios que preste la entidad", sostuvo que "Con relación a las obligaciones que el médico asume frente a su cliente, hoy no se discute que el contrato de servicios profesionales implica para el galeno el compromiso sino exactamente de curar al enfermo, si al menos de suministrarle los cuidados concienzudos, solícitos y conformes con los datos adquiridos por la ciencia, según expresiones con que la jurisprudencia francesa describe su comportamiento. Por tanto, el médico sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que, en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación".

De igual manera en Sentencia proferida el 27 de septiembre de 2002 por la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia. Ponencia Dr. Nicolás Bechara Simancas. Expediente No 6143. Señala:

> *"Toda responsabilidad civil se estructura sobre tres pilares fundamentales que, por lo general, debe demostrar el demandante: el hecho dañoso o culpa, el daño y la relación de causalidad. Entonces a quien se atribuye aquella responsabilidad, independientemente de que se trate de persona natural o jurídica, puede, por regla de principio, defenderse aduciendo la ausencia de uno cualquiera o de varios o de todos esos tres elementos axiológicos. Por ejemplo, podrá demostrar, que su comportamiento no es culposo, porque procedió con diligencia, prudencia, pericia y sin violar reglamento alguno; o la inexistencia del daño, entendido en sentido jurídico; o controvertir el nexo de causalidad, comprobando que la lesión ocasionada a los derechos de la víctima no es consecuencia directa o exclusiva del hecho que se le imputa".*

De tal manera que el resultado no querido o no esperado que el apoderado demandante reprocha en la demanda no implica necesariamente la culpa de la **CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A** . la cual en procura del bienestar brindó un manejo adecuado a la condición clinica de la paciente. Es necesario observar que se le suministro el tratamiento para su padecimiento, y la condición clinica, pero estos no son atribuibles a mi poderdante, por cuanto no tuvo injerencia alguna en el resultado, porque no hubo culpa en la atención médica prestada al menor **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ**

INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN POR AUSENCIA DE CULPA, AUSENCIA DE DAÑO INDEMNIZABLE Y AUSENCIA DE NEXO CAUSAL

Frente a la inconformidad del tratamiento médico que formula la parte actora debemos hacer franca oposición por cuanto la argumentación no encuentra respaldo probatorio ni jurídico para que prosperen las pretensiones de la parte actora. Pues como se podrá establecer el proceder del Equipo Médico fue de conformidad con la diligencia y cuidado recomendado, tratándose de la actividad médica de una actividad de medio y no de resultado como amplia y reiteradamente ha sido reconocida tanto por la Jurisprudencia como por la doctrina. Por otra parte, no existe evidencia cierta y científica de daño alguno imputable a mi representada que se traduzca en un daño indemnizable como se podrá verificar a lo largo del proceso.

AUSENCIA DE PRUEBAS QUE ACREDITEN LOS PERJUICIOS SOLICITADOS POR LOS ACTORES.

Esta excepción enerva las pretensiones en cuanto ellas se erigieron pese a la carencia absoluta de medios de prueba no sólo de la responsabilidad endilgada, sino también de la producción, naturaleza y por supuesto la cuantía

del supuesto detrimento alegado, ya que éste no es susceptible de presunción alguna, pues requiere de su fehaciente demostración para poder ser considerado, luego la falta de certidumbre sobre el mismo se traduce en un obstáculo insalvable para su reconocimiento. Debo agregar señor juez que en asuntos médicos no se puede condenar con base en presunciones, suposiciones y meras conjeturas de los demandantes, se requiere que se sustente y se pruebe en donde estuvo y en que consistió la presunta falla, situación que no acontece en el presente caso.

De igual forma, tales pretensiones resultan ser exorbitantes y respecto de las cuales no obra ni la más mínima prueba en el expediente, y en tal sentido, solamente demuestran un claro afán de lucro de su parte, los cuales no pueden ser endilgados a la parte pasiva de esta acción.

Por tal razón solicito al señor juez se desestimen las pretensiones de los demandantes y se declare probada la excepción.

"1 consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 24 de marzo de 2011, expediente 18947, C.P. Hernán Andrade Rincón".

INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA

De los argumentos presentados anteriormente, se desprende la inexistencia de la obligación indemnizatoria solicitada por los demandantes. Al respecto he de mencionar que la obligación indemnizatoria surge una vez se ha logrado acreditar la totalidad de los elementos que constituyen la responsabilidad civil, en ese orden de ideas, al no estar acreditado en el plenario ninguno de estos elementos, no es posible el nacimiento de una obligación indemnizatoria, por ello, se deberá exonerar a mi defendida del pago de cualquier suma de dinero a título de indemnización a favor de los demandantes.

COBRO DE LO NO DEBIDO

Considerando que no hay culpa alguna que pueda ser atribuible a la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A**. como consecuencia de la atención brindada al menor **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ**, y de tal manera no existe obligación alguna de reparación de perjuicios, me opongo rotundamente a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por la parte actora dentro de la demanda de responsabilidad propuesta, como quiera que las mismas carecen de fundamentos facticos, científicos y jurídicos que sustenten el acceso del demandante a las pretensiones de la demanda.

Del escrito de la demanda no se observan elementos objetivos que establezcan la existencia de un daño antijurídico soportado por el demandante, que encuentre su fuente en la supuesta culpa que se imputa a la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A.** Por los daños reclamados para la demandante, en torno a la atención médica brindada en esta institución.

INDETERMINACIÓN DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS Y FALTA DE PRUEBA DE ESTOS:

El apoderado demandante está formulando unas pretensiones sin fórmula real de prueba, está indicando en forma global unos perjuicios sin que indique el fundamento de estos y que resultan exagerados y denotan intención de lucro, tal y como efectivamente lo probaré en su momento procesal.

CARGA DE LA PRUEBA DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS:

La Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia con ponencia del doctor César Julio Valencia Copete mediante sentencia del 10 de febrero de 2005 (expediente 7173), señaló "que la pretensión se tornará frustrada si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el asegurador a quien, por lo mismo, se reclama la indemnización". se refieren al artículo 167 del Código General del Proceso y a la introducción del concepto de "carga dinámica de la prueba", excepción al principio general según el cual quien pretende el efecto jurídico de una norma debe acreditar el supuesto fáctico en ella previsto (onus probandi incumbit actoris).

EXCEPCION SUBSIDIARIA DE CASO FORTUITO

Sabiendo la inexistencia de la culpa para mi mandante, y sin aceptar hecho alguno que la inculpe debo de decir que de existir alguna responsabilidad se encauzo en el caso fortuito porque:

La ley 95 de 1890, en su artículo 90 afirma: ""Se llama fuerza mayor ó caso fortuito, el imprevisto á que no es posible resistir, como un naufragio, un terremoto, el apresamiento de enemigos, los autos de autoridad ejercidos por un funcionario público, etc".

El caso fortuito no se puede confundir con la negligencia o la incompetencia, puesto que sólo se puede considerar caso fortuito a aquellos hechos a los que no es posible resistirse o que no es posible advertir o preverse. Como en este caso, señoría al observar la historia clínica se tomaron todas las medidas preventivas, se suministraron todos los tratamientos ordenados por los médicos tratante, se llevaron de una manera exhaustiva los protocolos y las guías de práctica clinica, y adicionalmente se informaron todos los riesgos de practicar un cirugia tal y como se acredita con el **CONSENTIMIENTO INFORMADO**. En consecuencia, La fuerza mayor o caso fortuito, por lo general libera a una o a todas las partes de un contrato, de pagar o responder por daños causados por el incumplimiento de

una obligación, originado en un hecho constitutivo de fuerza mayor o causa fortuita.

La honorable Corte Suprema de Justicia Cas. Civ. de 7 de marzo de 1939, XLVII: 'Se ha sostenido que la institución del caso fortuito o de fuera mayor es originario del derecho romano, en donde, para explicarla, se hizo referencia a las inundaciones, las incursiones de enemigos, los incendios, el terremoto, el rayo, el huracán, etc. Más concretamente entendieron los romanos, por caso fortuito, todo suceso **"que la mente humana no puede prever, o lo que, previsto, no se puede resistir**. Tales son las inundaciones, las incursiones de enemigos, los incendios "(Quod humano captu preaevideri non potest, anut cui preaviso non potest resisti. Tales sunt aquarum inundationes, incursus hostium, incendia). 2. También, desde tiempos inmemoriales se viene controvirtiendo la distinción o, por el contrario, la equivalencia o sinonimia de los conceptos 'caso fortuito" y "fuerza mayor". Quienes se han ubicado en primera posición, han acudido, para destacar la diferencia, a varios criterios, así: a) A la causa del acontecimiento, o sea, el caso fortuito concierne a hechos provenientes del hombre; en cambio la fuerza mayor toca con los hechos producidos por la naturaleza; b) A la conducta del Agente, esto es, al paso que el caso fortuito es la impotencia relativa para superar el hecho, la fuerza mayor es la imposibilidad absoluta; c) A la importancia del acontecimiento, vale decir, que los hechos más destacados y significativos constituyen casos de fuerza mayor y los menos importantes, casos fortuitos; d) Al elemento que lo integra, por cuanto el caso fortuito se estructura por ser imprevisible el acontecimiento y, en cambio, la fuerza mayor por la irresistibilidad del hecho; y, e) A la exterioridad del acontecimiento, o sea, el caso fortuito es el suceso interno que, por ende, ocurre dentro de la órbita de la actividad del deudor o del agente del daño; la fuerza mayor consiste en el acontecimiento externo y puramente objetivo. Y, algunos de los que se ubican en este criterio, no le conceder efecto liberatorio de responsabilidad al caso fortuito sino a la fuerza mayor, como, por ejemplo, Josserand y Adolfo Exner. 3. La jurisprudencia nacional no ha estado por entero ausente de la querella de distinguir el caso fortuito de la fuerza mayor, como quiera que, así no sea ese el criterio dominante en la doctrina de la Corte sí ha sostenido en algunas ocasiones que, si bien producen el mismo efecto, "esas dos figuras son distintas y responden a formas también muy diversas". (Cas. Civ. de 7 de marzo de 1939, XLVII, 707) 4. Empero, el criterio más sólido y de mayor aceptación en el campo del derecho civil, es el de la identidad de concepto entre el caso fortuito y la fuerza mayor, tal como se desprende del texto del derogado artículo 64 del Código Civil y, de la forma como quedó concebido el artículo 1°. De la Ley 95 de 1890, que sustituyo a aquel. En efecto, la identidad de ambos conceptos se pone de manifiesto, por lo siguiente: a) El derogado artículo 64 del C.C., decía: "Se llama fuerza mayor o caso fortuito el imprevisto o que no es posible resistir, como un naufragio, un terremoto, el apresamiento de enemigos, los actos de autoridad ejercidos por un funcionario público, etc". Por su parte, el artículo 1° de la Ley 95 de 1890, establece: "Se llama fuerza mayor o caso fortuito el impresito [sic] a que no es posible resistir, como un naufragio, un terremoto, el apresamiento de enemigos, los actos de autoridad ejercidos por un funcionario público, etc". Lo cual se

traduce en expresar, en su recto sentido y alcance, como lo sostienen algunos disertos civilistas: que fuerza mayor es el hecho imprevisto a que no es posible resistir y, en igual forma, caso fortuito es el hecho imprevisto a que no es posible resistir; b) Que sería inexplicable y, algo más, un contrasentido, que el legislador definiera de idéntica manera dos nociones diferentes; c) que la conjunción o empleada en la expresión "fuerza mayor o caso fortuito", no es disyuntiva, o sea, no denota diferencia ni separa, sino por el contrario [sic] exterioriza o denota equivalencia. Y así lo ha entendido la Corte, como puede verse en fallos de 26 de mayo de 1936 (XLIII, 581) y 3 de agosto de 1949 (C.J. No. 2075, 585). 5. Cuando se creía superada la controversia sobre la diferencia o identidad de conceptos entre el caso fortuito y la fuerza mayor, vino la legislación comercial a dejar entrever que se trata de nociones distintas al establecer, dentro del contrato de transporte, que el transportador solo podrá exonerarse, total o parcialmente de su responsabilidad por la inejecución o ejecución defectuosa o tardía de sus obligaciones, "mediante prueba de fuerza mayor", para agregar luego que "El caso fortuito que reúna las condiciones de la fuerza mayor se regirá por las reglas de ésta". (Art. 992). Tal como quedó concebido el art. 992 del C. de Comercio, la fuerza mayor y el caso fortuito no responden a una noción unitaria. 6. Regresando al punto controvertido en el litigio, se tiene que según el artículo 1 de la Ley 95 de 1890, la fuerza mayor o caso fortuito se configura por la concurrencia de dos factores: a) que el hecho sea imprevisible, esto es, que, dentro de las circunstancias normales de la vida, no sea posible contemplar por anticipado su ocurrencia. Por el contrario, si el hecho razonablemente hubiera podido preverse, por ser un acontecimiento normal o de ocurrencia frecuente, tal hecho no estructura el elemento imprevisible; y b) Que el hecho sea irresistible, o sea, que el agente no pueda evitar su acaecimiento ni superar sus consecuencias. En este preciso punto es indispensable anotar la diferencia existente entre la imposibilidad para resistir o superar el hecho y la dificultad para enfrentarlo. Porque un hecho no constituye caso fortuito o fuerza mayor, por la sola circunstancia de que se haga más difícil u onerosa de lo previsto inicialmente. 7. Según el verdadero sentido o inteligencia del artículo 1º de la Ley 95 de 1890, los elementos integrantes del caso fortuito o fuerza mayor, antes reseñados, deben ser concurrentes, lo cual se traduce en que, si el hecho o suceso ciertamente es imprevisible, pero se le puede resistir, no se da tal fenómeno, como tampoco se configura cuando a pesar de ser irresistible pudo preverse. De suerte que la ausencia de uno de sus elementos elimina la estructuración del caso fortuito o fuerza mayor. Así lo ha afirmado la jurisprudencia patria al sostener que "Si el deudor, a sabiendas, se embarca en una nave averiada, que zozobra., si temerariamente se expone a la acción de sus enemigos o comete faltas que lo coloquen a merced de la autoridad; o no toma las medidas adecuadas que hubieran evitado la inundación de su propiedad, sin embargo, de que se cumple un acontecimiento por su naturaleza extraño y dominador, no configuraría un caso fortuito liberatorio del deudor. Es que los caracteres esenciales del caso fortuito son la imprevisibilidad y la irresistibilidad. Por consiguiente, se está bajo el dominio de lo fortuito cuando el deudor se imposibilita totalmente para cumplir su obligación por causa de un evento imprevisible. Cuando el acontecimiento es susceptible de ser humanamente previsto, por más súbito y

arrollador [sic] de la voluntad que parezca, no genera el caso fortuito ni la fuerza mayor". (Sentencia de 31 de agosto de 1942, LIV, 377). Idéntica conclusión se ofrece, dice la Corte, cuando siendo imprevisible el acontecimiento, se le puede resistir. (Cas. Civ. de 26 de mayo de 1936, 584). 8. Sí solo puede calificarse como caso fortuito o fuerza mayor el hecho que concurrentemente contemple los caracteres de imprevisible e irresistible, no resulta propio elaborar un listado de los acontecimientos que constituyen tal fenómeno, ni de los que no lo constituyen. Por tal virtud, ha sostenido la doctrina nacional y foránea que un acontecimiento determinado no puede calificarse fatalmente, por sí mismo y por fuerza de su naturaleza específica, como constitutivo de fuerza mayor o caso fortuito, puesto que es indispensable, en cada caso o acontecimiento, analizar y ponderar todas las circunstancias que rodearon el hecho. Precisamente la jurisprudencia nacional, teniendo en cuenta lo que se acaba de afirmar y los hechos que señala la ley como ejemplos de caso fortuito o fuerza mayor, ha afirmado que "el naufragio, el apresamiento de enemigos, los actos de autoridad, propuestos por el artículo citado (1°. De la Ley 95 de 1890), como ejemplos de casos fortuitos, no son siempre y en todo evento causas de irresponsabilidad contractual. Eso depende de las circunstancias y del cuidado que haya puesto el deudor para prevenirlos. Si el deudor a sabiendas se embarca en una nave averiada, que zozobra; si temerariamente se expone a la acción de sus enemigos o comete faltas que lo coloquen a merced de la autoridad; o no toma las medidas adecuadas que hubieran evitado la inundación de su propiedad, sin embargo, de que se cumple un acontecimiento por naturaleza extraño o dominador, no configuraría [sic] un caso fortuito." (Sentencia de 31 de agosto de 1942, G.J. No. 1989. Pág. 376) De suerte que no existe un modelo ideal de fenómeno que sirva para determinar si un acontecimiento, considerado en forma abstracta y general, es o no caso fortuito o fuerza mayor, porque, se reitera, para concederle tal categoría, fuera de ser irresistible, debe ser imprevisible, lo que depende esencialmente de la forma como el acontecimiento se presenta, o sea, de las circunstancias que lo rodearon. Y precisamente en Francia, a raíz de la Segunda Guerra Mundial, se presentaron numerosos litigios, habiendo establecido la Corte de Casación, como criterio, que era necesario considerar cada caso en particular. 9. Con fundamento en lo antes expresado, tiene dicho la Corporación que "correspondiendo al sentenciador de instancia, en uso de la facultad discrecional que le compete respecto de la apreciación de las cuestiones de hecho, reconocer y verificar los elementos objetivamente constitutivos de la fuerza mayor o caso fortuito, mediante la debida ponderación de los elementos probatorios de la causa, no puede la Corte rectificar esa apreciación, mientras no resulte convicta de un error de hecho evidente". (Cas. Civ. de 16 de septiembre de 1961 T. XCVII Pág. 71)". [**Corte Suprema de Justicia, Sentencia del veinte (20) de noviembre de mil novecientos ochenta y nueve (1989)**

"Según el verdadero sentido o inteligencia del artículo 1º de la ley 95 de 1890, los elementos integrantes del caso fortuito o fuerza mayor (…), deben ser concurrentes (imprevisibilidad e irresistibilidad) lo cual se traduce en que, si el hecho o suceso ciertamente es imprevisible, pero se le puede resistir, no se da tal fenómeno, como tampoco se configura a pesar de ser irresistible pudo

preverse. De suerte que la ausencia de uno de sus elementos elimina la estructuración de la fuerza mayor o caso fortuito…

Si sólo puede calificarse como caso fortuito o fuerza mayor el hecho que concurrentemente contemple los caracteres de imprevisible e irresistible, no resulta propio elaborar un listado de los acontecimientos que constituyen tal fenómeno, ni de los que no lo constituyen. Por tal virtud, ha sostenido la doctrina nacional y foránea que un acontecimiento determinado no puede calificarse fatalmente, por sí mismo y por fuerza de su naturaleza específica, como constitutivo de fuerza mayor o caso fortuito, puesto que es indispensable, en cada caso o acontecimiento, analizar y ponderar todas las circunstancias que rodean el hecho. [**Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia de fecha noviembre 20 de 1989**.]". (Subrayado fuera de texto).

Respecto al alcance de los elementos constitutivos de fuerza mayor o caso fortuito, ha señalado la jurisprudencia:

"La doctrina y la jurisprudencia enseñan que los elementos constitutivos de la fuerza mayor como hecho eximente de responsabilidad contractual y extracontractual son: la inimputabilidad, la imprevisibilidad y la irresistibilidad. El primero consiste en que el hecho que se invoca como fuerza mayor o caso fortuito, no se derive en modo alguno de la conducta culpable del obligado, de su estado de culpa precedente o concomitante del hecho. El segundo se tiene cuando el suceso escapa a las previsiones normales, esto es, que ante la conducta prudente adoptada por el que alega el caso fortuito, era imposible de preverlo. Y la irresistibilidad radica en que ante las medidas tomadas fue imposible evitar que el hecho se presentara. (…) [Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia de noviembre 13 de 1962. Estos criterios fueron reiterados mediante sentencia de la misma Sala de la Corte, en sentencia de mayo 31 de 1965]."(Subrayado fuera de texto). "…[la] imprevisibilidad del caso fortuito es una cuestión de hecho que el juzgador debe apreciar concretamente en cada situación, tomando como criterio para el efecto la normalidad o la frecuencia del acontecimiento, o por el contrario, su rareza y perpetuidad; si tal acontecimiento es frecuente, y más aún, si suele presentarse con cierta periodicidad, no constituye un caso fortuito porque el obligado razonablemente ha debido preverlo y medir su propia habilidad para conjurarlo, o bien abstenerse de contraer el riesgo de no creer que podría evitarlo; por el contrario, si se trata de un evento de rara ocurrencia, que se ha presentado en forma súbita y sorpresiva, hay caso fortuito, porque nadie está obligado a prever lo que es excepcional y esporádico. Pero, además, el hecho de que se trata debe ser irresistible. Así como la expresión caso fortuito traduce la requerida imprevisibilidad de su ocurrencia, la fuerza mayor empleada como sinónimo de aquélla en la definición legal, relieva esta otra característica que ha de ofrecer tal hecho: al ser fatal, irresistible, incontrastable, hasta el punto de que el obligado no pueda evitar su acaecimiento ni superar sus consecuencias [Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia de febrero 27 de 1974]" (Subrayado fuera de texto).

Con base en la norma transcrita solicito al señor juez reconocer oficiosamente en sentencia las excepciones que se hallen probadas.

INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD ENTRE CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A Y LOS CODEMANDADOS O LLAMADOS EN GARANTIA

En la sentencia de la Corte Suprema de Justicia SC13925-2016 Radicación Nº 05001- 31-03-003-2005-00174-01 (Aprobado en sesión de veinticuatro de agosto de dos mil dieciséis) esta entidad de se pronunció respecto de la solidaridad en estos términos: "(…) De ese modo el juicio de reproche puede recaer sobre la organización; sobre uno o algunos de sus elementos humanos; sobre la organización y uno o alguno de sus elementos, en forma solidaria cuando se cumplen los presupuestos del artículo 2344 del Código Civil; o no recaer sobre ninguno de ellos, según las circunstancias del caso. Todos ellos, tanto el sistema en conjunto como cada uno de sus miembros tienen las mismas posibilidades de exonerarse de responsabilidad mediante la prueba del caso fortuito, el hecho de un tercero, la culpa exclusiva de la víctima, o la debida diligencia y cuidado (…)"

LA INNOMINADA

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho en favor de mi mandante que resultare probado dentro del proceso y al cual me referiré en los alegatos de conclusión y luego de la práctica de las pruebas

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículo 206 del Código General del Proceso; Artículo 48 de la Constitución Política de Colombia; Artículo 1568 del Código Civil y demás normas concordantes.

A LOS MEDIOS DE PRUEBA

1. **A LAS PRUEBAS PRESENTADAS POR LA PARTE ACTORA**

I. **DOCUMENTALES**

En cuanto a las documentales me atengo a lo que resulte probado, ya que los documentos que se aportan como prueba en el proceso deben reunir los requisitos de los artículos 164 ss. y los artículos 185 a 190 del Código General del Proceso y solo en esa medida tendrá el respectivo valor probatorio, debiendo el juez resolver sobre su valor probatorio, se resalta que la parte actora separa cada folio y aporta como prueba, para ello es necesario conocer y tener de presente la historia Clínica completa, no solo los folios que a bien considere el apoderado de la parte actora lo que evidentemente demuestra su intención de presentar al despacho documentos incompletos sin respeto alguno por la integridad de la Historia Clínica de conformidad a la resolución 1995 de 1999.

II. **DOCUMENTOS TÉCNICOS APORTADOS:**

Es preciso indicar que la parte demandante no cumple con los requisitos del artículo 173 del CGP, para poder realizar la solicitud, aunado a ello en lo que, respecta a mi representada, el suscrito con esta contestación de la demanda aporta la Historia Clínica completa correspondiente a la atención médica brindada a la paciente.

III. **TESTIMONIAL**

Me reservo el derecho de interrogar y/o contrainterrogar a todos los testigos y/o demandantes

IV. **INTERROGATORIO DE PARTE.**

Me reservo el derecho de interrogar y/o contrainterrogar a todos los testigos y/o demandantes y además los representantes legales de las codemandadas, llamados en garantía, incluso el de mi representada.

V. **SOLICITUD DE PRUEBA DOCUMENTAL.**

la parte demandante no cumple con los requisitos del artículo 173 del CGP, para poder realizar la solicitud.

VI. **DICTAMEN PERICIAL**

La parte demandante no cumple con los requisitos del artículo 226 del codigo general del proceso respecto de los requisitos del dictamen pericial por lo que solicito respetuosamente no decretar como prueba el mismo, sin embargo, en el evento de decretar como prueba, solicito a su señoría se cite al perito a fin de que sustente dicho dictamen y se acepte el interrogatorio de esta parte pasiva a dicho profesional.

2. PRUEBAS SOLICITADAS Y APORTADAS POR CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

INTERROGATORIO DE PARTE

1. En primer lugar, manifiesto a usted que, de las pruebas decretadas como pruebas conjuntas, y las solicitudes de prueba testimonial realizadas por los restantes sujetos procesales me reservo el derecho a intervenir en todas y cada una de ellas a fin de ejercer efectivamente el derecho de defensa y contradicción a favor de mi representada.

2. Solicito el interrogatorio de los demandantes, para que absuelvan interrogatorio de parte sobre los hechos de la demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.

3. Solicito el interrogatorio de parte para el o los representantes que en razón al proceso sean llamados a declarar, y que acudan a la AUDIENCIA, para que absuelvan interrogatorio de parte sobre los hechos de la demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.

4. Solicito el interrogatorio de los **REPRESENTANTES LEGALES DE LAS IPS** o ENTIDADES que en el proceso sean **CODEMANDADAS O LLAMADAS EN GARANTÍA** y que acuda a la AUDIENCIA, para que absuelva interrogatorio de parte sobre los hechos de la demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.

5. Solicito interrogatorio de todos los testimonios aportados tanto por el demandante, incluyendo testigos técnicos y/o peritos, como los aportados por **LAS IPS** o ENTIDADES que en el proceso sean codemandadas o llamadas en garantía y que acudan a la AUDIENCIA, para que absuelva interrogatorio sobre los hechos de la demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.

Adicionalmente solicito se admitan, decreten y practiquen las siguientes:

DOCUMENTALES:

1.- Historia Clínica Completa de las atenciones realizadas al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, con la que se prueba el estado de salud y las atenciones realizadas de manera cronológica e integral.

2.- Las aportadas por los demandantes en lo que sea favorable a mi representada CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A

PERITAJE DE PARTE

SE ANUNCIA LA APORTACIÓN DE DICTÁMENES DE PARTE CONFORME LO PERMITE EL ARTÍCULO 227 DEL CGP EN ESTOS TÉRMINOS:

"(…) Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días. En este evento el juez hará los requerimientos pertinentes a las partes y terceros que deban colaborar con la práctica de la prueba (…)"

Por tanto su señoría, nos acogemos a lo consagrado en el ya citado artículo respecto de la prueba pericial, debiendo el despacho conceder el término consagrado el articulo 227 CGP, para hacer llegar el peritaje anunciado. Los peritajes que se enuncian que se aportaran según el artículo 227 del CGP, son de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

PRUEBA TESTIMONIAL:

De la manera más atenta le solicito citar a las siguientes personas para que respondan las preguntas relacionadas con el proceso, las cuales se les formularan verbalmente o por escrito en la correspondiente diligencia:

MÉDICOS Y ESPECIALISTAS QUE ATENDIERON AL MENOR KEVIN SANTIAGO RAMIREZ

1.- Sírvase citar y hacer comparecer al **Dr NESTOR AUGUSTO OROZCO** con CC 10270465, el cual podrá ser citado en el correo electrónico juridica@clinicaospedalemanizales.com, para que declare sobre la atención médica brindada al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, así como por menores científicos y técnicos de la atención médica brindada desde su ingreso en la CLINICA OSPEDALE MANIZALES, en este mismo sentido sobre lo que sepa y le conste correspondientes a los hechos de lo expuesto en el libelo demandatorio.

2.- Sírvase citar y hacer comparecer al **Dr ANDRES FELIPE GIL RESTREPO** con CC 1053824254, el cual podrá ser citado en el correo electrónico andresf254@hotmail.com y juridica@clinicaospedalemanizales.com, para que declare sobre la atención médica brindada al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, así como por menores científicos y técnicos de la atención médica brindada desde su ingreso en la CLINICA OSPEDALE MANIZALES, en este mismo sentido sobre lo que sepa y le conste correspondientes a los hechos de lo expuesto en el libelo demandatorio.

3.- Sírvase citar y hacer comparecer al **Dr ERNESTO MARIN GIRALDO** con CC 14944844, el cual podrá ser citado en el correo electrónico juridica@clinicaospedalemanizales.com, para que declare sobre la atención médica brindada al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, así como por menores científicos y técnicos de la atención médica brindada desde su ingreso en la CLINICA OSPEDALE MANIZALES, en este mismo sentido sobre lo que sepa y le conste correspondientes a los hechos de lo expuesto en el libelo demandatorio.

4.- Sírvase citar y hacer comparecer al **Dr CARLOS FERNANDO GOMEZ LONDOÑO** con CC 1053791308, el cual podrá ser citado en el correo electrónico gomezlondonoc@gmail.com y juridica@clinicaospedalemanizales.com, para que declare sobre la atención médica brindada al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, así como por menores científicos y técnicos de la atención médica brindada desde su ingreso en la CLINICA OSPEDALE MANIZALES, en este mismo sentido sobre lo que sepa y le conste correspondientes a los hechos de lo expuesto en el libelo demandatorio.

5.- Sírvase citar y hacer comparecer al **Dr ANDRES MUÑOZ MC CAUSLAND** con CC 1070919702, el cual podrá ser citado en el correo electrónico juridica@clinicaospedalemanizales.com, para que declare sobre la atención médica brindada al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, así como por menores científicos y técnicos de la atención médica brindada desde su ingreso en la CLINICA OSPEDALE MANIZALES, en este mismo sentido sobre lo que sepa y le conste correspondientes a los hechos de lo expuesto en el libelo demandatorio.

6.- Sírvase citar y hacer comparecer a la **Dra. MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO** con CC 63546366, el cual podrá ser citado en el correo electrónico pilar.duque.md@gmail.com o juridica@clinicaospedalemanizales.com, para que declare sobre la atención médica brindada al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ, así como por menores científicos y técnicos de la atención médica brindada desde su ingreso en la CLINICA OSPEDALE MANIZALES, en este mismo sentido sobre lo que sepa y le conste correspondientes a los hechos de lo expuesto en el libelo demandatorio.

PROCEDIMIENTO, CUANTIA Y COMPETENCIA

Nos oponemos a lo pretendido por carecer de pruebas que determinen la cuantía, aunado a ser de determinación exclusiva del despacho, la competencia se acepta por motivos procesales.

SOLICITUD

1.- Se absuelva a CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A de cada una de las pretensiones de la demanda, por no existir responsabilidad alguna en los hechos objeto de esta.

2.- Se declare a CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dado que no existió ninguna conducta de mi representada de la cual se desprenda la causa generadora de los supuestos perjuicios creados a los demandantes.

3.- Se declare a CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dada la responsabilidad individual.

4.- Se condene en costas y agencias en derecho a los demandantes por ser sus pretensiones manifiestamente infundadas por cuanto no existió responsabilidad en el actuar de CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A., comedidamente le pido al señor Juez los condene en costas y agencias en derecho a favor de mi representada.

5.- En la medida que no se acceda a las solicitudes antes expuestas, solicito se realice una graduación de culpas partiendo de la incidencia de cada uno de los actores en el hecho generador del daño, de tal forma que en la condena que se llegue a imponer se determine para cada demandado la proporción del monto a pagar de acuerdo con su incidencia en el hecho generador del daño y el daño mismo

FUNDAMENTOS DE DERECHO Y RAZONES DE DEFENSA:

Artículo 206 del Código General del Proceso, Artículo 48 de la Constitución Política de Colombia., ley 23 de 1981, ley 1564 de 2012, ley 100 de 1993, resolución 4331 de 2012, ley 122 de 2007, Artículo 1494 y siguientes del código Civil; 1602 del Código Civil Colombiano.

ANEXOS:

1. Los indicados en el acápite de pruebas.
2. Escrito separado que contiene llamamiento en garantía a la aseguradora CHUBB DE COLOMBIA S.A
3. Escrito separado que contiene llamamiento en garantía a la EPS SALUDTOTAL
4. Poder general a mi nombre mediante escritura pública No 546 del 9 de abril de 2021 de la notaría segunda del circuito de Armenia, Quindío, registrada en la cámara de comercio de Manizales, Caldas, el 29 de abril de 2021 con el No 88913 del libro IX
5. Certificado de existencia y representación legal de CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
6. Fotocopia cedula de ciudadanía del suscrito abogado
7. Fotocopia tarjeta profesional del suscrito abogado

NOTIFICACIONES.

Atenderé notificaciones tanto las personales como las de mi poderdante en el correo electrónico juridica@clinicaospedalemanizales.com y tobondavid31@gmail.com; o en la sede de la **CLINICA OSPEDALE MANIZALES** en Manizales, Caldas en la dirección Calle 51 No 24-50 tercer piso oficina juridica.

Al DEMANDANTE: en las direcciones de notificaciones las cuales se encuentran en el escrito de la demanda

Al APODERADO de la parte DEMANDANTE: en las direcciones de notificaciones las cuales se encuentran en el escrito de la demanda

Del Señor Juez, respetuosamente;



BYRON DAVID TOBON PATIÑO
C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales (Caldas)
T.P. No. 346730 del C.S de la J.
Móvil: 3148223501
Correo E: juridica@clinicaospedalemanizales.com y tobondavid31@gmail.com

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 6 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 21/07/2019 09:46:12 **EGRESO Fec:** 21/07/2019 09:51:00

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx Salida	S500	CONTUSION DEL CODO
Dx Egreso 1	S500	CONTUSION DEL CODO
Dx Egreso 2	S521	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

"SE CAYO JUGANDO"

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 6 AÑOS DE EDAD, SIN AP DE IMPORTANCIA, QUIEN CONSULTA EN COMPAÑOIA DE SU MADRE POR CUADRO CUADRO CLINICO DE 20 MINUTOS D EEVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROIPIA ALTURA MIENTRA JUGABA EN EL PARAQUE, CON TRAUMA A NIVEL DE CODO DERECHO, CON POSTERIOR EDEMA, DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO QUE SE DIRIRGEN A LA INSTITUCION PARA VALORACION MEDICA.

ANTECEDENTES

PERSONALES

PERSONALES (NO REFIERE)

HOSP NIEGA

QX ODONTOLOGICA

PAT NIEGA

FAMILIARES

FAMILIARES (NO REFIERE)

NIEGA

ALÉRGICOS

ALERGICOS (NO REFIERE)

NIEGA LA MAMA

TÓXICOS

TÓXICOS (SI)

NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NIEGA OTROS.

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: BUEN ESTADO GENERAL, LUCE ALGICO, ALERTA, ACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PABELLON AURICULAR NORMAL, CAE PERMEABLES, MEMBRANAS

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 6 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 21/07/2019 09:46:12 **EGRESO Fec:** 21/07/2019 09:51:00

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

TIMPANICAS SIN ALTERACIONES, NARIZ PERMEABLE, BOCA SANA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES SIMETRICAMENTE BIEN VENTILADOS, NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, GENITOURINARIO NO EVALUADO, EXTREMIDADES CON EDEMA A NIVEL DE CODO DERECHO, NO TOLERA LA FLEXO EXTENSION DEL ANTEBRAZO, PULSO DISTAL CONSERVADS, ADECUADA PERFUISON, RESTO DE EXTEEMIDADES MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ROT +++/+++++, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

Realizada por : M0254 ENRIQUE SALAZAR HENAO **Especialidad** **21/07/2019 10:02:44**

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PRESCOLAR DE 6 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE CONTUSION DE CODO DERECHO CON EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, NO OTROS TRAUMAS ASOCIADOS, EN EL MOMENTO LUCE ALGICO, PERO ESTABLE HEMOIDINAMCIAMENTE, NO SIRS CLINICO, NO SIGNOS DE SINDORME COMPARTIMENTAL, PULSO MOTRICIDAD Y SENSIBILIDAD DISTAL CONSERVADA SE INDICA ANALGESIA, SE SOLCIITA RX. REVALORAR

Realizada por : M0254 ENRIQUE SALAZAR HENAO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:21/07/19 09:54:17

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

CAIDA DESDE SU BASE DE SUSTENTACION CON TRAUMA ANIVEL DE CODO DERECHO Y POSTERIOR DOLOR INTENSO Y LIMITACION FUNCIONAL

EF; ESTABLE, INMOVILIZADO SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, CON DOLOR EN ARCOS DE MOVILIDAD, LEVE EDEMA DISTAL

RX;FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA

Realizada por : M0116 MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha:2

EVOLUCIONES

Realizada por : M0256 CARLOS EDUARDO CABRERA PALAC **Especialidad** MEDICINA GENERAL **21/07/2019 15:14:59**

SE ABRE FOLIO PARA FORMULAR ANALGESIA

PLAN:

ACETAMINOFEN 12.5 CC CADA 6 HORAS

Realizada por : M0254 ENRIQUE SALAZAR HENAO **Especialidad** MEDICINA GENERAL **21/07/2019 15:23:27**

NOTA MEDICA

REPORTE DE RADIOGRAFIA: FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA

PACIENTE CON AP Y CUADRO DESCRITO, CON FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN CONCEPTUA QUE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO E INDICA DAR SALIDA CON ANALGESIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpicri1
Pag: 3 de4
Fecha: 27/07/22

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 6 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 21/07/2019 09:46:12 **EGRESO Fec:** 21/07/2019 09:51:00

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

ORAL, INMOVILIZACION POR 3 SEMANAS CON INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD FISICA ESCOLAR POR 1 MES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES QUEINENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. SE CAMBIA FUERULA PARA DEJAR DEDOS LIBRES. BUENAPEFIUSION Y PUSOS DISTALES

PLAN
EGRESO
NUEVA FERULACION PREVIO EGRESO
INCAPACIDAD MEDICA ESTUDIANTIL PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA POR 1 MES.
ACETAMINOFEN JBE 150/5, DAR 10 CM CADA 6 HRS
COCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

PLAN Y MANEJO

OBSERVACION URGENCIAS PEDIATRIA
NADA VIA ORAL
TAPON SALINO
DIPIRONA AMP 1GR, DAR 600 MG IV DIULIDO LENTO
SS RX AL Y LATERAL DE CODO
REVALORAR

Realizada por : M0254 ENRIQUE SALAZAR HENAO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 21/07/2019 15:20:10

PLAN Y MANEJO

NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO
DAR SALIDA CON ANALGESIA ORAL, INMOVILIZACION POR 3 SEMANAS CON INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD FISICA ESCOLAR POR 1 MES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CITA DE OCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS

Realizada por : M0116 MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Fecha: 2

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
1	RADIOGRAFIA DE CODO	DERECHO

Fecha de Orden: 21/07/2019

.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/07/2019 14:34:50 REALIZADO POR: LEIDY ALEJANDRA SOTO GONZALEZ

1	RADIOGRAFIA DE CODO	UPDATE x CORREO AUTORIZADO x AREA IMAGE

Fecha de Orden: 21/07/2019

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 21/07/2019

OBSERVACIONES: .

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 6 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 21/07/2019 09:46:12 **EGRESO Fec:** 21/07/2019 09:51:00

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:21/07/2019 15:23:27 REALIZADO POR:

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad		Descripción
1,00	AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML
12,50	CC	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML
3,00	FRASCO	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML



M0254 **ENRIQUE SALAZAR HENAO**

Reg. 1053811549

MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 7
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **1** **FECHA** **21/07/2019 09:46:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

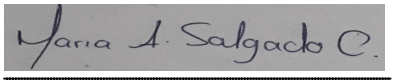
TRIAGE II -

OBSERVACIONES

paciente de 6 años en compañia de los padres los cuales refieren que se cae generando trauma en miembro superior derecha, en el momento se observa deformidad, y edema, se ingers para menjo medico.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **2** **PRIORIDAD II** **EPS no acepta este Grupo**

DIRECCIONAMIENTO:



MARIA ALEJANDRA SALGADO CASTRILLON
Reg. 1053845253
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **2** **FECHA** **21/07/2019 09:54:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

"SE CAYO JUGANDO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 6 AÑOS DE EDAD, SIN AP DE IMPORTANCIA, QUIEN CONSULTA EN COMPAÑOIA DE SU MADRE POR CUADRO CUADRO CLINICO DE 20 MINUTOS D EEVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROIPIA ALTURA MIENTRA JUGABA EN EL PARAQUE, CON TRAUMA A NIVEL DE CODO DERECHO, CON POSTERIOR EDEMA, DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO QUE SE DIRIRGEN A LA INSTITUCION PARA VALORACION MEDICA.

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales
HOSP NIEGA
QX ODONTOLOGICA
PAT NIEGA

FAMILIARES

Familiares
NIEGA

ALÉRGICOS

Alergicos
NIEGA LA MAMA

TÓXICOS

Tóxicos
NIEGA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 7
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NIEGA OTROS.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: BUEN ESTADO GENERAL, LUCE ALGICO, ALERTA, ACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO. NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PABELLON AURICULAR NORMAL, CAE PERMEABLES, MEMBRANAS TIMPANICAS SIN ALTERACIONES, NARIZ PERMEABLE, BOCA SANA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES SIMETRICAMENTE BIEN VENTILADOS, NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN CON PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, GENITOURINARIO NO EVALUADO, EXTREMIDADES CON EDEMA A NIVEL DE CODO DERECHO, NO TOLERA LA FLEXO EXTENSION DEL ANTEBRAZO, PULSO DISTAL CONSERVADS, ADECUADA PERFUISON, RESTO DE EXTEEMIDADES MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ROT +++/+++++, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PRESCOLAR DE 6 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE CONTUSION DE CODO DERECHO CON EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, NO OTROS TRAUMAS ASOCIADOS, EN EL MOMENTO LUCE ALGICO, PERO ESTABLE HEMOIDINAMCIAMENTE, NO SIRS CLINICO, NO SIGNOS DE SINDORME COMPARTIMENTAL, PULSO MOTRICIDAD Y SENSIBILIDAD DISTAL CONSERVADA SE INDICA ANALGESIA, SE SOLCIITA RX. REVALORAR

PLAN Y MANEJO

OBSERVACION URGENCIAS PEDIATRIA
NADA VIA ORAL
TAPON SALINO
DIPIRONA AMP 1GR, DAR 600 MG IV DIULIDO LENTO
SS RX AL Y LATERAL DE CODO
REVALORAR

Evolución realizada por: ENRIQUE SALAZAR HENAO-Fecha: 21/07/19 09:54:17

DIAGNÓSTICO S500 CONTUSION DEL CODO Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G /2 ML 1 G/2 ML	INTRAVENOSA	Dosis Unica	**NUEVO**

DAR 600 MG IV DILUIDO LENTO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE CODO DERECHO .	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/07/2019 14:34:50 REALIZADO POR: LEIDY ALEJANDRA SOTO GONZALEZ

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

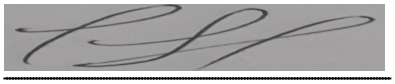
810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 3 de 7
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO



ENRIQUE SALAZAR HENAO
Reg. 1053811549
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **3** **FECHA** **21/07/2019 10:25:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTA DE INGRESO

INGRESA MENOR AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE MADRE, SE OBSERVA DESPIERTO CONSCIENTE, ORIENTADO AFEBRIL,HIDRATADO,ACOMPAÑANTE REFIERE SE CAYO JUGANDO,GLASGOW 15/15, CON SIGNOS VITALES DE FC:110X´ FR: 18 T: 36° SPO2:97% CAVIDAD BUCAL PERMEABLE LIMPIA SIN LACERACIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN ALTERACION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS,SE OBSERVA CON INMOVILIZACION EN BRAZO DERECHO,ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR Y ADMINISTRAR MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS, SE LE INFORMA A MADRE DEL PACIENTE SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR POR ENFERMERÍA Y SE HACE FIRMAR,CON PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO TECNICA ASEPTICA, SE REALIZA DESINFECCIÓN DE SITIO DE PUNCIÓN CON ISOPAÑIL, SE PROCEDE A CANALIZAR CON CATÉTER IV NUMERO 22 ÚNICA PUNCIÓN A NIVEL DE SNTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES,QUEDA CATÉTER FIJO CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, SIN SIGNOS DE EDEMA NI FLEBITIS, PERMEABLE PASANDO SSN 100CC+ 600MG DEDIPIRONA,PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA NATHALIA CARDONA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA QUE INCLUYE PRESENTACIÓN DE PERSONAL, SE HACE ENTREGA DE DEBERES, DERECHOS Y RIESGO DE CAÍDAS, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, SE DEJA PACIENTE CÓMODO EN CUNA, PENDIENTE: TOMA DE RX DE CODO DERECHO.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA :
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
ASISTIR EN ACTIVIDADES
BARANDAS ARRIBA
CUIDADOS CON ACCESO VENOSO (CALOR LOCAL , EDEMA , ERITEMA DOLOR Y FLEBITIS)
CONTROL SV
MEDIDAS ANTINEUMONICAS
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS
POSICIÓN SEMIFOWLER
RIESGO ALTO DE CAÍDA
REALIZAR ASEO DE CAVIDAD ORAL 3 VECES DÍA
TIMBRE DE LLAMADO A LAMANO
OBSERVAR .

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 4 de 7
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

NATHALIA CARDONA LOPEZ
Reg. 1053862184
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **4** **FECHA** **21/07/2019 11:05:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FOLIO EN BLANCO DE ENFERMERIA

NATHALIA CARDONA LOPEZ
Reg. 1053862184
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **5** **FECHA** **21/07/2019 12:27:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FOLIO EN BLANCO DE ENFERMERIA

NATHALIA CARDONA LOPEZ
Reg. 1053862184
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **6** **FECHA** **21/07/2019 13:34:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

ANÁLISIS

CAIDA DESDE SU BASE DE SUSTENTACION CON TRAUMA ANIVEL DE CODO DERECHO Y POSTERIOR DOLOR INTENSO Y LIMITACION FUNCIONAL
EF; ESTABLE, INMOVILIZADO SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL, CON DOLOR EN ARCOS DE MOVILIDAD, LEVE EDEMA DISTAL
RX;FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA

PLAN Y MANEJO

NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO
DAR SALIDA CON ANALGESIA ORAL, INMOVILIZACION POR 3 SEMANAS CON INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD FISICA ESCOLAR POR 1 MES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CITA DE OCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 30403693

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 5 de 7
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Evolución realizada por: MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO-Fecha: 21/07/19 13:34:13

DIAGNÓSTICO S500 CONTUSION DEL CODO Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO S521 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO Tipo RELACIONADO

RECOMENDACIONES

. ORDENES MEDICAS
CITA DE OCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE CODO	**Realizado**

UPDATE x CORREO AUTORIZADO x AREA IMAGENES

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:



MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO
Reg. 1334
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO 7 **FECHA** 21/07/2019 15:14:56 **TIPO DE ATENCIÓN** URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULAR ANALGESIA
PLAN:

ACETAMINOFEN 12.5 CC CADA 6 HORAS

Evolución realizada por: CARLOS EDUARDO CABRERA PALACIO-Fecha: 21/07/19 15:14:59

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	12,50 CC	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML 3 %/60 ML	ORAL	6 Horas	**NUEVO**

CARLOS EDUARDO CABRERA PALACIO
Reg. 1053834447
MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 6 de 7
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **8** **FECHA** **21/07/2019 15:20:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA MEDICA

REPORTE DE RADIOGRAFIA: FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA

PACIENTE CON AP Y CUADRO DESCRITO, CON FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN CONCEPTUA QUE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO E INDICA DAR SALIDA CON ANALGESIA ORAL, INMOVILIZACION POR 3 SEMANAS CON INCAPACIDAD PARA ACTIVIDAD FISICA ESCOLAR POR 1 MES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES QUEINENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. SE CAMBIA FUERULA PARA DEJAR DEDOS LIBRES. BUENAPEFIUSION Y PUSOS DISTALES

PLAN
EGRESO
NUEVA FERULACION PREVIO EGRESO
INCAPACIDAD MEDICA ESTUDIANTIL PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA POR 1 MES.
ACETAMINOFEN JBE 150/5, DAR 10 CM CADA 6 HRS
COCNTROL POR ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

Evolución realizada por: ENRIQUE SALAZAR HENAO-Fecha: 21/07/19 15:23:27

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	3,00 FRASCO	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML 3 %/60 ML	ORAL	7 Días	**NUEVO**

dar 10 cm cada 6 hrs si dolor

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 21/07/2019 **Atendido**

OBSERVACIONES

.

RESULTADOS :

. FECHA Y HORA DE APLICACION:21/07/2019 15:23:27 REALIZADO POR :

Reg.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

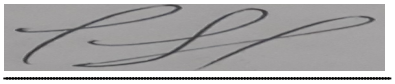
810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 7 de 7
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO



ENRIQUE SALAZAR HENAO
Reg. 1053811549
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **9** **FECHA** **21/07/2019 15:46:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FOLIO EN BLANCO DE ENFERMERIA

NATHALIA CARDONA LOPEZ
Reg. 1053862184
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **10** **FECHA** **21/07/2019 17:18:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUIEN ES REVALORADO POR MEDICO TRATANTE LUEGO DE VALORACION POR ORTOPEDIA CON LO CUAL ORDENAN ALTA, PACIENTE QUIENN EGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN ACCESO VENOSO EGRESA EN COMPAÑIA FAMILIAR CON INMOVILIZACION DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, EGRESA CON ORDEN DE CONTROL POR ORTOPEDIA, INCAPACIDAD Y FORMULACION MEDICA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA,

Nota realizada por: NATHALIA CARDONA LOPEZ Fecha: 21/07/19 17:18:56

NATHALIA CARDONA LOPEZ
Reg. 1053862184
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpicri1
Pag: 1 de2
Fecha: 27/07/22

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 6 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 27/07/2019 04:58:47 **EGRESO Fec:** 27/07/2019 05:02:33

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx Salida	R11X	NAUSEA Y VOMITO
Dx Egreso 1	R11X	NAUSEA Y VOMITO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

EMESIS MALESTAR GENERAL=

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 6 AÑOS DE EDAD QUE REFIERE CLINICA CONSISTENTE EN EMESIS EN VARIAS OCASIONES, NO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL COLICO POR LO QUE CONSULTA,

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS HUMEDAS -C/P SIN ALTERACIONES ABDOMEN CON PERISTALSIS POSITIVA AUMENTADA - DOLOR NO LOCALIZADO,

Realizada por : M0274 HAROTH HERNANDEZ CARDENAS Especialidad **27/07/2019 05:10:59**

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE CON EMESIS DOLOR COLICO PRODROMO DE ENTERITIS -

Realizada por : M0274 HAROTH HERNANDEZ CARDENAS Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:27/07/19 05:08

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
5,00 CC	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION ORAL 6 %/360 ML
1,00 BOLSA	SALES DE REHIDRATACION SOBRE POLVO GRANULO PARA RECONST ORAL
10,00 CC	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 6 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 27/07/2019 04:58:47 **EGRESO Fec:** 27/07/2019 05:02:33

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

M0274 **HAROTH HERNANDEZ CARDENAS**

Reg. 16349

MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **11** **FECHA** **27/07/2019 04:58:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

TIENE MUCHA FIEBRE, TODO LO VOMITA

PACIENTE DE 6 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN CEFALEA EMESIS, ASTENIA ADINAMIA, DOLOR ABDOMINAL EN MESOGASTRIO EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **3** **PRIORIDAD III** **EPS no acepta este Grupo**

DIRECCIONAMIENTO:

SIMON ALEJANDRO SARAZA GUTIERREZ
Reg. 1053834787
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **12** **FECHA** **27/07/2019 05:08:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

EMESIS MALESTAR GENERAL=

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 6 AÑOS DE EDAD QUE REFIERE CLINICA CONSISTENTE EN EMESIS EN VARIAS OCASIONES, NO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL COLICO POR LO QUE CONSULTA,

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS HUMEDAS -C/P SIN ALTERACIONES ABDOMEN CON PERISTALSIS POSITIVA AUMENTADA - DOLOR NO LOCALIZADO,

ANÁLISIS

PACIENTE CON EMESIS DOLOR COLICO PRODROMO DE ENTERITIS -

DIAGNÓSTICO R11X NAUSEA Y VOMITO Tipo PRINCIPAL

Evolución realizada por: HAROTH HERNANDEZ CARDENAS-Fecha: 27/07/19 05:08:38

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 30403693

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

1,00	5,00 CC	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION ORAL 6 %/360 ML 6 %/360 ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
5 CC CADA 8 HORAS					
4,00	1,00 BOLSA	SALES DE REHIDRATACION SOBRE POLVO GRANU LO PARA RECONST ORAL SIN CONCENTRACION	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
10 CC 8 HORAS					
2,00	10,00 CC	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML 3 %/60 ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
10 CC CADA 8 HORAS					

HAROTH HERNANDEZ CARDENAS
Reg. 16349
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **13** **FECHA** **27/07/2019 06:38:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FOLIO EN BLANCO DE ENFERMERIA

Verónica Amariles

VERONICA CAROLINA AMARILES GUERRERO
Reg. 17049163718
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor

Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20

Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS

Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS

Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 6 AÑOS

FOLIO **14** **FECHA** **14/08/2019 09:26:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

-

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 6 AÑOS CON TRAUMA EN EN CODO DERECHO, ATENDIDO EN CLINICA VERSALLES HACE 15 DIAS

CON DX DE FRACTURA SUBCAPITAL DE RADIO PROXIMAL LIGERAMENTE ANGULADA, EN TRATAMIENTO CON FERULA

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES SUPERIORES: BUENAS CONDICIONES, SE RETIRA FERULA, NO HAY DEFORMIDAD RECIDUL, CON LIMITACION PARA LA EXTENSION

ANÁLISIS

- FRACTURA DE LA CUPULA RADIAL, TERCERA SEMANA DE TRATAMIETNO ORTEPDICO

PLAN Y MANEJO

-CONTROL EN UN MES

Evolución realizada por: NESTOR AUGUSTO OROZCO-Fecha: 14/08/19 09:35:04

DIAGNÓSTICO S521 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO Tipo PRINCIPAL

NESTOR AUGUSTO OROZCO
Reg. 3675
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

REpicri1
Pag: 1 de2
Fecha: 27/07/22

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 7 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 29/09/2019 02:22:02 **EGRESO Fec:** 29/09/2019 02:51:04

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx Salida	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]
Dx Egreso 1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

MC: "TIRNE FIEBRE"

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

EA: PCINETE DE 7 AÑOS DE EDAD SIN ANT PATOLOGICOS, ASISTE CON MADRE NATALU JOHANA, REFIERE CUADOR CLINICO DE UN DIA DE EVOLUCION DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, RINORERA HILAINA, TOS OCN MOIVLIZACION DE SECRECIONES, EN MANJEO CON ACETAMINOFEN 5CC 22:00 NIEGAN CAMBIOS EN LA ACTIVIDAD, CONVULSIONES, EMESIS U OTROS

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: PACINETE EN MUY BUENAS CONDICIONES DE SALUD FEBRIL, SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA, AMIGDALAS NORMOTROFICAS SIN PLACAS, TORAX ISN TIRAJES CAMPOS PULMAONRES LIMPIOS, ABODMEN SIN DOLOR A LA PALPAICON NO IIRRITACION PERITONEAL, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

Realizada por : M0263 KAREN VIVIANA HERNANDEZ HENAO Especialidad **29/09/2019 02:49:29**

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD AHORA CON CUADOR DE IRINOFARONGTIS, ENEL MOEMNTO FEBRIL, SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA, INDICO MANEJO D ELA FIEBRE, HIDRATACIO, OVLVE RIS: SE EL HUDNEN LAS COSTILLAS CUANDO RESPIRA, SE PONE MORADO, ESTA MUY DECAIDO, CONVUSLIONA, NO COME NADA PADRES REFIEREN ENTENDE RY ACEPTRAR

Realizada por : M0263 KAREN VIVIANA HERNANDEZ HENAO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:29/09/19 02

PLAN Y MANEJO

ALTA MEDICA

SALES DE REHIDRATAICON ORAL, LIBRE DMENADA

ACETAMINOFENA JARABE 150/5CC DAR 10CC CADA 6 HORAS

SE DAN SINGOS DE ALARMA PAR VOLVER

Realizada por : M0263 KAREN VIVIANA HERNANDEZ HENAO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 29/09/2019

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 7 AÑOS

Registro Civil **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 29/09/2019 02:22:02 **EGRESO Fec:** 29/09/2019 02:51:04

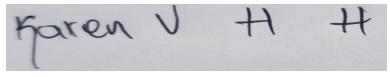
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
5,00 CC	SALES DE REHIDRATACION SOBRE POLVO GRANULO PARA RECONST ORAL
10,00 CC	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML



M0263 **KAREN VIVIANA HERNANDEZ HENAO**

Reg. 10538066220

MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 7 AÑOS

FOLIO **16** **FECHA** **29/09/2019 02:22:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

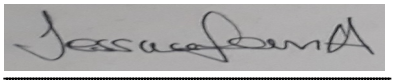
OBSERVACIONES

"TIENE FIEBRE Y TOS"

PACIENTE DE 7 AÑOS EN COMPAÑIA DE LA MAMA QUIEN REFIERE QUE LLEVA 3 DIAS CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE, MANEJADA CON ACETAMINOFEN, NO REFIER EOTRA SINTOMATOLOGIA, SE EXPLICA CLASIFICACION DEL TRIAG Y TIEMPO DE ESPERA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **3** **PRIORIDAD III** **EPS no acepta este Grupo**

DIRECCIONAMIENTO:



JESSICA SANCHEZ ACEVEDO
Reg. 1060651612
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 7 AÑOS

FOLIO **17** **FECHA** **29/09/2019 02:39:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

Salida Clínica: **29/09/2019 02:51:04**

MOTIVO DE CONSULTA

MC: "TIRNE FIEBRE"

ENFERMEDAD ACTUAL

EA: PCINETE DE 7 AÑOS DE EDAD SIN ANT PATOLOGICOS, ASISTE CON MADRE NATALU JOHANA, REFIERE CUADOR CLINICO DE UN DIA DE EVOLUCION DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, RINORERA HILAINA, TOS OCN MOIVLIZACION DE SECRECIONES, EN MANJEO CON ACETAMINOFEN 5CC 22:00 NIEGAN CAMBIOS EN LA ACTIVIDAD, CONVULSIONES, EMESIS U OTROS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACINETE EN MUY BUENAS CONDICIONES DE SALUD FEBRIL, SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA, AMIGDALAS NORMOTROFICAS SIN PLACAS, TORAX ISN TIRAJES CAMPOS PULMAONRES LIMPIOS, ABODMEN SIN DOLOR A LA PALPAICON NO IIRRITACION PERITONEAL, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS

PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD AHORA CON CUADOR DE IRINOFARONGTIS, ENEL MOEMNTO FEBRIL, SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA, INDICO MANEJO D ELA FIEBRE, HIDRATACIO, OVLVE RIS: SE EL HUDNEN LAS COSTILLAS CUANDO RESPIRA, SE PONE MORADO, ESTA MUY DECAIDO, CONVUSLIONA, NO COME NADA PADRES REFIEREN ENTENDE RY ACEPTRAR

PLAN Y MANEJO

ALTA MEDICA
SALES DE REHIDRATAICON ORAL, LIBRE DMENADA

Usuario: 30403693

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

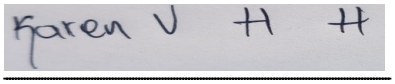
ACETAMINOFENA JARABE 150/5CC DAR 10CC CADA 6 HORAS
SE DAN SINGOS DE ALARMA PAR VOLVER

Evolución realizada por: KAREN VIVIANA HERNANDEZ HENAO-Fecha: 29/09/19 02:39:21

DIAGNÓSTICO J00X RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	5,00 CC	SALES DE REHIDRATACION SOBRE POLVO GRANU LO PARA RECONST ORAL SIN CONCENTRACION	ORAL	6 Horas	**NUEVO**
DILUIR SOBRE E UN LITRO DE AGUA Y DARA LIBRE DEMANDA					
3,00	10,00 CC	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML 3 %/60 ML	ORAL	6 Horas	**NUEVO**



KAREN VIVIANA HERNANDEZ HENAO
Reg. 10538066220
MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor

Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES

Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS

Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA

Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS

Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 8 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA** 20/05/2021 11:41:29 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REMITIDO POR FIMOSIS.
REFIERE QUE SI LE BAJA EL PREPUCIO.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE SE ENCUENTRA BIEN, TORAX NORMAL, EL ABDOMEN ES NORMAL, NO HAY MASAS O MEGALIAS, NO HERNIAS UMBILICAL NI INGUINAL, TESTES EN ESCROTO NORMALES, PENE CON PREPCUIO REDUNDANTE, AUSENCIA DE PREPCUIO VENTRAL PERO SIN HIPOSPADIAS, RESTO DEL EXAMEN ESTA OK.

ANÁLISIS

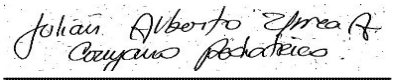
SE DAN INDICACIONES DE MANEJO, SE DA ALTA X CX PEDIATRICA.
LA MADRE NO DESEA UNA CIRCUNCISION EN EL MOMENTO.

PLAN Y MANEJO

ALTA X CX PEDIATRICA

Evolución realizada por: JULIAN ALBERTO URREA ARIAS-Fecha: 20/05/21 11:46:43

DIAGNÓSTICO N47X PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS Tipo PRINCIPAL



JULIAN ALBERTO URREA ARIAS
Reg. 4049
CIRUGIA PEDIATRICA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 8 AÑOS

FOLIO **2** **FECHA** **29/05/2021 08:56:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

PRIMERA CONSULTA CON ORTOPEDIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD, CONSULTA CON LA MAMA.
REFIERE QUE PRESENTO FRACTURA SUBCAPITAL DEL RADIO PROXIMAL DERECHO EN JULIO DEL 2019 (HACE DOS AÑOS) EL PACIENTE SE MANEJO DE FORMA CONSERVADORA POR NO DESPLZAMIENTO DE LA MISMA.
AL PARECER ESTUVO INMOVILIZADO POR 3 SEMANAS MAS.
LUEGO DE ESTO PERDIO SEGUIMIENTO POR PANDEMIA.

NOTAN "MORRITO " EN EL CODO.
POR LO CUAL CONSULTAN.

AL EXAMEN FISICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, CODO DERECHO CON EXTENSION COMPLETA LIMITADA, TIENE FLEXION CONSERVADA, SE ENCUENTRA CUPULA RADIAL LUXADA HACIA ANTERIOR. PRONACION Y SUPINACION CONSERVADA, ESTADO NEUROVASCULAR CONSERVADO. RESTO NORMAL.

RX TOMADOS TOMADOS HACE 6 MESES DONDE SE VE LUXACION ANTERIOR DE LA SUPULA RADIAL DEFORMIDAD EN RADIO PROXIMAL.

A. PACIENTE CON LUXACION CRONICA DE LA CUPULA RADIAL, AL PARECER POR MALA CONSOLIDACION DE FRACTURA DEL RADIO PROXIMAL O NUEVO TRAUMA POSTERIOR ??

AHORA SIN DOLOR, PERO CON DEFORMIDAD POR TENER LA CUPULA PROMINENTE, ADEMAS PRONACION Y SUPINACION COMPLETA.
POR LO ANTERIOR SE CITA A JUNTA DE ORTOPEDIA EN EL HOSPITAL INFANTIL. PARA DEFINIR NECESIDAD DE HACER PROCEDIMIENTO QUIRRUGICO CON OSTEOTOMIA DEL RADIO Y REDUCCION ABIERTA DE LUXACION HUMERO RADIAL CON RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS.
EXPLICO A LA MAMA.

SE SOLICITA TAC CON RECONSTRUCCION DEL CODO DERECHO, NUEVA VALORACION CON IMAGENES EN JUNTA DE ORRTOPEDIA INFANTIL.

DIAGNÓSTICO S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	**Realizado**

UPDATE x CORREO AUTORIZADO x AREA IMAGENES

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

1	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	**Realizado**

UPDATE x CORREO AUTORIZADO x AREA IMAGENES

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 29/05/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES

.

RESULTADOS :

. FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2021 09:16:29 REALIZADO POR :

Reg.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA



MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO
Reg. 1334
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 8 AÑOS

Tarj.Identidad **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 27/08/2021 05:04:16 **EGRESO Fec:** 27/08/2021 05:34:57

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx Salida	R520	DOLOR AGUDO
Dx Egreso 1	R520	DOLOR AGUDO
Dx Egreso 2	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD: 30

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

Dolor postquirurgico

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente msculino de 8 años en compañía del padre, refiere en POP 25/08/2021 en el Hospital Infantil de Caldas de corrección deformidad del codo derecho por montegia abndonado con limitación para la pronación y supinación con cupula luxada con egreso el día de ayer con acetaminofén, asiste por cuadro de dolor persisten desde el procedimietno quirurgico. Niega otros isntomas.

ANTECEDENTES

PERSONALES

PERSONALES ()

Ap: niega

Af: niega

AQ: niega

Alergis: niega

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: No refiere

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: Alerta, tranquilo, colaborador, activo, no toxico, pupilas isocóricas normo reactivas, escleras anictéricas, cuello móvil, no masas, no dolor, presenta inmovilización braqiupalmar derecha, sin edemas con perfusión distal de 2seg, sensitivo presente, arcos de movmietno presentes, neurológico sin déficit aparente, pulsos distales presentes, perfusión distal conservados

Realizada por : **M0203** **ANDRES FELIPE GIL RESTREPO** **Especialidad** **27/08/2021 06:29:32**

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 8 AÑOS

Tarj.Identidad **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 27/08/2021 05:04:16 **EGRESO Fec:** 27/08/2021 05:34:57

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Paciente pediatrico con cuadro clínico de dolor postquirurgico sin otras alteracioens se decide adecuar manejo analgesico ye greso, se explica ucadro clínico manejo y pronostico.

Realizada por : M0203 ANDRES FELIPE GIL RESTREPO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:27/08/21 06:19:50

PLAN Y MANEJO

Alta medica
Acetaminofén jarabe 150/5cc, dar 15 cc vo cada 6 horas por 4 días
Naproxeno tab 150/5cc, dar6.5cc vo cada 8 horas por 4 días
Incapacidad medica por 30 días.
Signos de alarma y de reconsulta por urgencias: dolor intenso, dificultad respiratoria, sangrados, infecciones, deformidad, múltiples episodios de vomito o diarrea, deshidratación, alteraciones del estado de consciencia o cualquier otra cosa que le preocupe, entre otros.

Realizada por : M0203 ANDRES FELIPE GIL RESTREPO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 27/08/2021 06:19

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
1,00 UNIDAD	NAPROXENO (EQ. A 150 MG/5 ML) SUSPENSION ORAL 3 %/80 ML
1,00 UNIDAD	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML

M0203 **ANDRES FELIPE GIL RESTREPO**
Reg. 1053824254
MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 3
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 8 AÑOS

FOLIO **3** **FECHA** **27/08/2021 05:16:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 8 AÑOS EN COMPAÑIA DEL PADRE, CONSULTAN EN POP DE ORTOPEDIA EN CODO CON COLOCACION DE OSTEOSINTESIS, CONSULTA POR CC DE DOLOR, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMCIEMNTE, SE INGERS APRA VX MEDICA

Niega síntomas como:
- Fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C
- Tos
- Dificultad respiratoria
- Odinofagia
- Fatiga/astenia
- Anosmia o Hipogeusia
-Cuadro clínico inusual como diarrea, trastorno de la coagulación o eritema.

Sin Nexo Epidemiológico:
-Historial de viaje o residencia en zonas de Colombia o de otros países con transmisión local comunitaria* en los 14 días
anteriores al inicio de los síntomas.
-Trabajador de la salud o de la protección social de la niñez, la adolescencia o del adulto mayor
- Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso confirmado o probable con infección respiratoria aguda grave asociada a COVID-19.
• Miembro de población especial como Policía, Fuerzas Militares, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, URI, grupos étnicos, en situación de calle, privada de la libertad o migrantes.
• Personas en alta movilidad en virtud de su ocupación laboral
• Adulto mayor de 60 años
• Personas con comorbilidad o condiciones tales como diabetes, enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión y ACV), VIH u otra inmunodeficiencia, cáncer, enfermedad renal, enfermedades autoinmunes, hipotiroidismo, EPOC y asma, uso de corticoides o inmunosupresores, malnutrición (obesidad y desnutrición) y, fumadores.
• Prueba serológica para anticuerpos específicos IgM positivos tomada después de los 11 días (inmunocromatografía) o de los 14 días (ELISA o quimioluminiscencia) de inicio de síntomas.niega estar en aislamiento preventivo o le hayan tomado o este esperando reporte de prueba para covid 19

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **3** **PRIORIDAD III** **EPS no acepta este Grupo**
DIRECCIONAMIENTO:

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

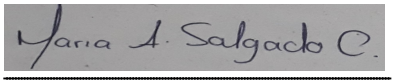
RHsClxFch
Pag: 2 de 3
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro



MARIA ALEJANDRA SALGADO CASTRILLON
Reg. 1053845253
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 8 AÑOS

FOLIO **4** **FECHA** **27/08/2021 06:19:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

Dolor postquirurgico

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente msculino de 8 años en compañía del padre, refiere en POP 25/08/2021 en el Hospital Infantil de Caldas de corrección deformidad del codo derecho por montegia abndonado con limitación para la pronación y supinación con cupula luxada con egreso el día de ayer con acetaminofén, asiste por cuadro de dolor persisten desde el procedimietno quirurgico. Niega otros isntomas.

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales
Ap: niega
Af: niega
AQ: niega
Alergis: niega

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: No refiere

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: Alerta, tranquilo, colaborador, activo, no toxico, pupilas isocóricas normo reactivas, escleras anictéricas, cuello móvil, no masas, no dolor, presenta inmovilización braqiupalmar derecha, sin edemas con perfusión distal de 2seg, sensitivo presente, arcos de movmietno presentes, neurológico sin déficit aparente, pulsos distales presentes, perfusión distal conservados

ANÁLISIS

Paciente pediatrico con cuadro clínico de dolor postquirurgico sin otras alteracioens se decide adecuar manejo analgesico ye greso, se explica ucadro clínico manejo y pronostico.

PLAN Y MANEJO

Alta medica
Acetaminofén jarabe 150/5cc, dar 15 cc vo cada 6 horas por 4 días
Naproxeno tab 150/5cc, dar6.5cc vo cada 8 horas por 4 días
Incapacidad medica por 30 días.
Signos de alarma y de reconsulta por urgencias: dolor intenso, dificultad respiratoria, sangrados, infecciones,

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 3 de 3
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

deformidad, múltiples episodios de vomito o diarrea, deshidratación, alteraciones del estado de consciencia o cualquier otra cosa que le preocupe, entre otros.

Evolución realizada por: ANDRES FELIPE GIL RESTREPO-Fecha: 27/08/21 06:19:50

DIAGNÓSTICO R520 DOLOR AGUDO Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 UNIDAD	NAPROXENO (EQ. A 150 MG/5 ML) SUSPENSION ORAL 3 %/80 ML 3 %/80 ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
3,00	1,00 UNIDAD	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML 3 %/60 ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**

ANDRES FELIPE GIL RESTREPO
Reg. 1053824254
MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD 64871

Nombre :			Diagnóstico	Día	Mes	Año
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO	**TI**	**1053836987**	**R520**	**27**	**8**	**2021**

Ocupación : **TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS**
Empresa : **SALUD TOTAL EPS-S S.A**
Tipo de Incapacidad : **ENFERMEDAD GENERAL** **Historia Clínica** **1053836987**
Fecha Inicia : 27/08/2021 **Fecha Fin :** 25/09/2021 **Días De Incapacidad O Licencia :** 30
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Atención :** Ambulatorio **Procedimiento :**
Diagnóstico Relacionador : OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Fecha Accidente Trabajo : / / 00:00:00 **Prórroga :** NO **Expedida En :** CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A -
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

ANDRES FELIPE GIL RESTREPO
Reg. 1053824254
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **5** **FECHA** **07/01/2022 16:30:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

NATALI RESTREPO MAMA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON OSTEOSINTESIS DE CODO HACE 5 MESES FRACTURA DE CUBITO PROXIMAL Y AL PARECE UNA FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO LA INTERVECION SE REALIZO DOS AÑOS DESPUES DEL TRAUMA
LA RX ACTIUAL MUETSRA UNA OSTEOSINTESIS DLE CUBO CON UNA PLACA BLOQUEADA Y UNA FRACTURA DE RADIO CONSOLIDADA ANGULADA EL PACIENTE EN UNA DE LAS RX TIENE UN CLAVO TRANSFIXIANTE QUE ESTABILIZA AL FRACTURA DEL RADIO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: LIMITACION EN LA ECXTENSION LO ULTIMOS 45° Y UNA FLEXION A 90°
VALGO DEL CODO

ANÁLISIS

.

PLAN Y MANEJO

CONTROL EN UN AÑO
RX DE CODO COMPARATIVO AP

Evolución realizada por: ERNESTO MARIN GIRALDO-Fecha: 07/01/22 16:39:21

DIAGNÓSTICO S520 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
2	RADIOGRAFIA DE CODO	**Realizado**

UPDATE x CORREO AUTORIZADO x AREA IMAGENES

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 07/01/2022 **Atendido**

OBSERVACIONES

.

RESULTADOS :

. FECHA Y HORA DE APLICACION:07/01/2022 16:42:01 REALIZADO POR :

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor

Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES

Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS

Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA

Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS

Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

Reg.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

ERNESTO MARIN GIRALDO
Reg. 14944844
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **8** **FECHA** **24/03/2022 12:21:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

ORTOPEDIA
DRA PILAR DUQUE

ACOMPAÑANTE: NATALI NARANJO (MADRE)

AP: FRACTURA CUBITO PROXIMAL 21/06/19

PACIENTE POP DE REDUCCIÓN ABIERTA + OSTEOTOMIA Y FIJACIÓN, LUXOFRACTURA MONTEGIE INVERTERADA, 25/08/21 PROCEDIMIENTO REALIZADO 2 AÑOS POSTERIOR A TRAUMA, CONSULTA POR PERSISTENCIA DE LIMITACION FUNCIONAL.

RX DE CODO DERECHO OSTEOSINTESIS DLE CUBO CON UNA PLACA BLOQUEADA Y UNA FRACTURA DE RADIO CONSOLIDADA ANGULADA

EXAMEN FISICO
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ARCO DE MOVILIDAD DE 40 - 120°, CICATRICES NORMALES, PRONACION 15°, SUPINACIN 45°
RESTO NORMAL.

A. PACIENTE EN POP DE LUXOFRACTURA MONTEGIE INVERTERADA, CON PERSISTENCIA DE LIMITACIÓN PARA LA EXTENSIÓN, NO DOLOR, SE INDICA CONTINUAR TERAPIA FISICA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN
TERAPIA FISICA # 20
RADIOGRAFIA DE CODO DERECHO DE CONTROL
CONTROL EN 4 MESES CON ORTOPEDIA EN HOSPITAL DONDE SE REALIZO ITNERVENCIÓN EN AGOSTO/21 (HOSPITAL INFANTIL)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNSO DE ALAMRA

DIAGNÓSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE CODO	**Realizado**

UPDATE x CORREO AUTORIZADO x AREA IMAGENES

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
20	TERAPIA FISICA INTEGRAL	**Pendiente**

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 30403693

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa:	SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO			**Afiliado:**	BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento:	31/08/2012	**Edad actual :**	9 AÑOS	**Sexo:**	Masculino
Grupo Sanguíneo:		**Estado Civil:**	Menor		
Teléfono:	3022033608			**Dirección:**	CL 48 32 20 GONZALES
Barrio:	GONZALEZ			**Departamento:**	CALDAS
Municipio:	MANIZALES			**Ocupacion:**	NO APLICA
Etnia:	Ninguna de las anteriores			**Grupo Etnico:**	
Nivel Educativo:	BASICA PRIMARIA			**Atención Especial:**	OTROS
Discapacidad:	Ninguna			**Grupo Poblacional:**	NO DEFINIDO

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 23/05/22

20 TERAPIAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 24/03/2022 **Atendido**

OBSERVACIONES

.

RESULTADOS :

. FECHA Y HORA DE APLICACION:24/03/2022 12:26:15 REALIZADO POR :

Reg.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA



MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO
Reg. 1334
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 9 AÑOS

Tarj.Identidad **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 03/04/2022 11:54:49 **EGRESO Fec:** 04/04/2022 16:44:46

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx Salida	S500	CONTUSION DEL CODO
Dx Egreso 1	S500	CONTUSION DEL CODO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD: 2

DIAS DE INCAPACIDAD: 30

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

"SE CAYÓ JUGANDO FUTBOL"

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS, PROCEDENTE DE ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE MANIZALES, BARRIO GONZALES QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 20 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MIENTRAS SE ENCONTRABA JUGANDO FUTBOL SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA RECIBIENDO IMPACTO SOBRE CODO IZQUIERDO CON POSTERIO DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS EN EL MOMENTO.

ANTECEDENTES

PERSONALES

PERSONALES ()

PATOLOGICOS:(-)

FARMACOLOGICOS:(-)

QUIRURGICOS: CX POR FRACTURA DE CODO DERECHO

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES: HERMANA EPILEPSIA

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NIEGA

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, PINR, ORO-FARINGE SIN ALTERACIÓN, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS O VISCEROMEGALIAS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES CON LIMITACION Y DOLOR A LA MOVILIZACION DE CODO IZQUIERDO, LEVE EDEMA EN ARTICULACION, DEMAS EXTREMIDADES SIN

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 9 AÑOS
Tarj.Identidad **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 03/04/2022 11:54:49 **EGRESO Fec:** 04/04/2022 16:44:46
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

ALTERACIONES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES,
NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

ATENCION REALIZADA CONTANDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN
PROTOCOLO DE LA OMS DADO ESTADO DE ACTUAL EMERGENCIA SANITARIA POR SARS COV 2

Realizada por : M0609 IVAN DANIEL OSORIO CASTRO Especialidad **03/04/2022 12:21:19**

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS, PROCEDENTE DE ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE MANIZALES, BARRIO
GONZALES QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 20 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MIENTRAS SE
ENCONTRABA JUGANDO FUTBOL SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA RECIBIENDO IMPACTO SOBRE CODO
IZQUIERDO CON POSTERIO DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS EN EL
MOMENTO, SE REALIZA EXAMEN FISICO CONTANDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO
DE MANOS SEGUN PROTOLO DE LA OMS DADO ESTADO DE ACTUAL EMERGENCIA SANITARIA POR SARS COV 2, SE
ENCUENTRAN SIGNOS VITALES ESTABLES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SE EVIDENCIA LEVE EDEMA EN
ARTICULACION DE CODO IZQUIERDO, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, SE DECIDE ADMINISTRAR ANALGESIA
ORAL, SE DECIDE SOLICITA RX AP Y LATERAL DE CODO IZQUIERDO, REVALORAR

Realizada por : M0609 IVAN DANIEL OSORIO CASTRO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:03/04/22 12:11:36

EVOLUCIONES

Realizada por : M0609 IVAN DANIEL OSORIO CASTRO Especialidad MEDICINA GENERAL **03/04/2022 19:06:38**

REVALORACIÓN

RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO
PACIENTE QUE SE REALIZA RX DE FORMA PARTICULAR Y TRAE REPORTE DE RADIOLOGIA QUE MANIFIESTA
IMAGEN SUGESTIVA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO

A LA VALORACION SE EVIDENCIA LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION, RADIOGRAFIA SIN EVIDENCIA DE
FRACTURA SIN EMBARGO POR REPORTE DE RADIOLOGIA SE DECIDE SOLICITAR VALORACION POR ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y ACUDIENTE QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

SE SOLICITA VX POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Realizada por : M0611 CARLOS FERNANDO GOMEZ LONDOÑ Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **04/04/2022 08:04:10**

RESPUESTA A INTERCONSULTA ORTOPEDIA

DIAGNOSTICO
SOSPECHA DE FRACTURA DE LA EPITROCLEA. CODO IZQUIERDO
AP: LUXOFRACTURA DE MONTEGGIA.

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 9 AÑOS

Tarj.Identidad **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 03/04/2022 11:54:49 **EGRESO Fec:** 04/04/2022 16:44:46

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

MC: TRAUMA EN CODO IZQUIERDO
EA: PACIENTE DE 9 AÑOS. AYER PRESENTO TRAUMA AXUAL SOBRE EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA DOLOR MEDIAL Y LATERAL. LIMITACION PARA MOVER.
EF: BUEN ESTADO GENERAL. CODO IZQUIERDO CON DOLOR AL MOVER. FLEXION DE 30 GRADOS A 60 GRADOS. PRONOSUPINAION MUY LIMITADA DOLOR PREDOMINANTEMENTE MEDIAL. TAMBIEN DUELE PARTE LATERAL DEL CODO NO DEFICIT NV.
RADIOGRFIA TOMADA EN DIAGNOSTIMED. APARENTE FRACTURA D ELA EPITROCLEA.
A: PACIENTE DE 9 AÑOS CON PROYECCIONES RADIOLOGICAS QUE INDICAN PROBABLE FRACTURA DE LA EPITROCLEA. SE DEBE CARACTERIZAR ADECUADAMENTE LESION Y GRADO DE DESPLAZAMIENTO SE SOLICITA TC DEL CODO IZQUIERDO
P:
SE SOLICITA TC DEL CODO IZQUIERDO
REVALORAR

Realizada por : M0116 MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **04/04/2022 14:49:14**

SE REEVALUA PACIENTE CON IMAGENES.

RX DONDE IMPRESIONA SULUXACION DE LA CUPULA RADIAL.
TAC SIN SIGNOS DE LUXACIONES O FRACTURAS, RADIOCAPITELAR REDUCIDA.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON ADECUADAS CONDICIONES, CODO IZQUIERDO CON AMA CONSERVADO, AUNQUE DOLOR EN REGION LATERAL. HAY DOLOR A LA PALPACION DEL CONDILO LATERAL,PIEL INDENME, ESTADO NEUROVASCULAR CONSERVADO.

A. PACIENTE CON TRAUMA EN EL CODO IZQUEIRDO, CON IMAGENES NORMALES, PERO SOSPECHA CLINICA DE FRACTRA OCULTA, POSIBLE SH I??, LA CUAL ES SUSCEPTIBLE DE MANEJO CONSERVADOR. POR LO ANTERIOR SE ORDENA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIOPALMAR POSTERIOR, LA CUAL DEBE USAR POR 3 SEMANAS.
FORMULA DE ACETAMINOFEN. CABESTRILLO.
EXPLICO QUE DEBE MANTENER FERULA SECA, SIN MOJAR, SIN RETIRAR.
EN CASO DE FIEBRE, MALESTAR, DOLOR QUE NO MEJORE, ERITEMA, ENTRE OTROS, DEBERA CONSULTAR POR URGENCIAS.
INCAPACIDAD POR UN MES
CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EN UN MES

PLAN Y MANEJO

OBSERVACION
ACETAMINOFEN TAB 500 MG, 1 TAB VIA ORAL AHORA
SE SOLICITA RX AP Y LATERAL DE CODO IZQUIERDO
REVALORAR

Realizada por : M0609 IVAN DANIEL OSORIO CASTRO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 04/04/2022 16:42:2

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

EPICRISIS

1053836987

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1053836987 **G. Etareo** 3 **Edad** 9 AÑOS

Tarj.Identidad **1053836987** **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO** **Sexo** Masculino

INGRESO Fec: 03/04/2022 11:54:49 **EGRESO Fec:** 04/04/2022 16:44:46

Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** URGENCIAS

Pabellon Evolución: 28 CONSULTA URGENCIAS

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones

1 RADIOGRAFIA DE CODO

Fecha de Orden: 03/04/2022

O

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2022 16:44:41 REALIZADO POR: KATTERINE GUEVARA BOTERO

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 03/04/2022

OBSERVACIONES: .

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:03/04/2022 19:06:38 REALIZADO POR:

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CODO IZQUIERDO SIMPLE

Fecha de Orden: 04/04/2022

O

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2022 16:44:36 REALIZADO POR: KATTERINE GUEVARA BOTERO

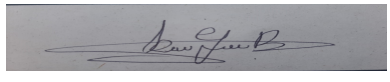
INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 04/04/2022

OBSERVACIONES: .

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2022 16:42:28 REALIZADO POR:

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG
1,00 FRASCO	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML



M0593 **KATTERINE GUEVARA BOTERO**

Reg. 1060654062

MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **9** **FECHA** **03/04/2022 11:55:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

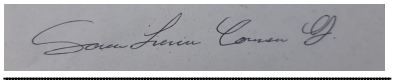
OBSERVACIONES

PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CONPAÑIA DE SU PADRE ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO QUE CONSULTA POR QUE REFIERE QUE ESTABA JUAGANDO FUTBOL Y CALLO SOBRA EL CODO IZQUIERDO EN EL MOMENTO NO PRESENTA DEFORMIDA PERO SI TIEN EDEAMA Y HEMATOMA CON 2 HORAS DE EVOLUCION, PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE MUCHO DOLOR PACIENTE CON PERFUSION DE 3 SEGUNDO PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOTORIO, AFEBRIL HIDRATADO

SE EXPLICA TRIAGE Y SE INGRESA PARA V X MEDICO GENERAL

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **3** **PRIORIDAD III** **EPS no acepta este Grupo**

DIRECCIONAMIENTO:



SARA LUCIA CORREA GRANADA
Reg. 1097040813
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **10** **FECHA** **03/04/2022 12:11:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

"SE CAYÓ JUGANDO FUTBOL"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS, PROCEDENTE DE ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE MANIZALES, BARRIO GONZALES QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 20 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MIENTRAS SE ENCONTRABA JUGANDO FUTBOL SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA RECIBIENDO IMPACTO SOBRE CODO IZQUIERDO CON POSTERIO DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS EN EL MOMENTO.

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales
PATOLOGICOS:(-)
FARMACOLOGICOS:(-)
QUIRURGICOS: CX POR FRACTURA DE CODO DERECHO
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES: HERMANA EPILEPSIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NIEGA

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, PINR, ORO-FARINGE SIN ALTERACIÓN, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, SIN SOBREAGREGADOS PULMONARES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS O VISCEROMEGALIAS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES CON LIMITACION Y DOLOR A LA MOVILIZACION DE CODO IZQUIERDO, LEVE EDEMA EN ARTICULACION, DEMAS EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES, NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

ATENCION REALIZADA CONTANDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO DE LA OMS DAD ESTADO DE ACTUAL EMERGENCIA SANITARIA POR SARS COV 2

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS, PROCEDENTE DE ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE MANIZALES, BARRIO GONZALES QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 20 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MIENTRAS SE ENCONTRABA JUGANDO FUTBOL SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA RECIBIENDO IMPACTO SOBRE CODO IZQUIERDO CON POSTERIO DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS EN EL MOMENTO, SE REALIZA EXAMEN FISICO CONTANDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOLO DE LA OMS DADO ESTADO DE ACTUAL EMERGENCIA SANITARIA POR SARS COV 2, SE ENCUENTRAN SIGNOS VITALES ESTABLES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SE EVIDENCIA LEVE EDEMA EN ARTICULACION DE CODO IZQUIERDO, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, SE DECIDE ADMINISTRAR ANALGESIA ORAL, SE DECIDE SOLICITA RX AP Y LATERAL DE CODO IZQUIERDO, REVALORAR

PLAN Y MANEJO

OBSERVACION
ACETAMINOFEN TAB 500 MG, 1 TAB VIA ORAL AHORA
SE SOLICITA RX AP Y LATERAL DE CODO IZQUIERDO
REVALORAR

Evolución realizada por: IVAN DANIEL OSORIO CASTRO-Fecha: 03/04/22 12:11:36

DIAGNÓSTICO S500 CONTUSION DEL CODO Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 5 00 MG	ORAL	Ahora	NUEVO

1 TAB VIA ORAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE CODO	Realizado

O
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2022 16:44:41 REALIZADO POR: KATTERINE GUEVARA BOTERO

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

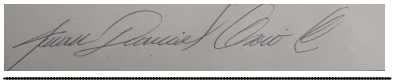
RHsClxFch
Pag: 3 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro



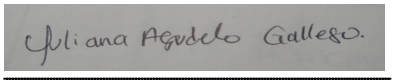
IVAN DANIEL OSORIO CASTRO
Reg. 1114210191
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **11** **FECHA** **03/04/2022 13:37:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTA DE INGRESO

INGRESA MENOR AL SERVICIO DE URGENCAS POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE MADRE,QUIEN REFIERE "SE CAYÓ JUGANDO FUTBOL" SE OBSERVA CONSCIENTE , AFEBRIL, HIDRATADA,GLASGOW 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CAVIDAD BUCAL PERMEABLE LIMPIA SIN LACERACIONES ,CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO SIN ALTERACION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, ES VALORADA POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR 500MG DE ACETAMINOFEN VO , PROCEDIMIENTO ACEPTADO Y BIEN TOLERADO SIN COMPLICACIONES, DESPUES DE DICHO PROCEDIMIENTO SE DEJA PACIENTE COMODA EN SILLAS PENDIENTE PARA TOMA DE RX DE CODO, EN TRAMITE YA CON SC PARA SER NUEVAMENTE VALORADO POR MEDICO TRATANTE SEGÚN SU EVOLUCION .



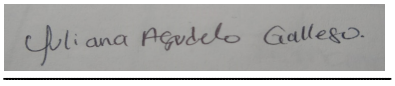
YULI ANA AGUDELO GALLEGO
Reg. 1020423175
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **12** **FECHA** **03/04/2022 16:50:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA PACIENTE EGRESA PARA TOMA DE RX PARTICULAR Y DICE REGRESAR EL DIA DE MAÑANA 04-04-22 PARA REVALORAR.
Nota realizada por: YULI ANA AGUDELO GALLEGO Fecha: 03/04/22 16:50:28



YULI ANA AGUDELO GALLEGO
Reg. 1020423175
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 4 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **13** **FECHA** **03/04/2022 19:06:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

REVALORACIÓN

RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO
PACIENTE QUE SE REALIZA RX DE FORMA PARTICULAR Y TRAE REPORTE DE RADIOLOGIA QUE MANIFIESTA IMAGEN SUGESTIVA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO

A LA VALORACION SE EVIDENCIA LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION, RADIOGRAFIA SIN EVIDENCIA DE FRACTURA SIN EMBARGO POR REPORTE DE RADIOLOGIA SE DECIDE SOLICITAR VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y ACUDIENTE QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

SE SOLICITA VX POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Evolución realizada por: IVAN DANIEL OSORIO CASTRO-Fecha: 03/04/22 19:06:39

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 FRASCO	ACETAMINOFEN JARABE 3 %/60 ML 3 %/60 ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**

ADMINISTRAR 12 CC CADA 8 HORAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 03/04/2022 **Atendido**

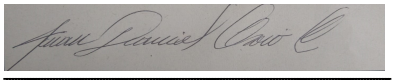
OBSERVACIONES

.

RESULTADOS :

. FECHA Y HORA DE APLICACION:03/04/2022 19:06:38 REALIZADO POR :

Reg.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA



IVAN DANIEL OSORIO CASTRO
Reg. 1114210191
MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 5 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

82984

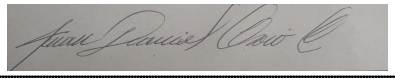
Nombre :			Diagnóstico	Día	Mes	Año
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO	TI	1053836987	S500	3	4	2022

Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Empresa : SALUD TOTAL EPS-S S.A

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL **Historia Clínica** 1053836987

Fecha Inicia : 03/04/2022 **Fecha Fin :** 04/04/2022 **Días De Incapacidad O Licencia :** 2
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Atención :** Ambulatorio **Procedimiento :**
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Accidente Trabajo : / / 00:00:00 **Prórroga :** NO **Expedida En :** CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A -
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :



IVAN DANIEL OSORIO CASTRO
Reg. 1114210191
MEDICINA GENERAL

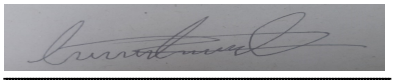
Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **14** **FECHA** **03/04/2022 21:59:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FOLIO EN BLANCO DE ENFERMERIA



ALEJANDRA BEDOYA BEDOYA
Reg. 1053862131
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **15** **FECHA** **04/04/2022 08:04:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

RESPUESTA A INTERCONSULTA ORTOPEDIA

DIAGNOSTICO

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 6 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

SOSPECHA DE FRACTURA DE LA EPITROCLEA. CODO IZQUIERDO
AP: LUXOFRACTURA DE MONTEGGIA.

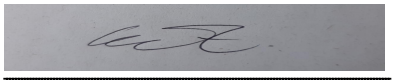
MC: TRAUMA EN CODO IZQUIERDO
EA: PACIENTE DE 9 AÑOS. AYER PRESENTO TRAUMA AXUAL SOBRE EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL, EDEMA DOLOR MEDIAL Y LATERAL. LIMITACION PARA MOVER.
EF: BUEN ESTADO GENERAL. CODO IZQUIERDO CON DOLOR AL MOVER. FLEXION DE 30 GRADOS A 60 GRADOS. PRONOSUPINAION MUY LIMITADA DOLOR PREDOMINANTEMENTE MEDIAL. TAMBIEN DUELE PARTE LATERAL DEL CODO NO DEFICIT NV.
RADIOGRFIA TOMADA EN DIAGNOSTIMED. APARENTE FRACTURA D ELA EPITROCLEA.
A: PACIENTE DE 9 AÑOS CON PROYECCIONES RADIOLOGICAS QUE INDICAN PROBABLE FRACTURA DE LA EPITROCLEA. SE DEBE CARACTERIZAR ADECUADAMENTE LESION Y GRADO DE DESPLAZAMIENTO SE SOLICITA TC DEL CODO IZQUIERDO
P:
SE SOLICITA TC DEL CODO IZQUIERDO
REVALORAR

Evolución realizada por: CARLOS FERNANDO GOMEZ LONDOÑO-Fecha: 04/04/22 08:04:11

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	**Realizado**

CODO IZQUIERDO SIMPLE
O
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2022 16:44:36 REALIZADO POR: KATTERINE GUEVARA BOTERO



CARLOS FERNANDO GOMEZ LONDOÑO
Reg. 1053791308
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **16** **FECHA** **04/04/2022 14:49:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE REEVALUA PACIENTE CON IMAGENES.

RX DONDE IMPRESIONA SULUXACION DE LA CUPULA RADIAL.
TAC SIN SIGNOS DE LUXACIONES O FRACTURAS, RADIOCAPITELAR REDUCIDA.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON ADECUADAS CONDICIONES, CODO IZQUIERDO CON AMA CONSERVADO, AUNQUE DOLOR EN REGION LATERAL. HAY DOLOR A LA PALPACION DEL CONDILO LATERAL,PIEL INDENME, ESTADO NEUROVASCULAR CONSERVADO.

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 7 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

A. PACIENTE CON TRAUMA EN EL CODO IZQUEIRDO, CON IMAGENES NORMALES, PERO SOSPECHA CLINICA DE FRACTRA OCULTA, POSIBLE SH I??, LA CUAL ES SUSCEPTIBLE DE MANEJO CONSERVADOR. POR LO ANTERIOR SE ORDENA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIOPALMAR POSTERIOR, LA CUAL DEBE USAR POR 3 SEMANAS.
FORMULA DE ACETAMINOFEN. CABESTRILLO.
EXPLICO QUE DEBE MANTENER FERULA SECA, SIN MOJAR, SIN RETIRAR.
EN CASO DE FIEBRE, MALESTAR, DOLOR QUE NO MEJORE, ERITEMA, ENTRE OTROS, DEBERA CONSULTAR POR URGENCIAS.
INCAPACIDAD POR UN MES
CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EN UN MES

Evolución realizada por: MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO-Fecha: 04/04/22 14:49:15



MARIA DEL PILAR DUQUE OROZCO
Reg. 1334
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **17** **FECHA** **04/04/2022 15:19:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FOLIO EN BLANCO DE ENFERMERIA



MARIA ESTEBANA DIAZ VALENCIA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **18** **FECHA** **04/04/2022 15:58:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

FOLIO EN BLANCO DE ENFERMERIA

JAZBEIDY LICETH VARGAS ISAZA
Reg. 1122138679
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 8 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **19** **FECHA** **04/04/2022 16:42:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

Salida Clínica: **04/04/2022 16:44:46**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 04/04/2022 **Atendido**

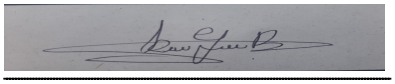
OBSERVACIONES

.

RESULTADOS :

. FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2022 16:42:28 REALIZADO POR :

Reg.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA



KATTERINE GUEVARA BOTERO
Reg. 1060654062
MEDICINA GENERAL

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 9 de 9
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP 1 *U* **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

83101

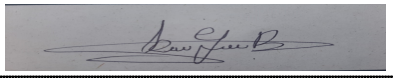
Nombre :			Diagnóstico	Día	Mes	Año
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO	TI	1053836987	S500	4	4	2022

Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Empresa : SALUD TOTAL EPS-S S.A

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL **Historia Clínica** 1053836987

Fecha Inicia : 05/04/2022 **Fecha Fin :** 04/05/2022 **Días De Incapacidad O Licencia :** 30
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Atención :** Ambulatorio **Procedimiento :**
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Accidente Trabajo : / / 00:00:00 **Prórroga :** NO **Expedida En :** CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A -
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :



KATTERINE GUEVARA BOTERO
Reg. 1060654062
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **20** **FECHA** **04/04/2022 17:34:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE REVALORADO POR MEDICO DE TURNO ORTOPEDISTA QUIEN ORDENA ALTA, EGRESA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE RETIRAN INVASIVOS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ALTA CON FORMULA MEDICA.

Nota realizada por: JAZBEIDY LICETH VARGAS ISAZA Fecha: 04/04/22 17:34:52

JAZBEIDY LICETH VARGAS ISAZA
Reg. 1122138679
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 27/07/22
G.etareo: 3

*1053836987

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022033608 **Dirección:** CL 48 32 20 GONZALES
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** NO APLICA
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: . . . . **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **Edad :** 9 AÑOS

FOLIO **21** **FECHA** **26/04/2022 15:16:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA POR TRAUMATISMO A NIVEL DE 03/04/2022 CONSISTENTE EN TRAUMA A NIVEL DE CODO IZQUIERDO CONSULTA AL SERVICIO DE URGENICAS DONDE REALIZAN ESTUDIOS ADICIONALES E INDICAN MANEJO CONSERVADOR CON FERULA BRAQUIOPALMAR, REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MOVILIDAD DISTAL CONSERVADO.

SE RETIRA FERULA DE YESO, ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD

PLAN:
- PROMOVER MOVIMIENTOS, FLEXION Y EXTENSION DEL CODO
- CITA DE CONTROL ABIERTA POR ORTOPEDIA

DIAGNÓSTICO S510 HERIDA DEL CODO Tipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 26/04/2022 **Atendido**

OBSERVACIONES

.

RESULTADOS :

. FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2022 15:29:05 REALIZADO POR :

Reg.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

Andrés Muñoz McCausland

ANDRES MUÑOZ MC CAUSLAND
Reg. 1070919702
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Manizales.
REPORTE DE LECTURA ESTUDIO IMAGENOLOGÍA
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
NÚMERO DE AFILIACIÓN: 1053836987

Medico remitente.
Tenemos el gusto de enviar a Ud. El estudio practicado a su paciente:
Realizado: 21/07/2019 - 11:35 ID: 55042496
CODO

Se practicó estudio en proyecciones AP y lateral encontrando:

Las corticales óseas no muestran cambios traumáticos, disrupción o tumor, Las relaciones articulares se muestran conservadas. Epicondilo medial y lateral íntegros. Olecranon y proceso coronoides normales.
Cojinetes adiposo anterior y posterior distal del humero, aumentados en relación a fractura oculta supracondilea.

Atentamente



CESAR AUGUSTO GOMEZ FRANCO
MEDICO RADIOLOGO
Registro medico N°: 95500

En la Clínica Ospedale Manizales S.A. somos amigables con el medio ambiente, por esta razón utilizamos papel ecológico para nuestras impresiones.

Manizales.
REPORTE DE LECTURA ESTUDIO IMAGENOLOGÍA
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
NÚMERO DE AFILIACIÓN: 1053836987

Medico remitente.
Tenemos el gusto de enviar a Ud. El estudio practicado a su paciente:
Realizado: 04/04/2022 - 09:31 ID: 55148211
TAC DE CODO IZQUIERDO

HALLAZGOS:

Usando equipo con técnica multicorte de 16 canales, realizando cortes axiales de 3.0 mm de espesor, con reconstrucciones sagitales y coronales milimétricas, sin aplicación de medio contraste venoso, con ventana de tejidos blandos y ósea, se observa:

La estructura ósea muestra pequeños fragmentos óseos junto a la articulación epicondilo medial con olecranon, aumento de los cojinetes adiposos distales anterior y posterior del humero, el posicionamiento y las relaciones articulares de los huesos radio y cubito proximal, son normales, No se aprecian áreas de reabsorción ósea o que sugieran algún tipo de degeneración o infiltración tumoral.

CONCLUSION: MUESTRA PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS JUNTO A LA ARTICULACIÓN EPICONDILO MEDIAL CON OLECRANON, AUMENTO DE LOS COJINETES ADIPOSOS DISTALES ANTERIOR Y POSTERIOR DEL HUMERO

Atentamente

CESAR AUGUSTO GOMEZ FRANCO
MEDICO RADIOLOGO
Registro medico N°: 95500

En la Clínica Ospedale Manizales S.A. somos amigables con el medio ambiente, por esta razón utilizamos papel ecológico para nuestras impresiones.

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
810003245

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

[RCerAtn]

Fecha: 27/08/2021
Hora: 05:43:01
Página: 1

Fecha	Día	Mes	Año
	27	8	2021

Nombre y Apellidos Usuario: KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
Documento de identificación: 1053836987
Entidad: SALUD TOTAL PGP 1 *U*

	Día	Mes	Año
Fecha de Ingreso	27	8	2021
Fecha de Egreso	0	0	0

Certifico que CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A **, me presto los siguientes servicios de salud:**
(soportados en la historia clinica):

Nota: En caso que el paciente no pueda firmar o sea menor de edad, el certificado será firmado por el acompañante.

Firma Paciente

Huella índice derecho

3 cardiol B

Usuario:

SaludTotal EPS

CLÍNICA VERSALLES S.A
NIT: 810003245
SEDE PRIMARIA. DIRECCIÓN: CL 51 24 50

Fecha: 27 de Agosto de 20[illegible]
Manizales-COLOMBIA

Versión: 0.2.49.0
Sesión: 182555580
Sucursal: MANIZALES
Sede: CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES SAPGP
Dirección: CL 51 24 50
Teléfono: 8918419-8934356
Ciudad: Manizales

- PAU Virtual
- Autorizaciones
- Autorizaciones Masivas
- Remisiones
- Actualizar Datos
- Procedimientos Qx PGP
- Convenios
- Regresar al Menú Principal

Limpiar Formato

Autorización KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO - Doc: 1053836987 - Empresa: Salud Total EPS

Doc.	TI 1053836987	**Nombre**	KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO	Consultar		**Fecha de Nacimiento**	31/agosto/2012
Estado	/Pos - Activo/Particular - Activo/DENTOTAL PLUS - Activo/NO POS - Activo/SALUD DIRECTA - Activo/DERMATOLOGIA PLUS - Activo/GINECOLOGIA LASER - Activo/FOME - Activo			**Alianza**		**Edad**	8
Sexo	Masculino	**IPS Médica**	VS PALMAS	**Rango Salarial**	A	**Semanas Cotizadas**	268
Tipo Protegido	Beneficiario	**IPS Odonto.**	VS PALMAS	**Sucursal**	MANIZALES	**Régimen Protegido**	Contributivo

Datos de ubicación

Dirección	CAL 48C 32 20 BRR GONZALES	**Teléfono**	0	**Correo Electrónico**		**Celular**	3022033608

Grupo Familiar | Editar

Autorizar | Consultar Autorizaciones

Fecha Inicio 28/febrero/2021 Fecha Fin 27/agosto/2021 Consultar

Tramites Nap | Re-impresión | Pendiente

2021 © Copyright Salud Total EPS. All right reserved.
En Bogotá: 4854555 Resto del país linea gratuita nacional 01 8000 1 14524 Bogotá, Colombia

SaludTotal

AUTORIZACIÓN URGENCIA

No. Autorización 94953-2140915420 Fecha y Hora: 28 Ago 2021 00:47 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Tarjeta Identidad
Documento : 1053836987
Nombre : KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
Fecha Nacimiento : 31 Ago 2012
Dirección : CAL 48C 32 20 BRR GONZALES
Telefono : 0
Departamento : CALDAS
Municipio : Manizales
Telefono Celular : 3022033608
E-Mail :

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CLINICA OSPEDALE MANIZALES SAPGP
Nit : 810003245 Código : 94953
Dirección : CL 51 24 50
Telefono : 8918419-8934356
Municipio : Manizales
Departamento : CALDAS

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización
Regimen : Contributivo - CAPITADO - PGP
Motivo : Ninguno
Fecha Vencimiento : 27 Sep 2021
Diagnosticos : R52.0
Nap Anterior :
Ubicación paciente : Urgencia
No. Solicitud : 08282021000558
Origen Servicio : Enfermedad General
No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
8907010000	1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL [MBS]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Sin Cobro
Valor : 0
Semanas Cotizadas : 268
Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional
Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono :
Telefono :
Telefono Celular :
Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:60.66 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 25 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


RAMIREZ NARANJO KEVIN SANTIAGO
M,1053836987
SI:1
Vista Pos: AP
Serie Desc: AP
ID de la placa: 9101164165
< 1 - 1 >
CLINICA VERSALLES S.A.
07/21/19 ,11:30:30
KODAK Classic CR
ALEX
43% Pixel
DFOV 23.2 x 23.2 cm
D
5 cm
Rel. de exp. a rayos X: 1378
C 2048
A 4096


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Scout
< 2 - 2 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:01:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo CT385 Series
AMC
105% Pixel
DFOV 53.1 x 53.1 cm
R
10 cm
C 50
A 500


RAMIREZ NARANJO KEVIN SANTIAGO
M,1053836987
SI:1
Vista Pos: AP ROT EXT OB
Serie Desc: AP rot ext ob
ID de la placa: 9101138518
< 2 - 1 >
CLINICA VERSALLES S.A.
07/21/19 ,11:25:59
KODAK Classic CR
ALEX
43% Pixel
DFOV 23.2 x 23.2 cm
D
5 cm
6A TRAUMA
Rel. de exp. a rayos X: 2097
C 2048
A 4096


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.30 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 25 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:36
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:16.68 mm
SI:26
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 26 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:36
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053835987$$$377333
Pos:15.75 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 400 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:36
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053833987$$$377333
Pos:12.33 mm
SI:32
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 32 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:36
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053835987$$$377333
Pos:8.92 mm
SI:37
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 37 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:36
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053833987$$$377333
Pos:7.99 mm
SI:38
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 38 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:36
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053883987$$$377333
Pos:5.19 mm
SI:42
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 42 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:36
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053835987$$$377333
Pos:-11.27 mm
SI:65
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 400 - 65 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:37
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-14.68 mm
SI:70
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 70 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:37
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:66.25 mm
SI:19
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 19 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:63.45 mm
SI:22
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 22 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:61.59 mm
SI:24
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 24 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:58.79 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:52.27 mm
SI:34
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 34 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:51.34 mm
SI:35
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 35 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:26
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:49.48 mm
SI:37
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 37 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:26
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-1.33 mm
SI:51
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 51 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-1.95 mm
SI:52
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 52 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-2.57 mm
SI:53
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 53 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-3.19 mm
SI:54
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 54 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.16 mm
SI:35
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 35 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:9.54 mm
SI:36
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 36 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:8.92 mm
SI:37
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 37 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:7.99 mm
SI:38
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 38 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:7.37 mm
SI:39
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 39 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:6.74 mm
SI:40
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 40 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:5.81 mm
SI:41
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 41 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:5.19 mm
SI:42
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 42 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:4.57 mm
SI:43
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 43 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:3.64 mm
SI:44
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 44 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:3.02 mm
SI:45
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 45 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:2.40 mm
SI:46
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 46 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:1.78 mm
SI:47
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 47 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:0.84 mm
SI:48
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 48 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:0.22 mm
SI:49
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 49 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-0.40 mm
SI:50
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 50 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-11.89 mm
SI:66
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 66 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-12.51 mm
SI:67
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 67 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-13.44 mm
SI:68
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 68 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-14.06 mm
SI:69
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 69 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-14.68 mm
SI:70
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 70 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-15.30 mm
SI:71
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 71 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-16.24 mm
SI:72
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 72 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-16.86 mm
SI:73
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 73 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M.M.1053836987$$$377333
Pos:-17.48 mm
SI:74
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 74 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-4.12 mm
SI:55
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 55 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-4.75 mm
SI:56
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 56 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-5.37 mm
SI:57
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 57 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-6.30 mm
SI:58
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 58 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-6.92 mm
SI:59
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 59 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-7.54 mm
SI:60
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 60 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-8.16 mm
SI:61
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 61 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-9.09 mm
SI:62
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 62 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-9.71 mm
SI:63
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 63 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-10.34 mm
SI:64
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 64 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-11.27 mm
SI:65
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 65 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-12.51 mm
SI:67
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 67 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-13.44 mm
SI:68
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 68 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-14.06 mm
SI:69
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 69 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-14.68 mm
SI:70
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 70 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-15.30 mm
SI:71
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 71 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-16.24 mm
SI:72
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 72 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-16.86 mm
SI:73
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 73 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-17.48 mm
SI:74
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 74 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-4.12 mm
SI:55
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 55 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-4.75 mm
SI:56
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 56 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-5.37 mm
SI:57
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 57 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-6.30 mm
SI:58
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 58 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-6.92 mm
SI:59
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 59 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-7.54 mm
SI:60
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 60 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-8.16 mm
SI:61
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 61 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-9.09 mm
SI:62
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 62 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-9.71 mm
SI:63
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 63 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-10.34 mm
SI:64
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 64 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-11.27 mm
SI:65
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 65 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-11.89 mm
SI:66
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 66 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:77.43 mm
SI:7
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 7 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:76.49 mm
SI:8
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 8 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:75.56 mm
SI:9
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 501 - 9 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:74.63 mm
SI:10
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 10 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:73.70 mm
SI:11
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 11 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:72.77 mm
SI:12
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 12 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:71.84 mm
SI:13
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 13 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:70.90 mm
SI:14
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 14 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-18.41 mm
SI:75
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 75 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-19.03 mm
SI:76
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 76 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-19.65 mm
SI:77
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 77 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-20.27 mm
SI:78
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 78 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-21.20 mm
SI:79
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 79 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
R
3 cm
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-21.83 mm
SI:80
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 80 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:83.02 mm
SI:1
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 1 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:82.08 mm
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 501 - 2 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:81.15 mm
SI:3
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 3 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
A
3 cm
C 300
A 1982

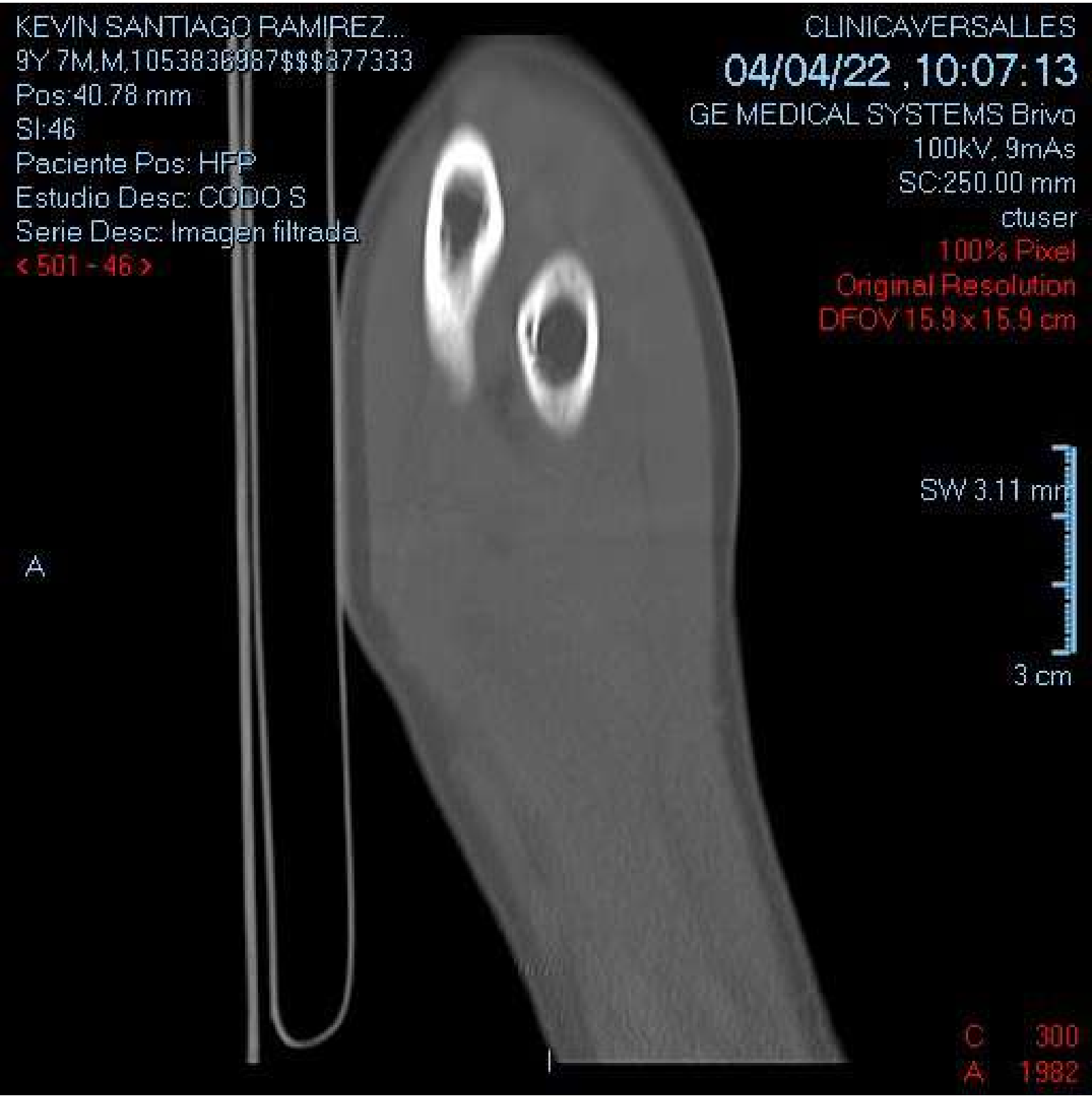

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:80.22 mm
SI:4
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 4 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

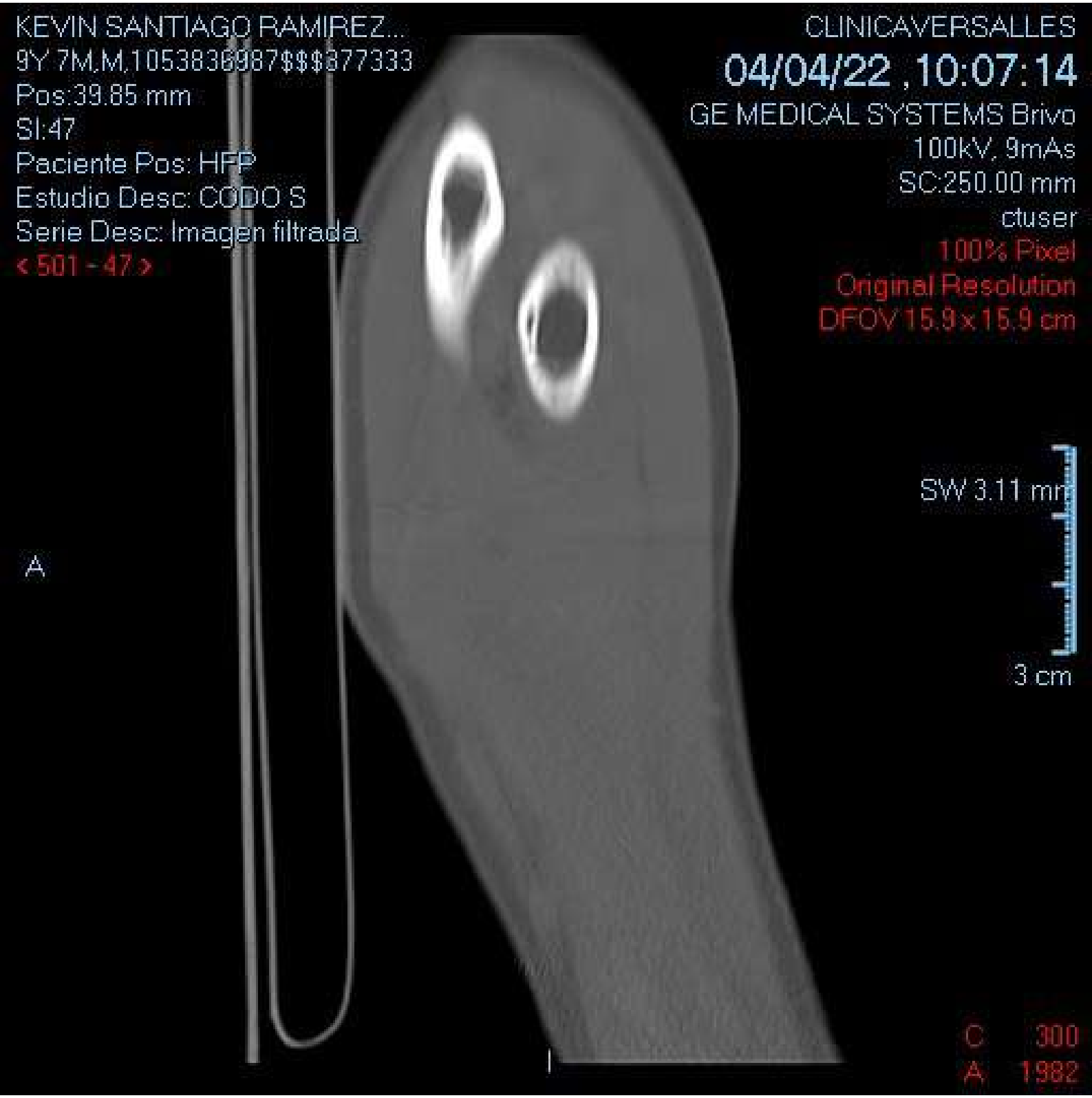

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:79.29 mm
SI:5
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 501 - 5 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

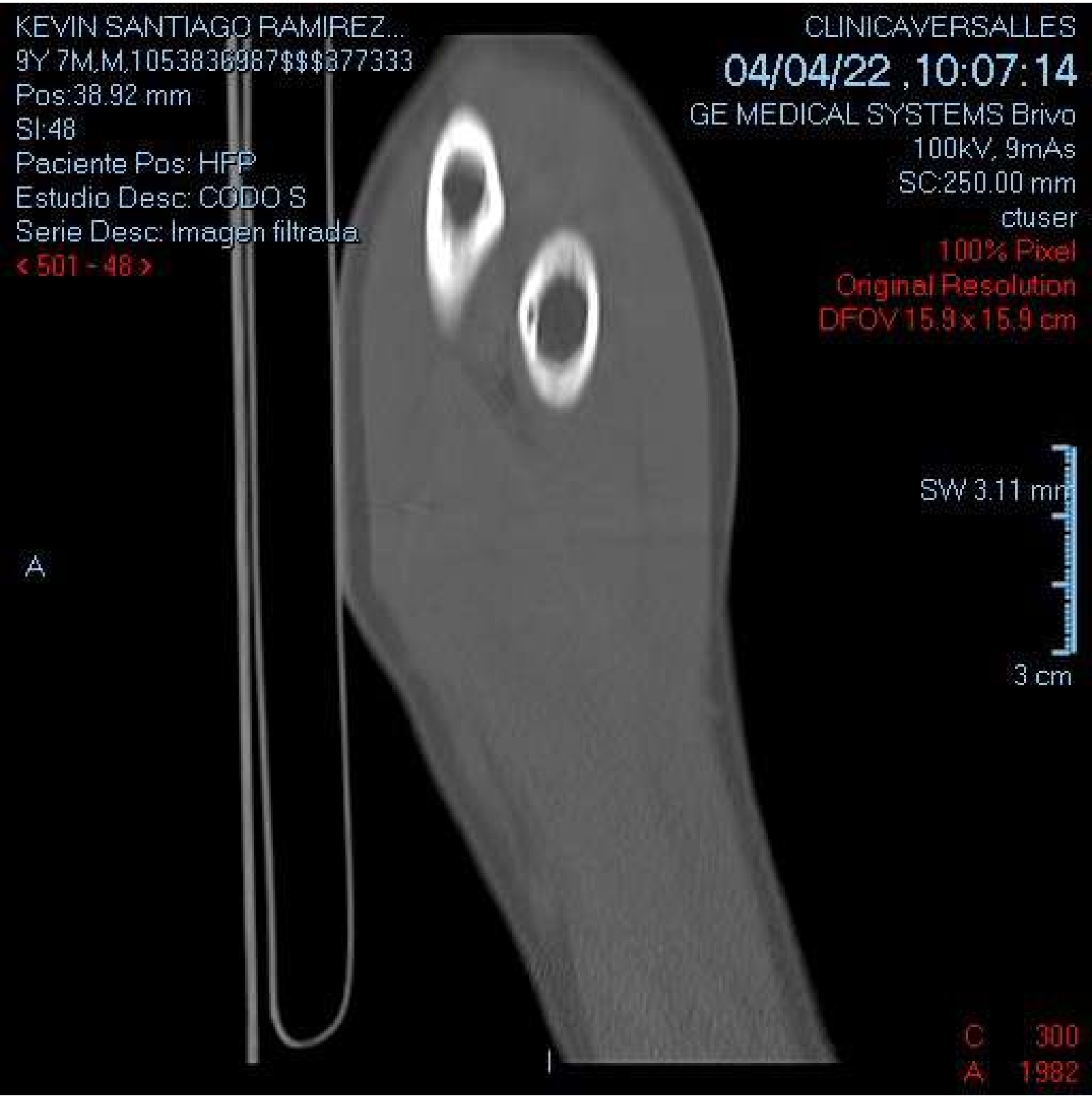

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:78.36 mm
SI:6
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 6 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
A
3 cm
C 300
A 1982

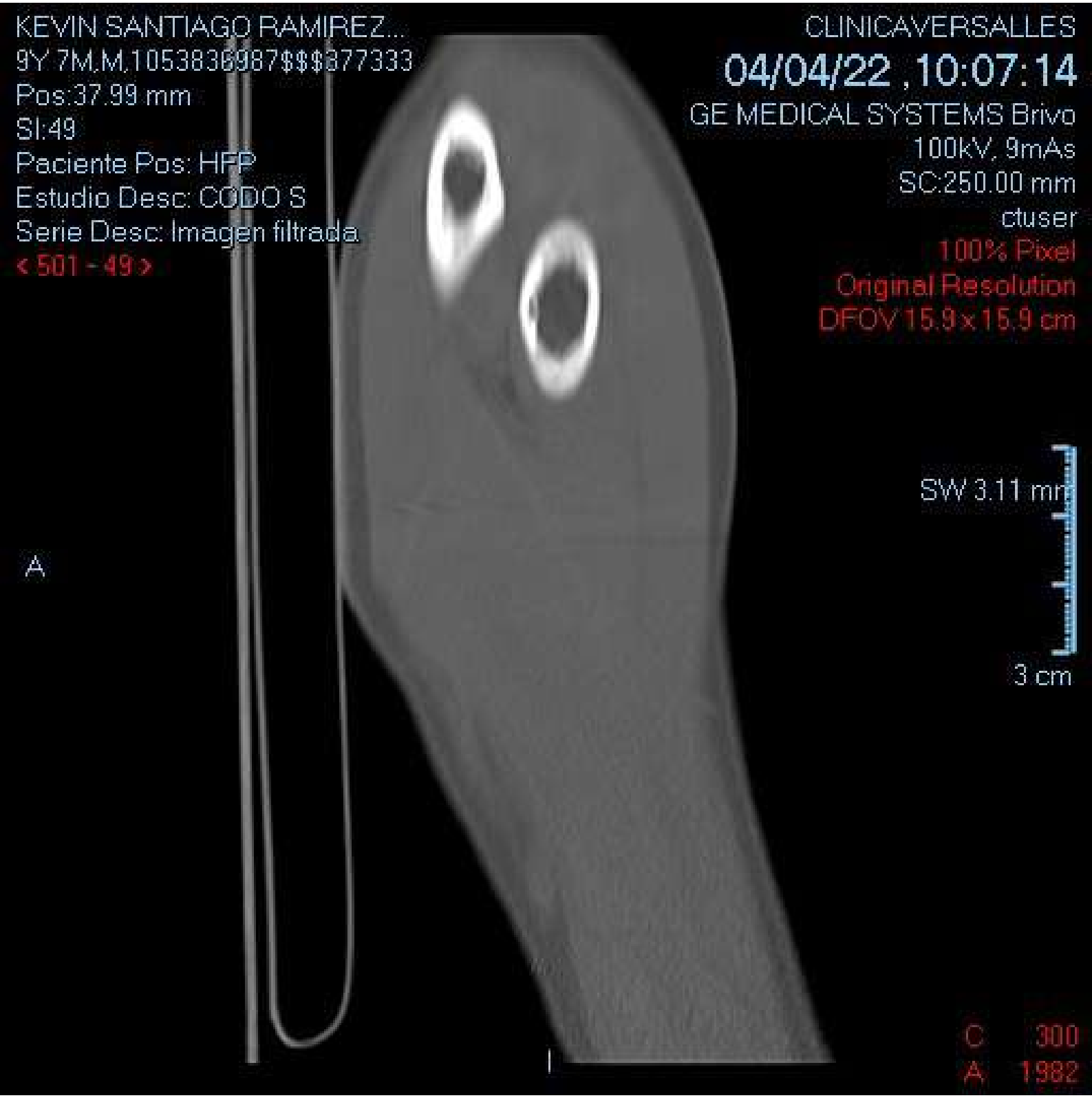

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:42.64 mm
SI:44
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 44 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

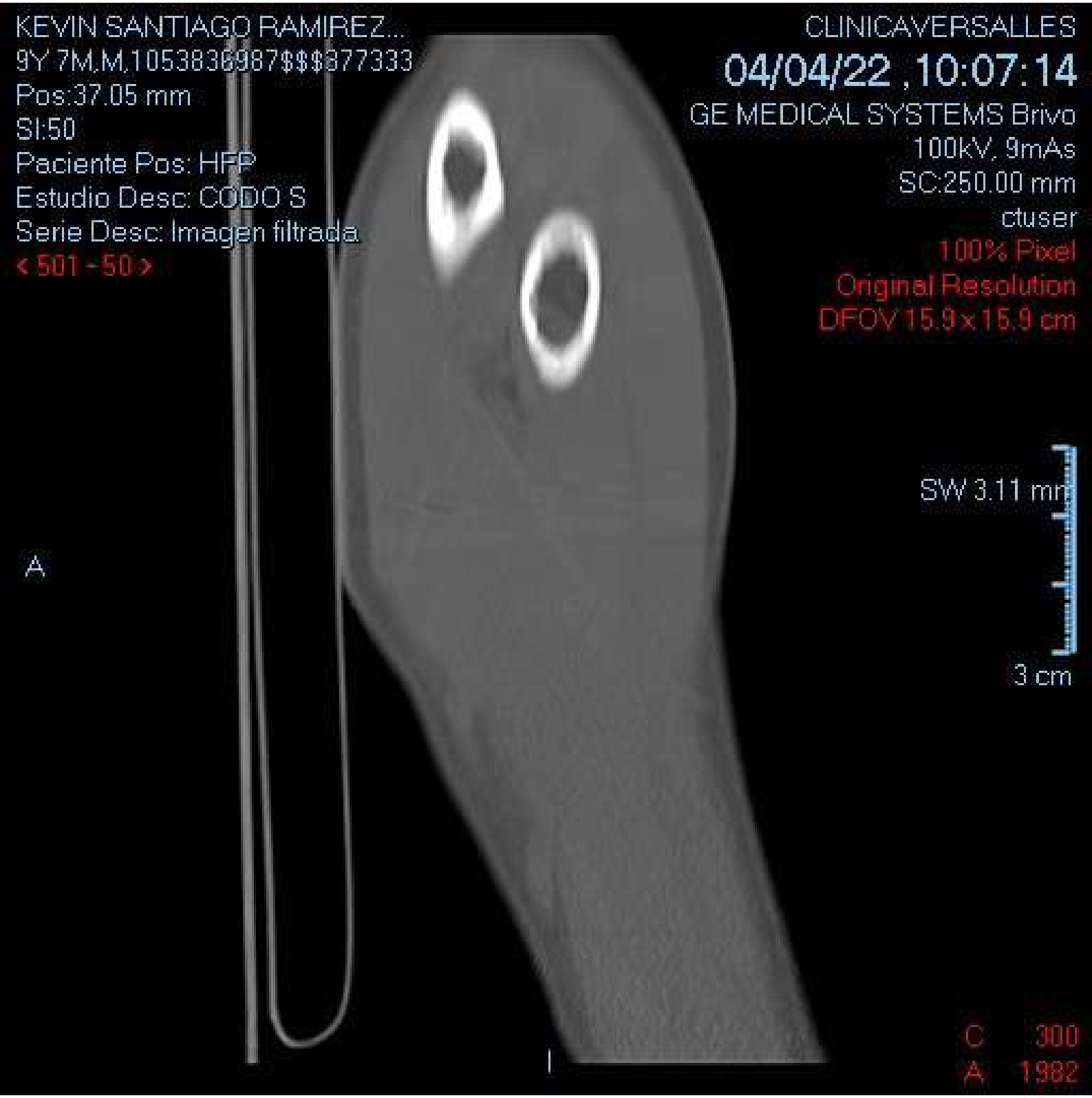

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:41.71 mm
SI:45
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 45 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

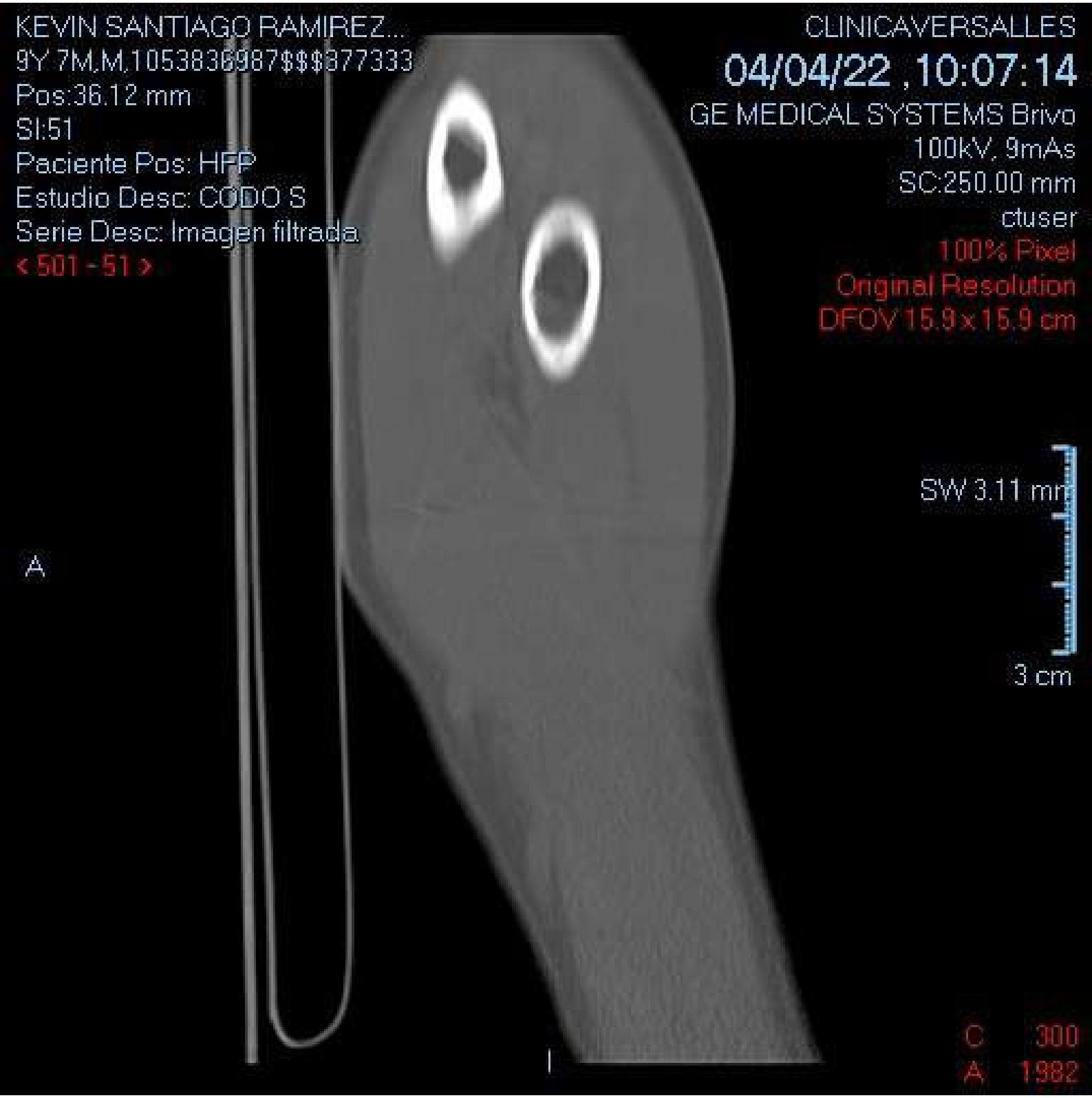

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:40.78 mm
SI:46
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 46 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

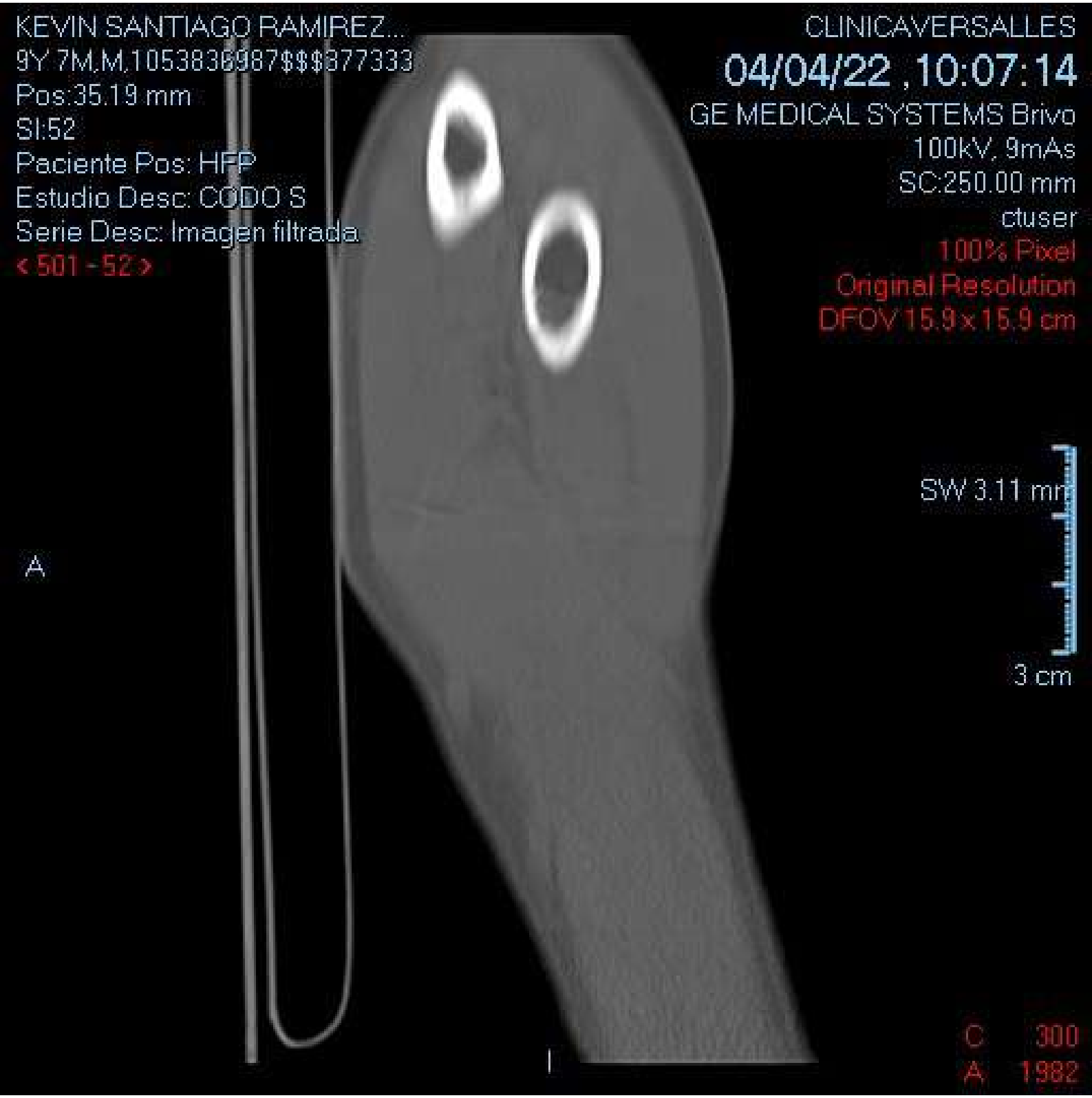

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:39.85 mm
SI:47
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 47 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

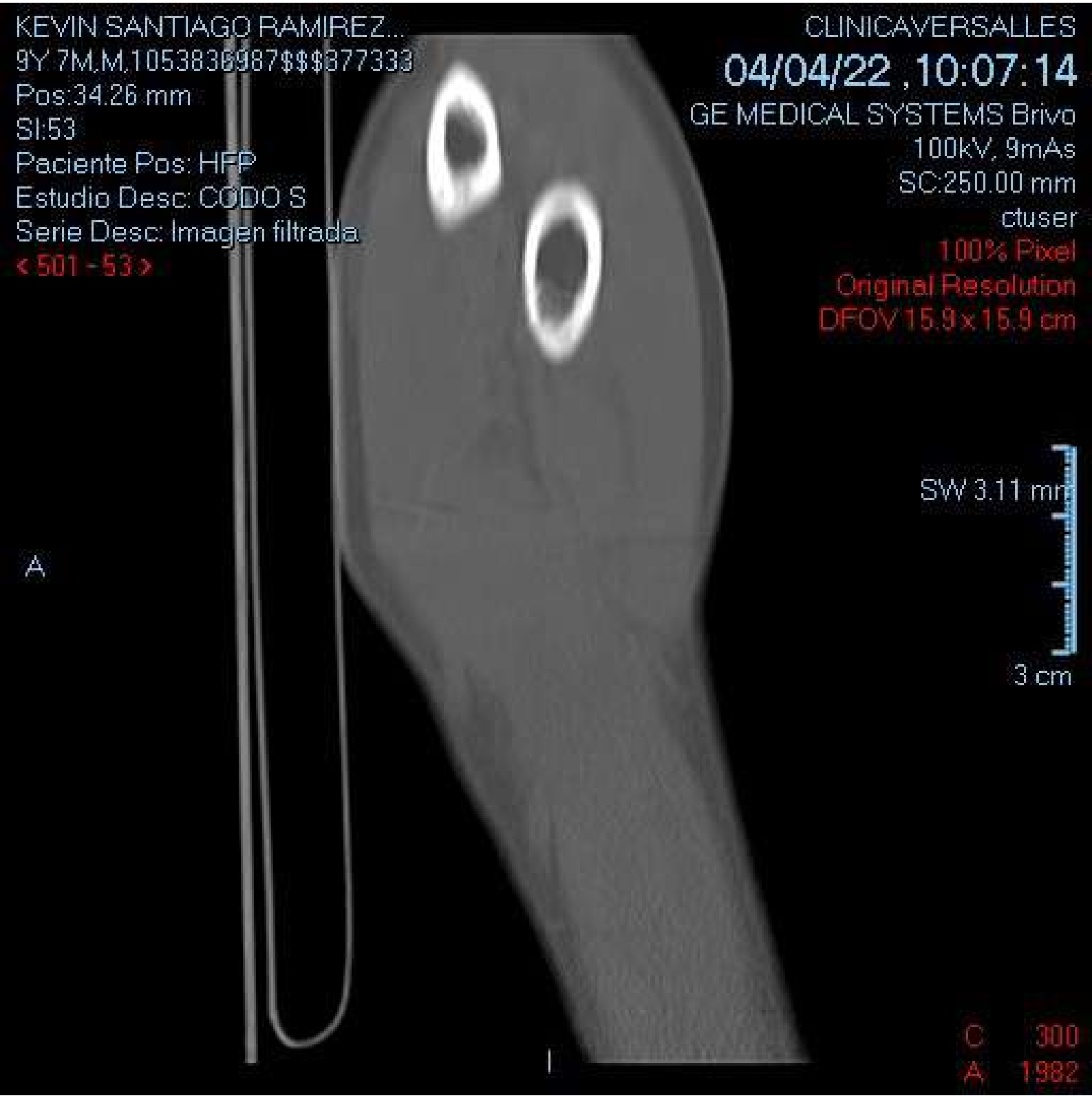

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:38.92 mm
SI:48
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 48 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:37.99 mm
SI:49
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 501 - 49 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:37.05 mm
SI:50
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 50 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:36.12 mm
SI:51
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 51 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:35.19 mm
SI:52
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 52 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:34.26 mm
SI:53
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 53 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:33.33 mm
SI:54
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 54 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:51.34 mm
SI:35
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 35 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:50.41 mm
SI:36
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 36 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:49.48 mm
SI:37
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 37 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:48.54 mm
SI:38
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 38 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:47.61 mm
SI:39
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 39 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:46.68 mm
SI:40
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 501 - 40 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:45.44 mm
SI:41
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 41 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

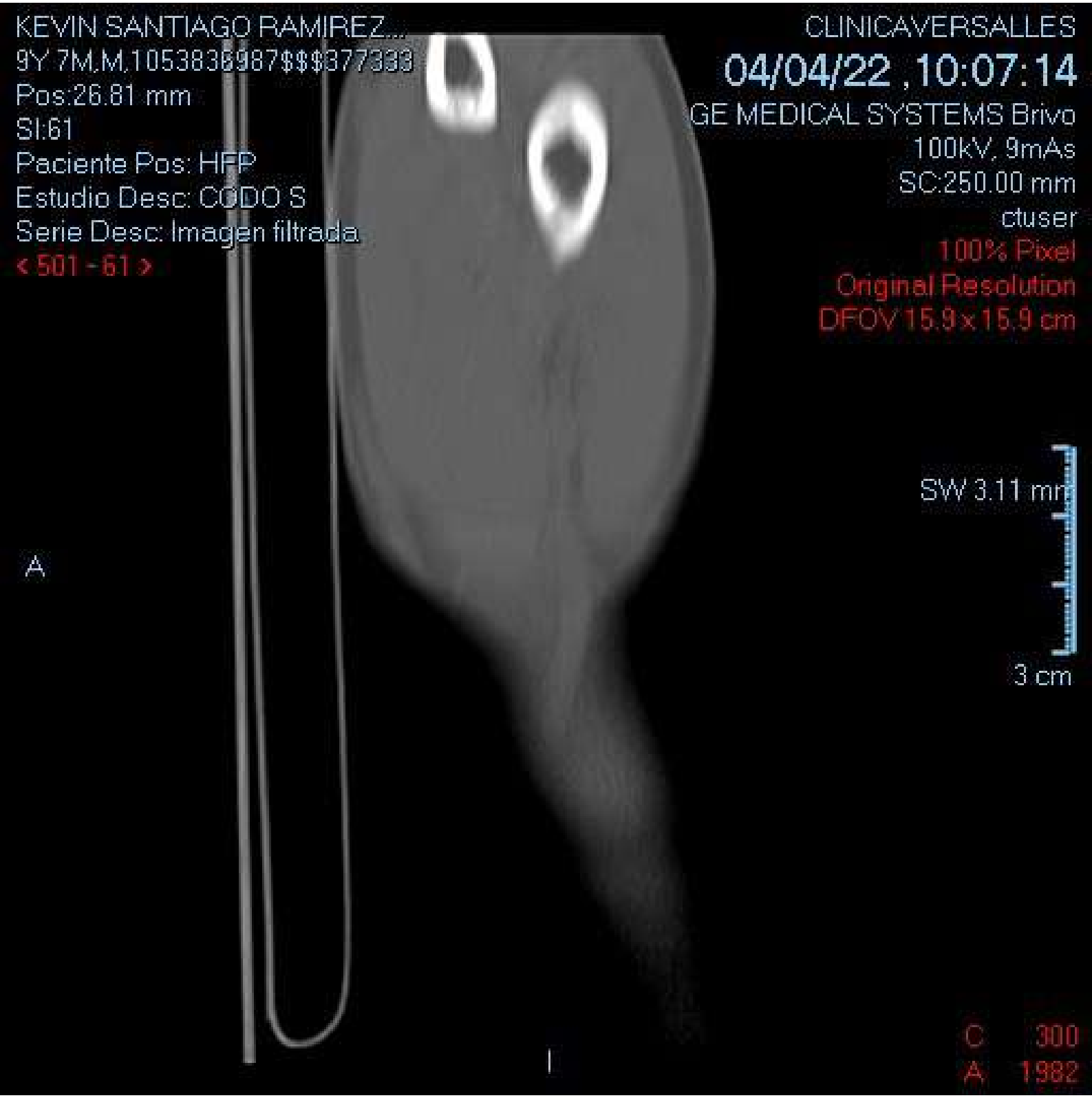

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:44.51 mm
SI:42
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 42 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

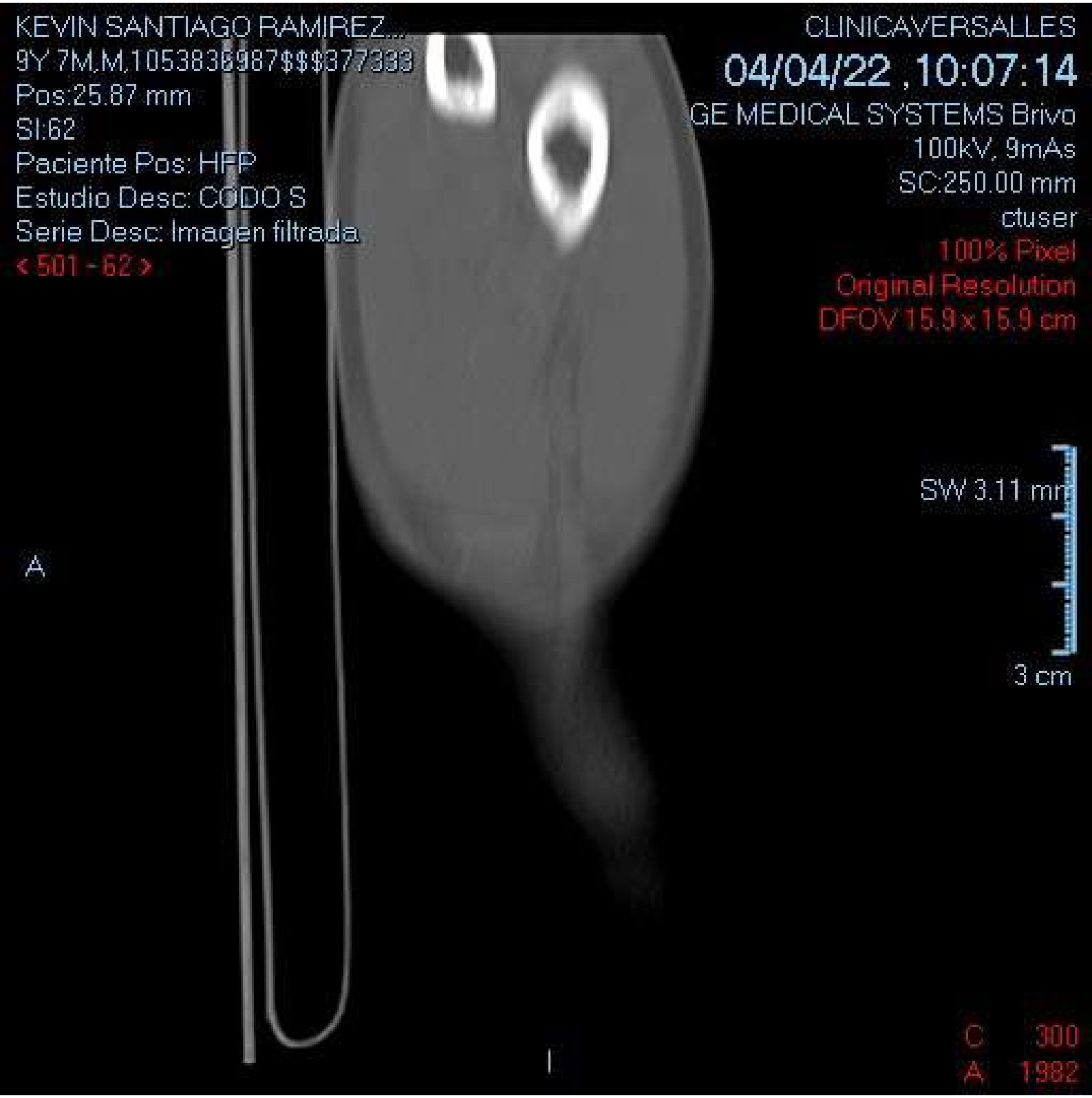

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:43.58 mm
SI:43
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 43 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:29.60 mm
SI:58
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 58 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:28.67 mm
SI:59
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 59 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

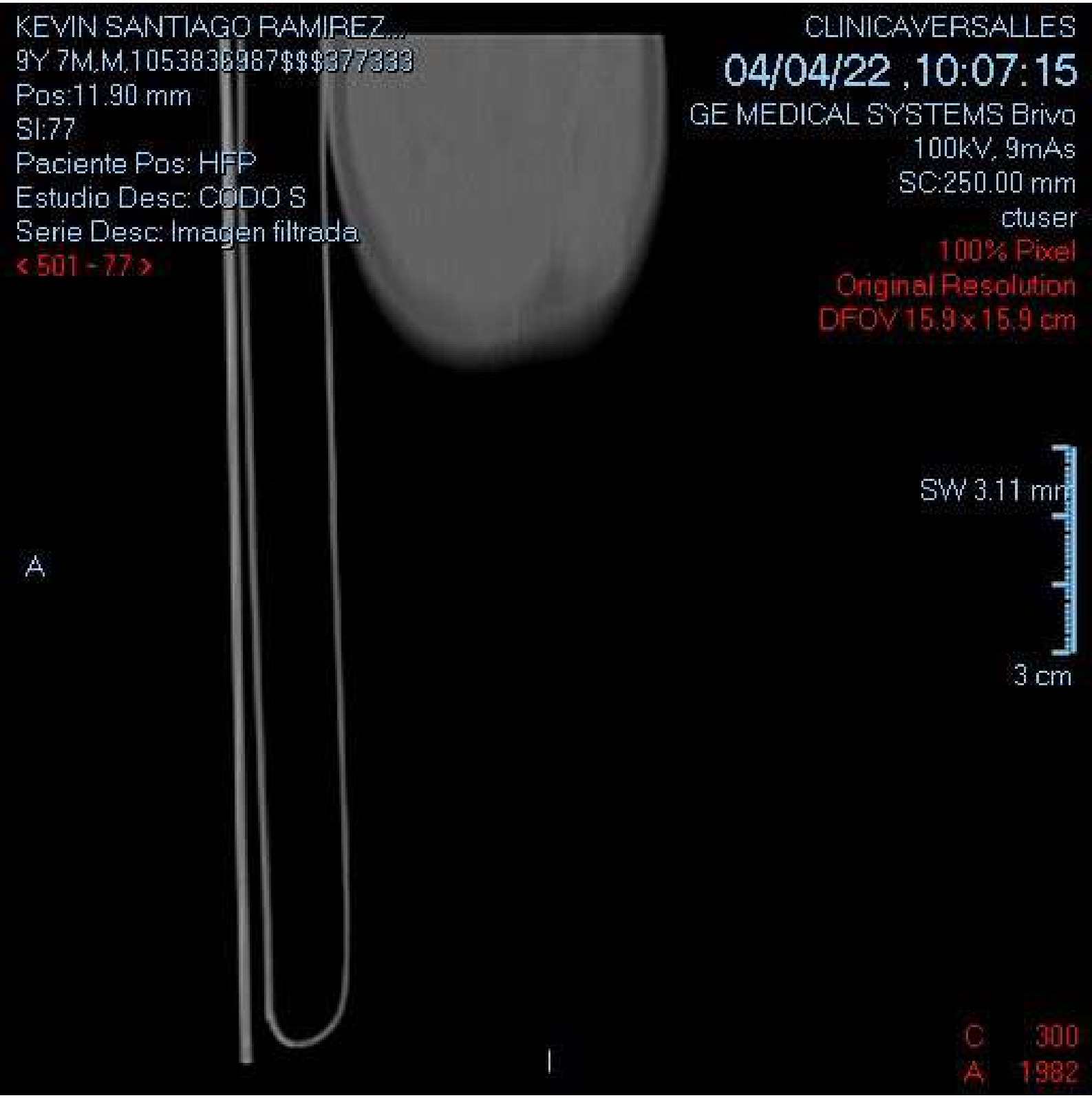

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:27.74 mm
SI:60
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 501 - 60 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

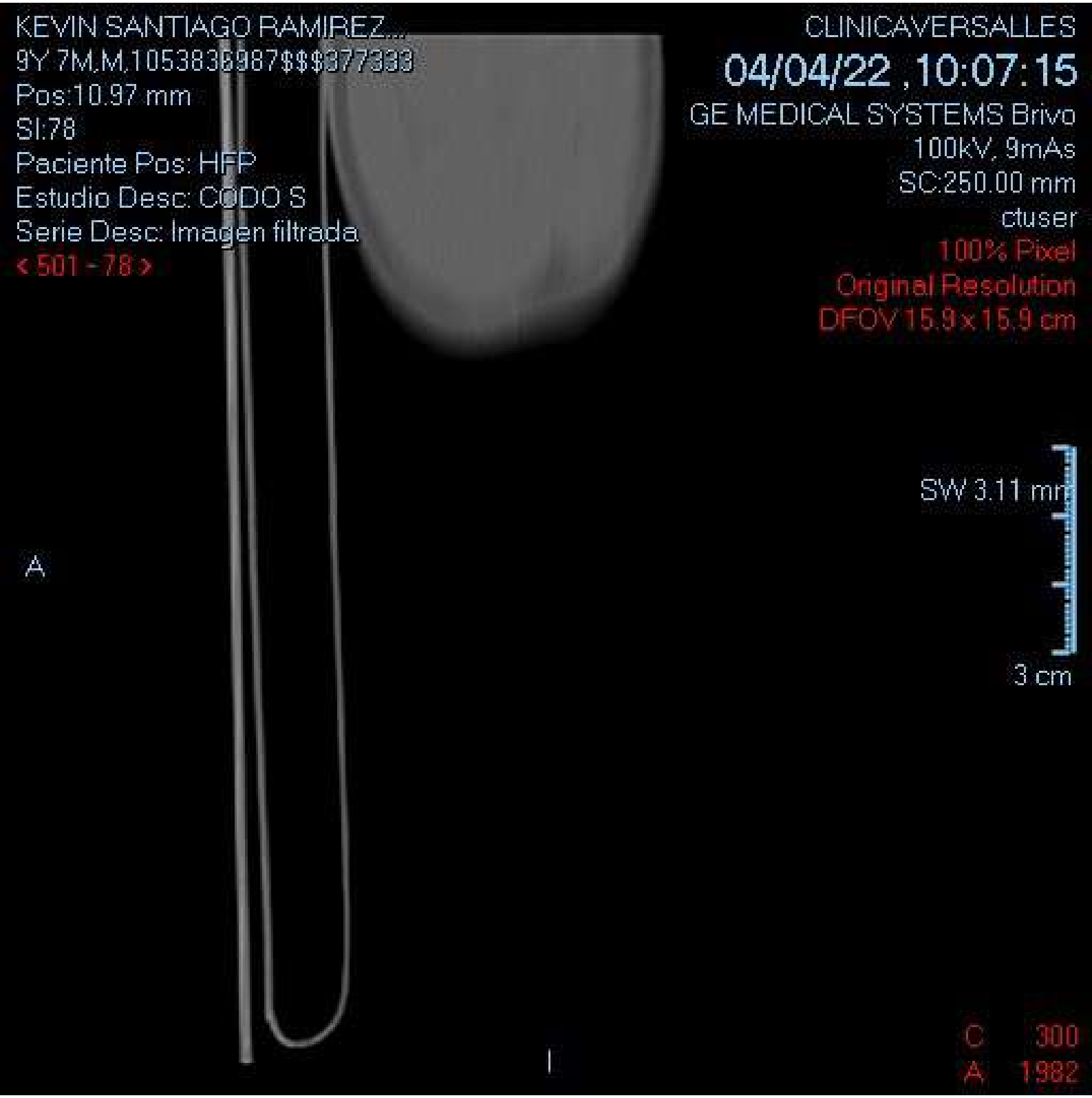

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:26.81 mm
SI:61
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 501 - 61 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

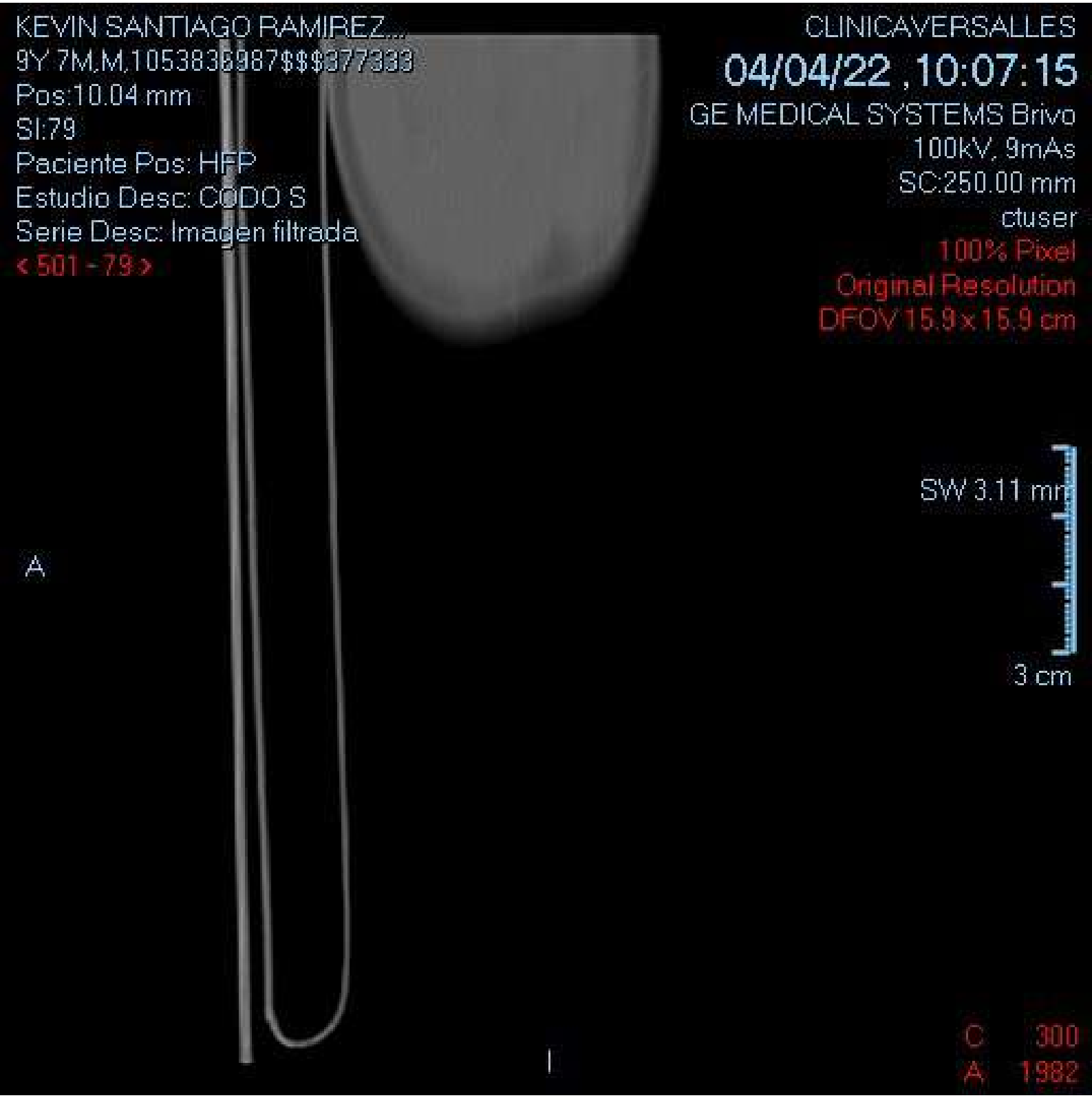

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:25.87 mm
SI:62
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 62 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

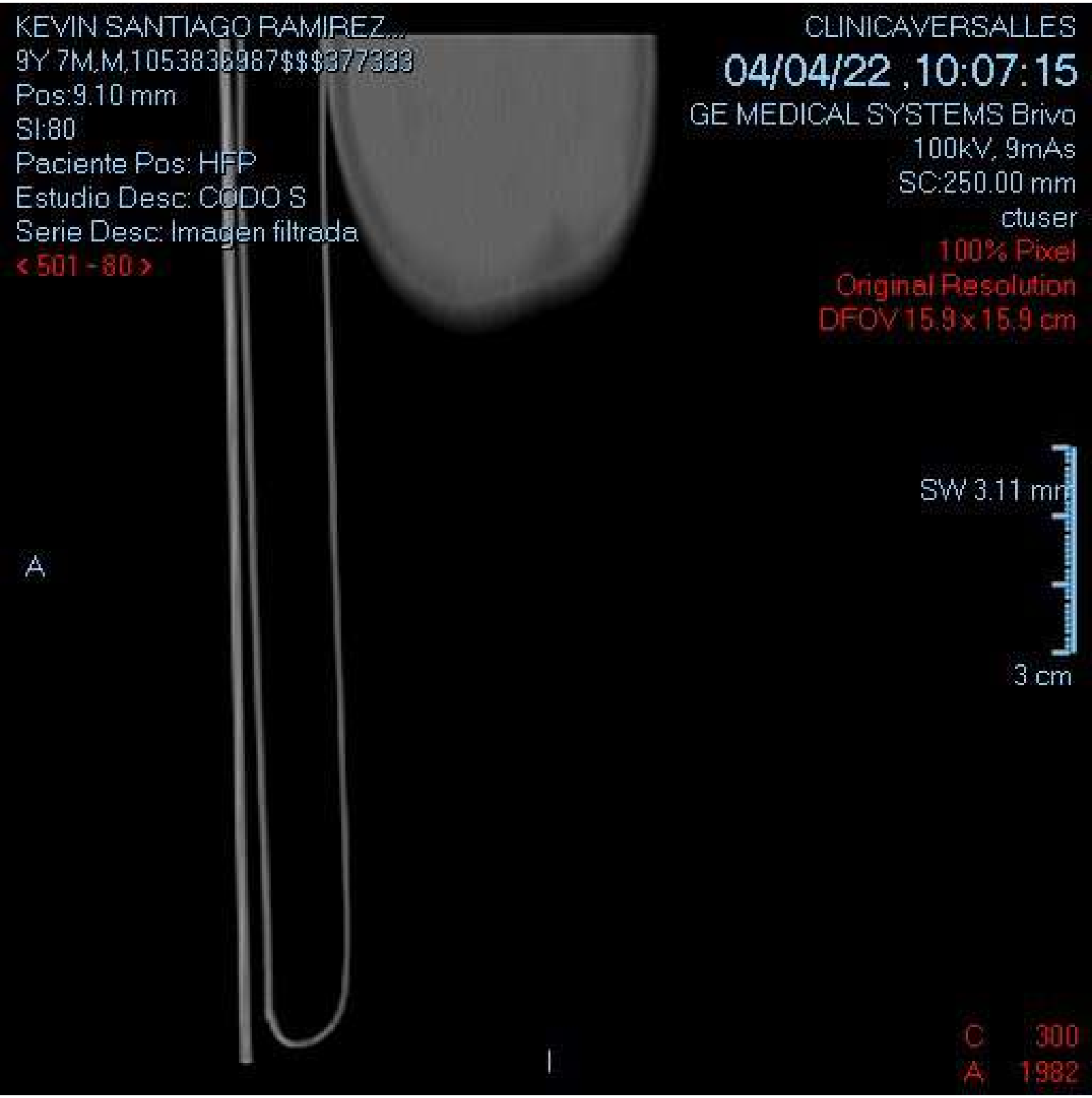

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.76 mm
SI:75
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 75 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982

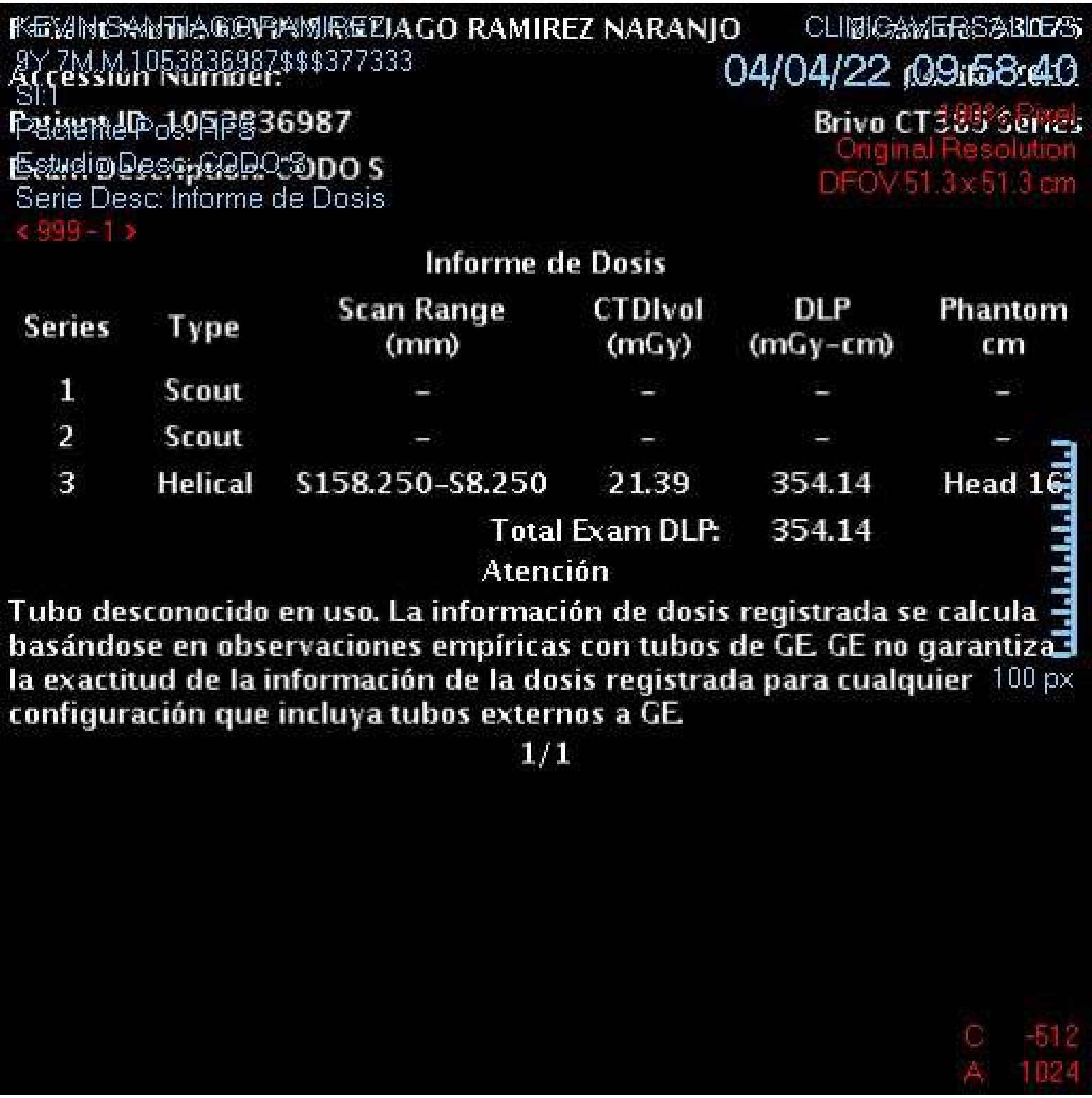

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.83 mm
SI:76
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 76 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:11.90 mm
SI:77
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 77 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.97 mm
SI:78
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 78 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
A
3 cm
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.04 mm
SI:79
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 79 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
A
3 cm
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:9.10 mm
SI:80
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 80 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
A
3 cm
C 300
A 1982



Informe de Dosis

Series	Type	Scan Range (mm)	CTDIvol (mGy)	DLP (mGy-cm)	Phantom cm
1	Scout	-	-	-	-
2	Scout	-	-	-	-
3	Helical	S158.250-S8.250	21.39	354.14	Head 16
			Total Exam DLP:	354.14	

Atención

Tubo desconocido en uso. La información de dosis registrada se calcula basándose en observaciones empíricas con tubos de GE. GE no garantiza la exactitud de la información de la dosis registrada para cualquier configuración que incluya tubos externos a GE.

1/1


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:32.40 mm
SI:55
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 55 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:31.46 mm
SI:56
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 56 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:30.53 mm
SI:57
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 501 - 57 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.75 mm
SI:229
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 229 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.13 mm
SI:230
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 230 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:14.50 mm
SI:231
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 231 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.88 mm
SI:232
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 232 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.25 mm
SI:233
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 233 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9x15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.63 mm
SI:234
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 234 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9x15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.00 mm
SI:235
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 235 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9x15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:11.38 mm
SI:236
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 236 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.75 mm
SI:237
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 237 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.63 mm
SI:218
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 218 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.00 mm
SI:219
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 219 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:21.38 mm
SI:220
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 220 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.75 mm
SI:221
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 221 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.13 mm
SI:222
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 222 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:19.50 mm
SI:223
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 223 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.88 mm
SI:224
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 224 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.25 mm
SI:225
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 225 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.63 mm
SI:226
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 226 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.66 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.00 mm
SI:227
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 227 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:16.38 mm
SI:228
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 228 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:154.50 mm
SI:7
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 7 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:153.88 mm
SI:8
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 8 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:153.25 mm
SI:9
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 9 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:152.63 mm
SI:10
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 10 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:152.00 mm
SI:11
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 11 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:151.38 mm
SI:12
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 12 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:150.75 mm
SI:13
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 13 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000

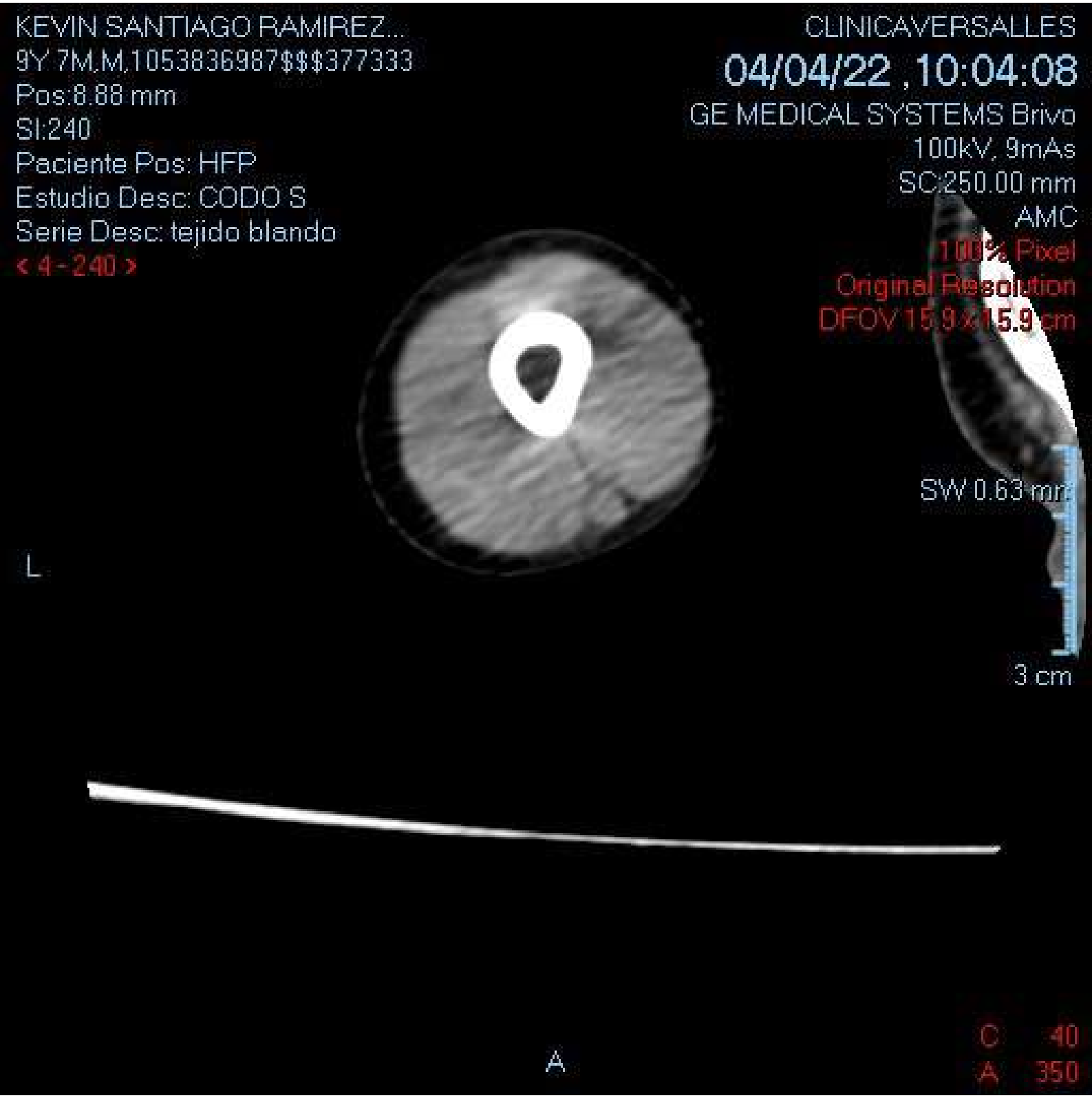

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:150.13 mm
SI:14
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 14 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:149.50 mm
SI:15
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 15 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:148.88 mm
SI:16
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 16 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.13 mm
SI:238
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 238 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:9.50 mm
SI:239
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 239 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:8.88 mm
SI:240
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 240 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9x15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:8.25 mm
SI:241
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 241 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:158.25 mm
SI:1
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 1 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:157.63 mm
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 2 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:157.00 mm
SI:3
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 3 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:156.38 mm
SI:4
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 4 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:155.75 mm
SI:5
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 5 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:155.13 mm
SI:6
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 6 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:141.38 mm
SI:28
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 28 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:140.75 mm
SI:29
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 29 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:140.13 mm
SI:30
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 30 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:139.50 mm
SI:31
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 31 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:138.88 mm
SI:32
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 32 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:138.25 mm
SI:33
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 33 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:137.63 mm
SI:34
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 34 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:137.00 mm
SI:35
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 35 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:136.38 mm
SI:36
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 36 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:148.25 mm
SI:17
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 17 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:147.63 mm
SI:18
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 18 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:147.00 mm
SI:19
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 19 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:146.38 mm
SI:20
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 20 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:145.75 mm
SI:21
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 21 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:145.13 mm
SI:22
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 22 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:144.50 mm
SI:23
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 23 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:143.88 mm
SI:24
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 24 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:143.25 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 25 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:142.63 mm
SI:26
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 26 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:142.00 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:129.50 mm
SI:47
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 47 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:128.88 mm
SI:48
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 48 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:128.25 mm
SI:49
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 49 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:127.63 mm
SI:50
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 50 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:127.00 mm
SI:51
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 51 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:126.38 mm
SI:52
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 52 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:125.75 mm
SI:53
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 53 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:125.13 mm
SI:54
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 54 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:124.50 mm
SI:55
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 55 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:123.88 mm
SI:56
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 56 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:135.75 mm
SI:37
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 37 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:135.13 mm
SI:38
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 38 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:134.50 mm
SI:39
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 39 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:133.88 mm
SI:40
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 40 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:133.25 mm
SI:41
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 41 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:132.63 mm
SI:42
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 42 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:132.00 mm
SI:43
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 43 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:131.38 mm
SI:44
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 44 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:130.75 mm
SI:45
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 45 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:130.13 mm
SI:46
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 46 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:116.38 mm
SI:68
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 68 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:115.75 mm
SI:69
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 69 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:115.13 mm
SI:70
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 70 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:114.50 mm
SI:71
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 71 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:113.88 mm
SI:72
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 72 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:113.25 mm
SI:73
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 73 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:112.63 mm
SI:74
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 74 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:112.00 mm
SI:75
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 75 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:111.38 mm
SI:76
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 76 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:123.25 mm
SI:57
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 57 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:122.63 mm
SI:58
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 58 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:122.00 mm
SI:59
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 59 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:121.38 mm
SI:60
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 60 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:120.75 mm
SI:61
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 61 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:120.13 mm
SI:62
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 62 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:119.50 mm
SI:63
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 63 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:118.88 mm
SI:64
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 64 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:118.25 mm
SI:65
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 65 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:117.63 mm
SI:66
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 66 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:117.00 mm
SI:67
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 67 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:90.75 mm
SI:109
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 109 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:90.13 mm
SI:110
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 110 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:89.50 mm
SI:111
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 111 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:88.88 mm
SI:112
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 112 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:88.25 mm
SI:113
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 113 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:87.63 mm
SI:114
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 114 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:87.00 mm
SI:115
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 115 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:86.38 mm
SI:116
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 116 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:110.75 mm
SI:77
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 77 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:110.13 mm
SI:78
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 78 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:109.50 mm
SI:79
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 79 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:108.88 mm
SI:80
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 80 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:108.25 mm
SI:81
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 81 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:107.63 mm
SI:82
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 82 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:107.00 mm
SI:83
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 83 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:106.38 mm
SI:84
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 84 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:105.75 mm
SI:85
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 85 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:105.13 mm
SI:86
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 86 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:104.50 mm
SI:87
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 87 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:103.88 mm
SI:88
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 88 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:15
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:78.88 mm
SI:128
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 128 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:78.25 mm
SI:129
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 129 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:77.63 mm
SI:130
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 130 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:77.00 mm
SI:131
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 131 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:76.38 mm
SI:132
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 132 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:75.75 mm
SI:133
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 133 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:75.13 mm
SI:134
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 134 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:74.50 mm
SI:135
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 135 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:73.88 mm
SI:136
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 136 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:85.75 mm
SI:117
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 117 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:16
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:85.13 mm
SI:118
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 118 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:84.50 mm
SI:119
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 119 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:83.88 mm
SI:120
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 120 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:83.25 mm
SI:121
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 121 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:82.63 mm
SI:122
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 122 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:82.00 mm
SI:123
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 123 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:81.38 mm
SI:124
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 124 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:80.75 mm
SI:125
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 125 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:80.13 mm
SI:126
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 126 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:79.50 mm
SI:127
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 127 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:17
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:65.75 mm
SI:149
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 149 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:65.13 mm
SI:150
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 150 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:64.50 mm
SI:151
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 151 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:63.88 mm
SI:152
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 152 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:63.25 mm
SI:153
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 153 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:62.63 mm
SI:154
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 154 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:62.00 mm
SI:155
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 155 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:61.38 mm
SI:156
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 156 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:73.25 mm
SI:137
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 137 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:72.63 mm
SI:138
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 138 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:72.00 mm
SI:139
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 139 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:71.38 mm
SI:140
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 140 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:70.75 mm
SI:141
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 141 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:70.13 mm
SI:142
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 142 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:69.50 mm
SI:143
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 143 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:68.88 mm
SI:144
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 144 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:68.25 mm
SI:145
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 145 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:67.63 mm
SI:146
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 146 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:67.00 mm
SI:147
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 147 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:66.38 mm
SI:148
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 148 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:18
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:53.25 mm
SI:169
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 169 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:52.63 mm
SI:170
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 170 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:52.00 mm
SI:171
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 171 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:51.38 mm
SI:172
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 172 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:50.75 mm
SI:173
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 173 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:50.13 mm
SI:174
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 174 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:49.50 mm
SI:175
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 175 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:48.88 mm
SI:176
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 176 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:60.75 mm
SI:157
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 157 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:60.13 mm
SI:158
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 158 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:59.50 mm
SI:159
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 159 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:58.88 mm
SI:160
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 160 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:58.25 mm
SI:161
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 161 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:57.63 mm
SI:162
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 162 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:57.00 mm
SI:163
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 163 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:56.38 mm
SI:164
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 164 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:19
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:55.75 mm
SI:165
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 165 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:55.13 mm
SI:166
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 166 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:54.50 mm
SI:167
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 167 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:53.88 mm
SI:168
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 168 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:39.50 mm
SI:191
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 191 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:38.88 mm
SI:192
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 192 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:38.25 mm
SI:193
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 193 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:22
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:37.63 mm
SI:194
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 194 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:22
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:37.00 mm
SI:195
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 195 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:22
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:36.38 mm
SI:196
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 196 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:22
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:48.25 mm
SI:177
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 177 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:47.63 mm
SI:178
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 178 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:20
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:47.00 mm
SI:179
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 179 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:46.38 mm
SI:180
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 180 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:45.75 mm
SI:181
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 181 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:45.13 mm
SI:182
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 182 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:44.50 mm
SI:183
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 183 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:43.88 mm
SI:184
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 184 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000

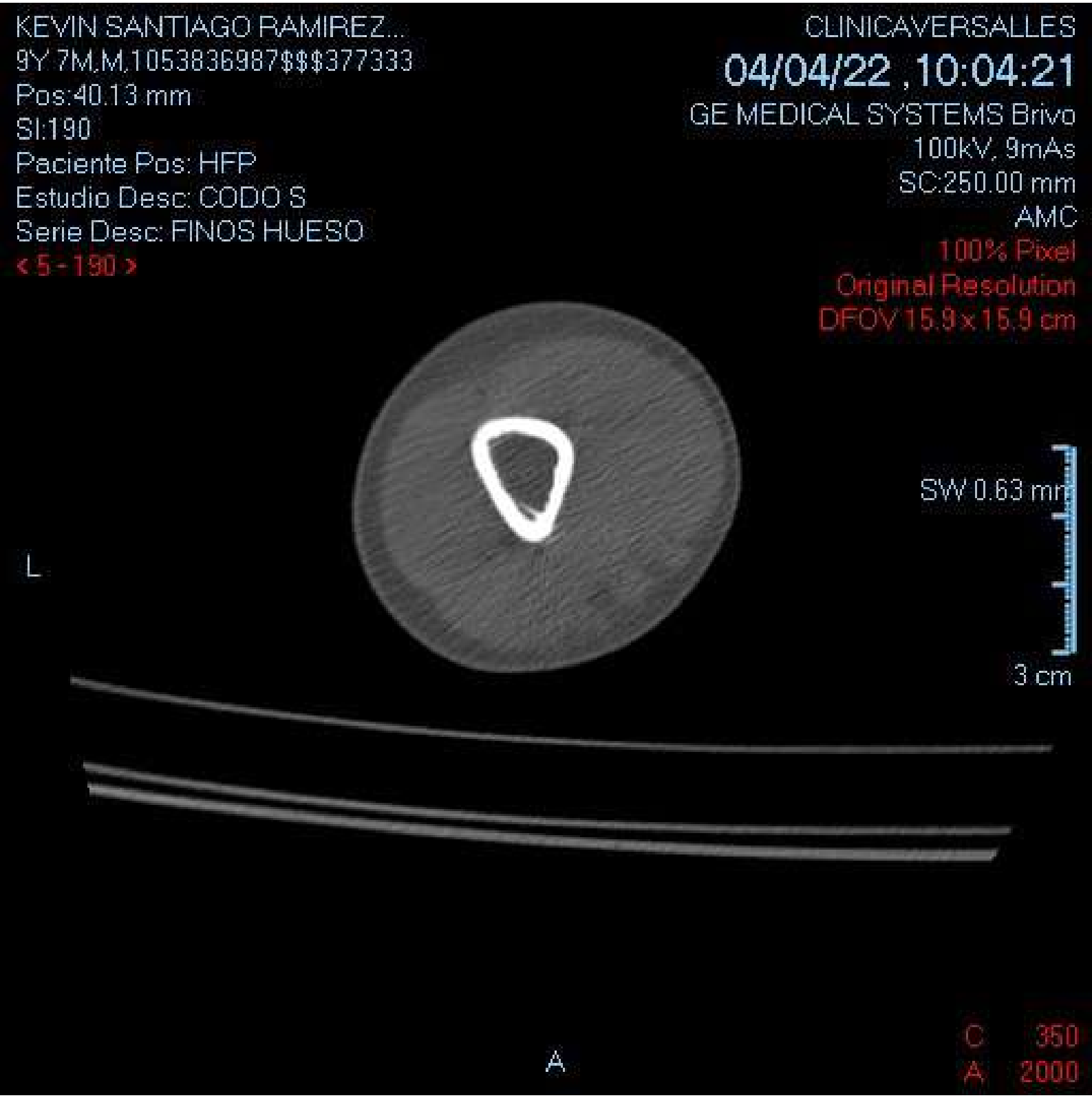

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:43.25 mm
SI:185
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 185 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:42.63 mm
SI:186
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 186 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:42.00 mm
SI:187
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 187 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:41.38 mm
SI:188
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 188 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:40.75 mm
SI:189
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 189 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:40.13 mm
SI:190
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 190 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:21
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.75 mm
SI:229
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 229 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000

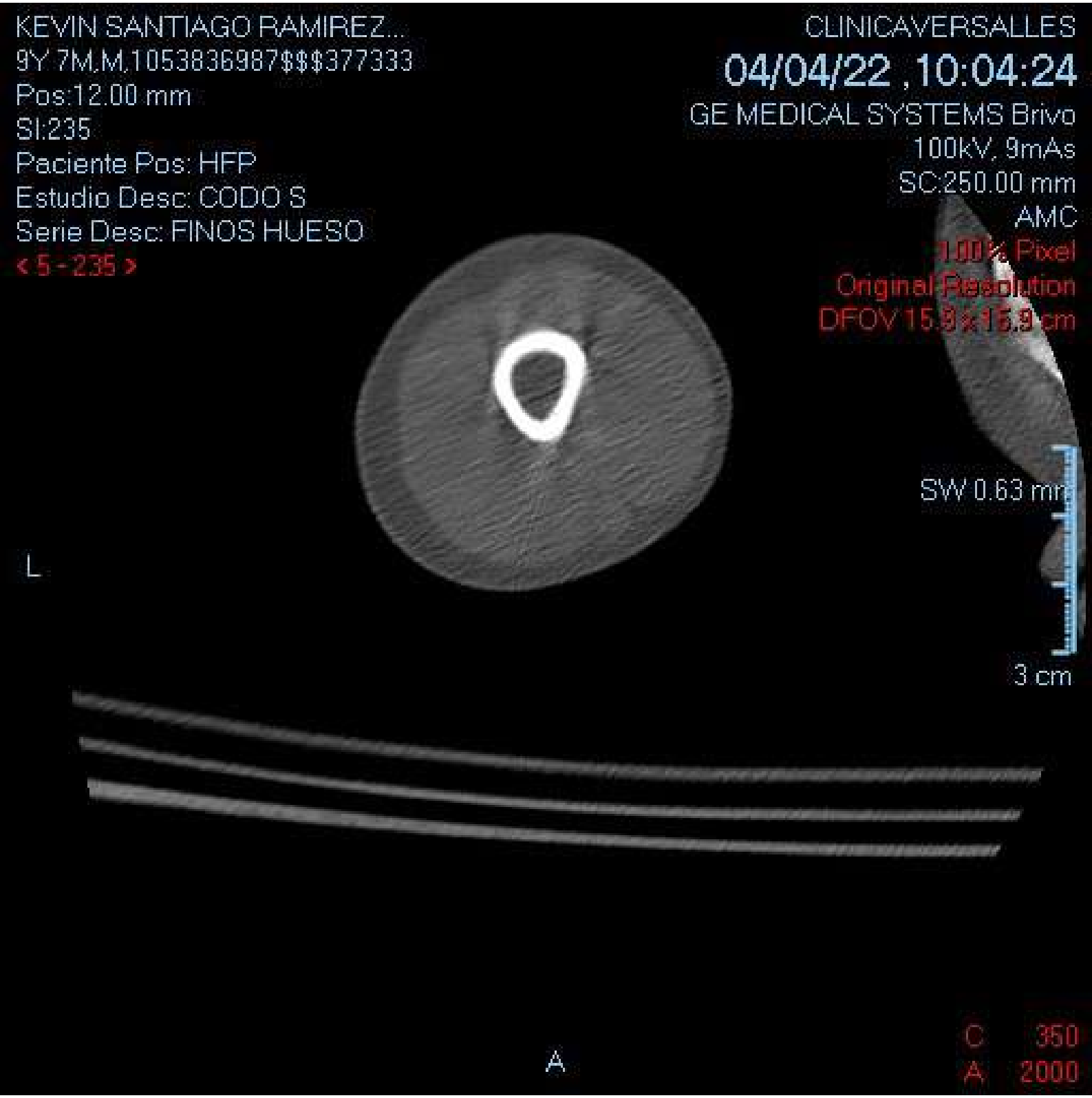

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.13 mm
SI:230
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 230 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000

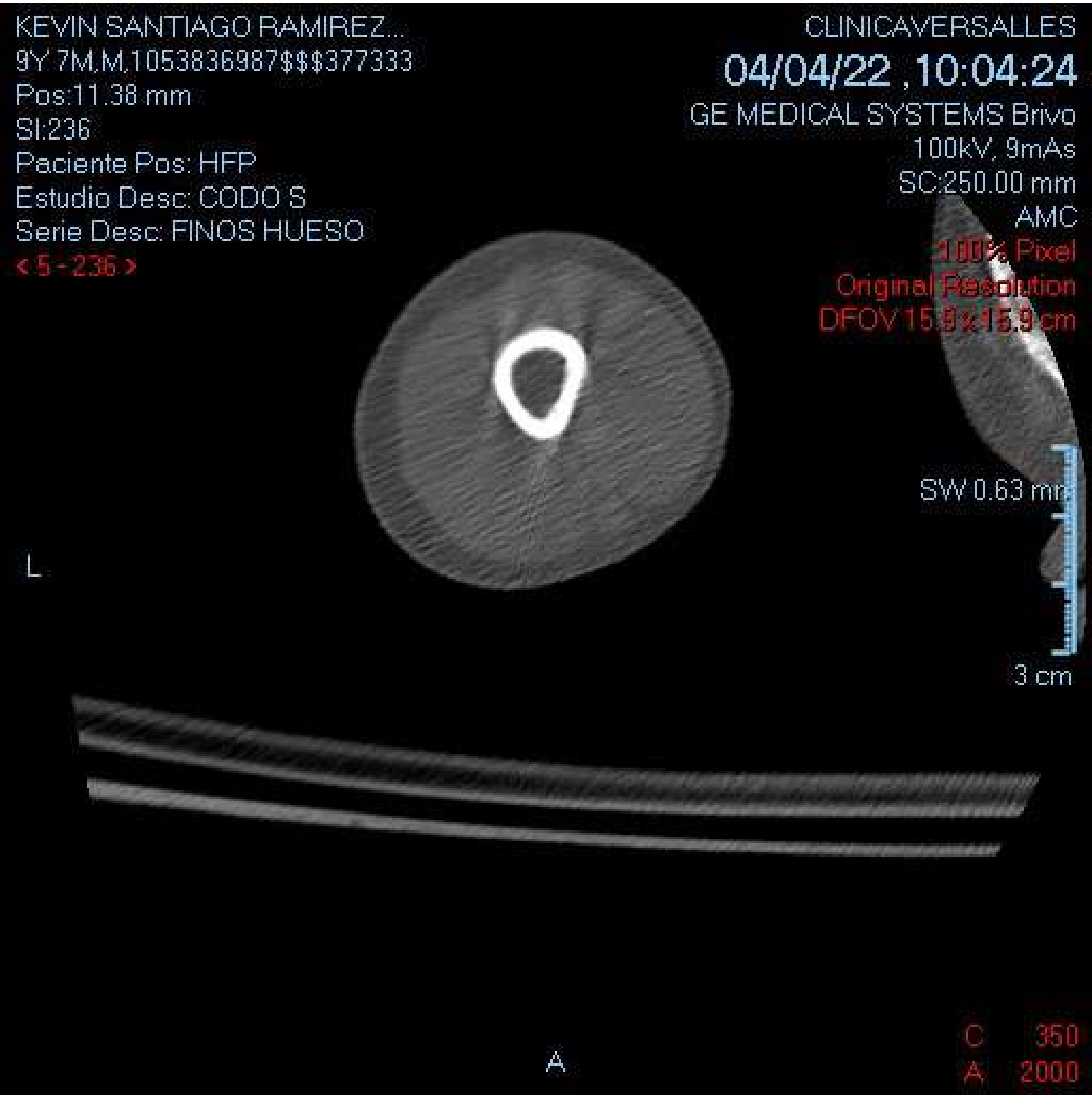

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:14.50 mm
SI:231
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 231 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9x15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.88 mm
SI:232
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 232 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9x15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.25 mm
SI:233
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 233 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.63 mm
SI:234
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 234 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9x15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.00 mm
SI:235
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 235 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:11.38 mm
SI:236
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 236 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:23.25 mm
SI:217
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 217 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:23
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.63 mm
SI:218
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 218 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:23
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.00 mm
SI:219
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
< 5 - 219 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:23
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:21.38 mm
SI:220
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 220 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:23
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.75 mm
SI:221
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 221 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:23
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.13 mm
SI:222
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 222 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:23
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:19.50 mm
SI:223
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 223 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.88 mm
SI:224
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 224 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.25 mm
SI:225
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 225 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.66 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.63 mm
SI:226
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 226 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
L
3 cm
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.00 mm
SI:227
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 227 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:16.38 mm
SI:228
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: FINOS HUESO
‹ 5 - 228 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 350
A 2000


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:77.43 mm
SI:7
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 7 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:76.49 mm
SI:8
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 8 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:75.56 mm
SI:9
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 9 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:74.63 mm
SI:10
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 10 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:73.70 mm
SI:11
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 11 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:72.77 mm
SI:12
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 12 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:71.84 mm
SI:13
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 13 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:70.90 mm
SI:14
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 14 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-18.41 mm
SI:75
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 75 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:37
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-19.03 mm
SI:76
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 76 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:37
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-19.65 mm
SI:77
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 77 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:37
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
R
3 cm
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-20.27 mm
SI:78
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 78 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:37
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-21.20 mm
SI:79
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 79 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:37
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:-21.83 mm
SI:80
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 400 - 80 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:38
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
R
3 cm
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:83.02 mm
SI:1
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 1 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:82.08 mm
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 2 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:81.15 mm
SI:3
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 3 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:80.22 mm
SI:4
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 4 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:79.29 mm
SI:5
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 5 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:78.36 mm
SI:6
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 6 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:24
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:58.79 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:57.86 mm
SI:28
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 28 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:56.93 mm
SI:29
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 29 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:56.00 mm
SI:30
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 30 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:55.07 mm
SI:31
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 31 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:54.13 mm
SI:32
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 32 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:53.20 mm
SI:33
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 33 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:52.27 mm
SI:34
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 34 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:69.97 mm
SI:15
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 15 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:69.04 mm
SI:16
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 16 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:68.11 mm
SI:17
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 17 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:67.18 mm
SI:18
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 18 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:66.25 mm
SI:19
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 19 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:65.31 mm
SI:20
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 20 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:64.38 mm
SI:21
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 21 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:63.45 mm
SI:22
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 22 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:62.52 mm
SI:23
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 23 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:61.59 mm
SI:24
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 24 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:60.66 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 25 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:59.72 mm
SI:26
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 26 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:25
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:19.35 mm
SI:69
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 69 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.42 mm
SI:70
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 70 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.49 mm
SI:71
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 71 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$877333
Pos:16.56 mm
SI:72
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 72 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.63 mm
SI:73
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 73 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:14.69 mm
SI:74
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 74 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:32.40 mm
SI:55
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 55 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:26
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:31.46 mm
SI:56
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 56 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:26
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:30.53 mm
SI:57
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 57 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:26
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:29.60 mm
SI:58
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 58 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:26
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:28.67 mm
SI:59
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 59 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:27.74 mm
SI:60
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 60 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:26.81 mm
SI:61
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 61 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:25.87 mm
SI:62
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 62 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:24.94 mm
SI:63
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 63 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:24.01 mm
SI:64
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 64 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053838987$$$377333
Pos:23.08 mm
SI:65
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 65 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.15 mm
SI:66
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 66 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:21.22 mm
SI:67
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 67 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053838987$$$377333
Pos:20.28 mm
SI:68
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 68 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:30.97 mm
SI:6
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 6 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
R
3 cm
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:30.04 mm
SI:7
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 7 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:29.41 mm
SI:8
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 8 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:28.79 mm
SI:9
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 9 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:27.86 mm
SI:10
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 10 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:27.24 mm
SI:11
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 11 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:26.62 mm
SI:12
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 12 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:26.00 mm
SI:13
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 13 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:25.07 mm
SI:14
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 14 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982

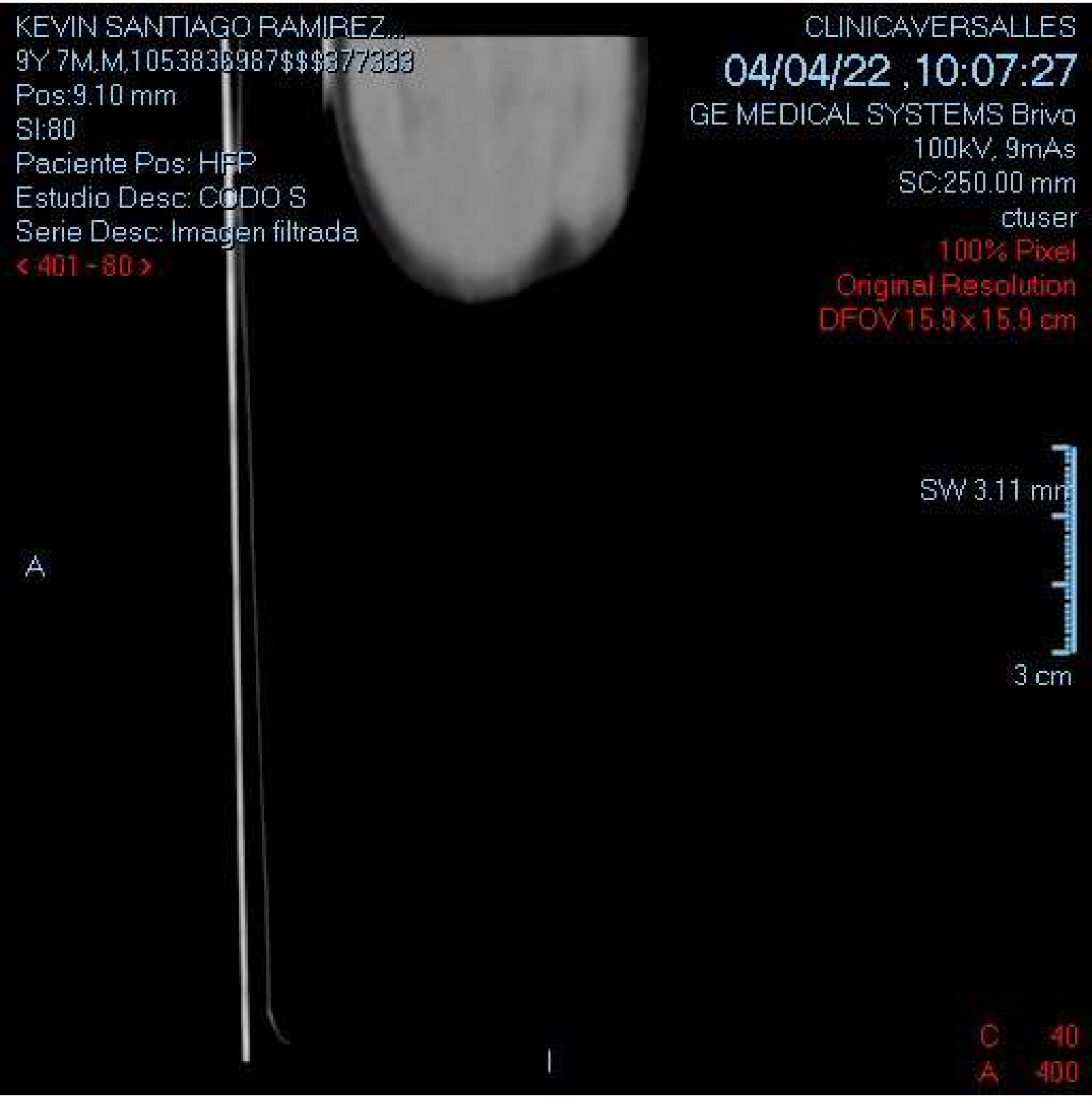

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.76 mm
SI:75
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 75 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.83 mm
SI:76
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 76 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:11.90 mm
SI:77
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 77 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.97 mm
SI:78
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 78 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.04 mm
SI:79
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 401 - 79 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:9.10 mm
SI:80
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 401 - 80 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:07:27
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
A
C 40
A 400


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:34.38 mm
SI:1
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 1 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:33.76 mm
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 2 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
R
3 cm
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:32.83 mm
SI:3
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 3 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
R
3 cm
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:32.21 mm
SI:4
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 4 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:31.59 mm
SI:5
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 5 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:16.68 mm
SI:26
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 26 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.75 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.13 mm
SI:28
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 28 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:14.51 mm
SI:29
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 29 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.89 mm
SI:30
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 30 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.96 mm
SI:31
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 31 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.33 mm
SI:32
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 32 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:11.71 mm
SI:33
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 33 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.78 mm
SI:34
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 34 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:24.45 mm
SI:15
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 15 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:23.82 mm
SI:16
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 16 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.89 mm
SI:17
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 17 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.27 mm
SI:18
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 18 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:21.65 mm
SI:19
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 19 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.72 mm
SI:20
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 20 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.10 mm
SI:21
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 21 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:19.48 mm
SI:22
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 22 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.86 mm
SI:23
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 23 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.92 mm
SI:24
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 24 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.30 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 25 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:16.68 mm
SI:26
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 26 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.75 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.13 mm
SI:28
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 28 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:14.51 mm
SI:29
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 29 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.89 mm
SI:30
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 30 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.96 mm
SI:31
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 31 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:12.33 mm
SI:32
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 32 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:11.71 mm
SI:33
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 33 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.78 mm
SI:34
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 34 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:24.45 mm
SI:15
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 15 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:23.82 mm
SI:16
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 16 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.89 mm
SI:17
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 17 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:22.27 mm
SI:18
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 18 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:21.65 mm
SI:19
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 19 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.72 mm
SI:20
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 20 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.10 mm
SI:21
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 21 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:19.48 mm
SI:22
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 22 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.86 mm
SI:23
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
‹ 500 - 23 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.92 mm
SI:24
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 24 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:17.30 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Imagen filtrada
< 500 - 25 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:06:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
ctuser
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 3.11 mm
3 cm
R
C 300
A 1982


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:143.25 mm
SI:7
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 7 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:50
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:140.75 mm
SI:8
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 8 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:51
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:138.25 mm
SI:9
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 9 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:51
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:135.75 mm
SI:10
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 10 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:52
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:133.25 mm
SI:11
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 11 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:52
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:130.75 mm
SI:12
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 12 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:52
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:128.25 mm
SI:13
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 13 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:125.75 mm
SI:14
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 14 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:123.25 mm
SI:15
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 15 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:120.75 mm
SI:16
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 16 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:118.25 mm
SI:17
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 17 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:115.75 mm
SI:18
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 18 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


RAMIREZ NARANJO KEVIN SANTIAGO
M,1053836987
SI:1
Vista Pos: AP
Serie Desc: AP
ID de la placa: 9101164165
< 1 - 1 >
CLINICA VERSALLES S.A.
07/21/19 ,11:30:30
KODAK Classic CR
ALEX
43% Pixel
DFOV 23.2 x 23.2 cm
D
5 cm
Rel. de exp. a rayos X: 1378
C 2048
A 4096


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: Scout
< 2 - 2 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:01:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo CT385 Series
AMC
105% Pixel
DFOV 53.1 x 53.1 cm
R
10 cm
C 50
A 500


RAMIREZ NARANJO KEVIN SANTIAGO
M,1053836987
SI:1
Vista Pos: AP ROT EXT OB
Serie Desc: AP rot ext ob
ID de la placa: 9101138518
< 2 - 1 >
CLINICA VERSALLES S.A.
07/21/19 ,11:25:59
KODAK Classic CR
ALEX
43% Pixel
DFOV 23.2 x 23.2 cm
D
5 cm
6A TRAUMA
Rel. de exp. a rayos X: 2097
C 2048
A 4096


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:155.75 mm
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 2 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:48
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:153.25 mm
SI:3
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 3 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:49
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:150.75 mm
SI:4
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 4 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:49
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:148.25 mm
SI:5
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 5 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:50
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:145.75 mm
SI:6
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 6 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:50
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:85.75 mm
SI:30
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 30 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300

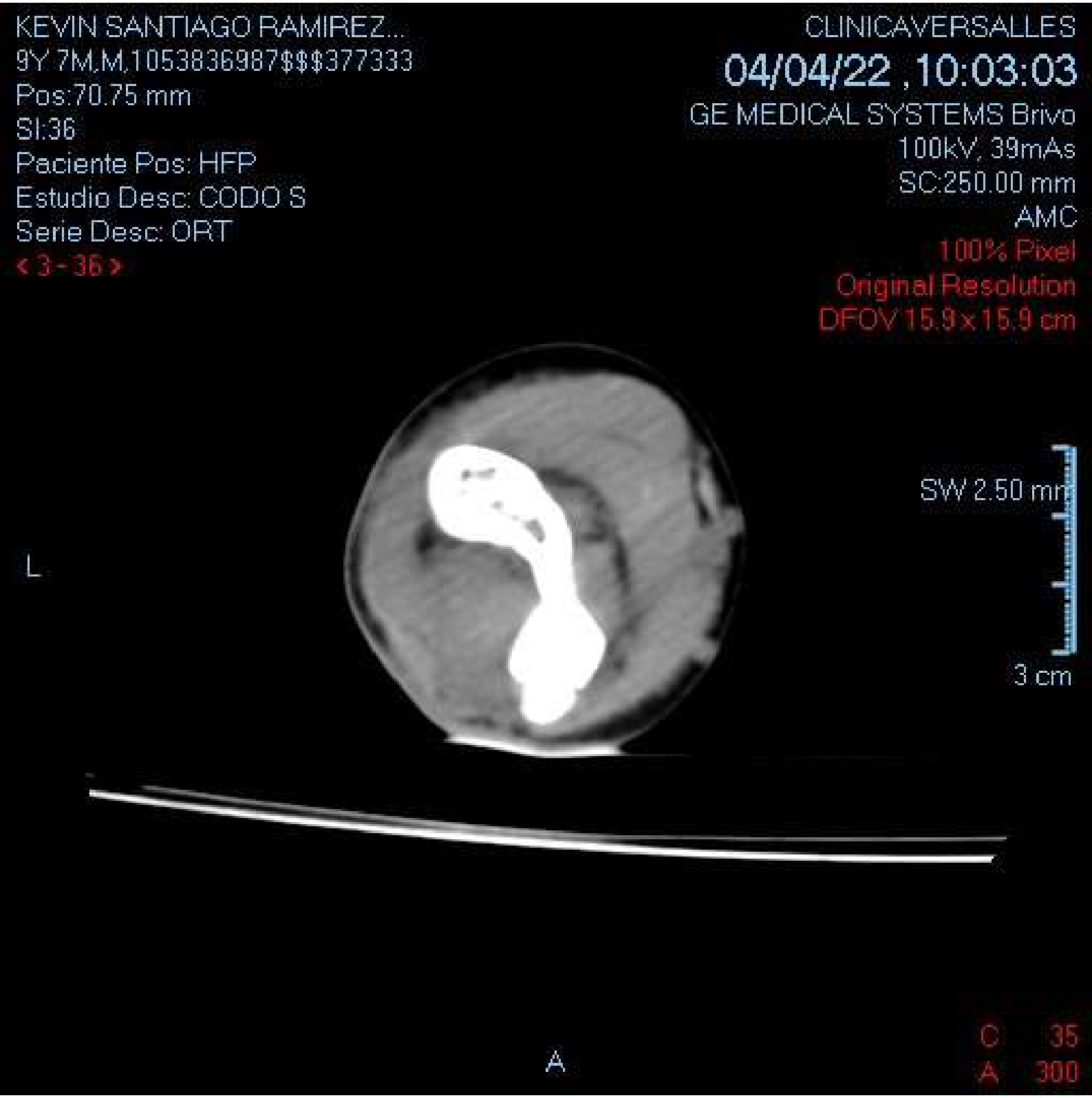

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:83.25 mm
SI:31
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 31 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:80.75 mm
SI:32
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 32 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:78.25 mm
SI:33
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 33 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:75.75 mm
SI:34
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 34 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:73.25 mm
SI:35
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 35 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:70.75 mm
SI:36
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 36 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:68.25 mm
SI:37
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 37 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:65.75 mm
SI:38
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 38 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:113.25 mm
SI:19
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 19 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:110.75 mm
SI:20
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 20 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:108.25 mm
SI:21
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 21 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:105.75 mm
SI:22
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 22 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:103.25 mm
SI:23
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 23 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:100.75 mm
SI:24
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 24 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:98.25 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 25 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:95.75 mm
SI:26
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 26 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:93.25 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:02:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:90.75 mm
SI:28
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 28 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:88.25 mm
SI:29
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 29 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:38.25 mm
SI:49
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 49 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:35.75 mm
SI:50
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 50 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:33.25 mm
SI:51
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 51 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:30.75 mm
SI:52
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 52 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:10
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:28.25 mm
SI:53
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 53 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:25.75 mm
SI:54
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 54 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:11
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:23.25 mm
SI:55
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 55 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
L
3 cm
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:20.75 mm
SI:56
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 56 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:12
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
L
3 cm
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:18.25 mm
SI:57
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 57 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:15.75 mm
SI:58
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 58 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:63.25 mm
SI:39
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 39 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:60.75 mm
SI:40
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
< 3 - 40 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:58.25 mm
SI:41
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
< 3 - 41 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:55.75 mm
SI:42
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 42 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:53.25 mm
SI:43
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 43 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:50.75 mm
SI:44
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
< 3 - 44 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:48.25 mm
SI:45
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 45 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:07
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:45.75 mm
SI:46
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
< 3 - 46 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:43.25 mm
SI:47
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 47 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:08
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:40.75 mm
SI:48
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 48 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:09
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
3 cm
L
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:153.25 mm
SI:9
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 9 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:152.63 mm
SI:10
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 10 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:152.00 mm
SI:11
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 11 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:151.38 mm
SI:12
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 12 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

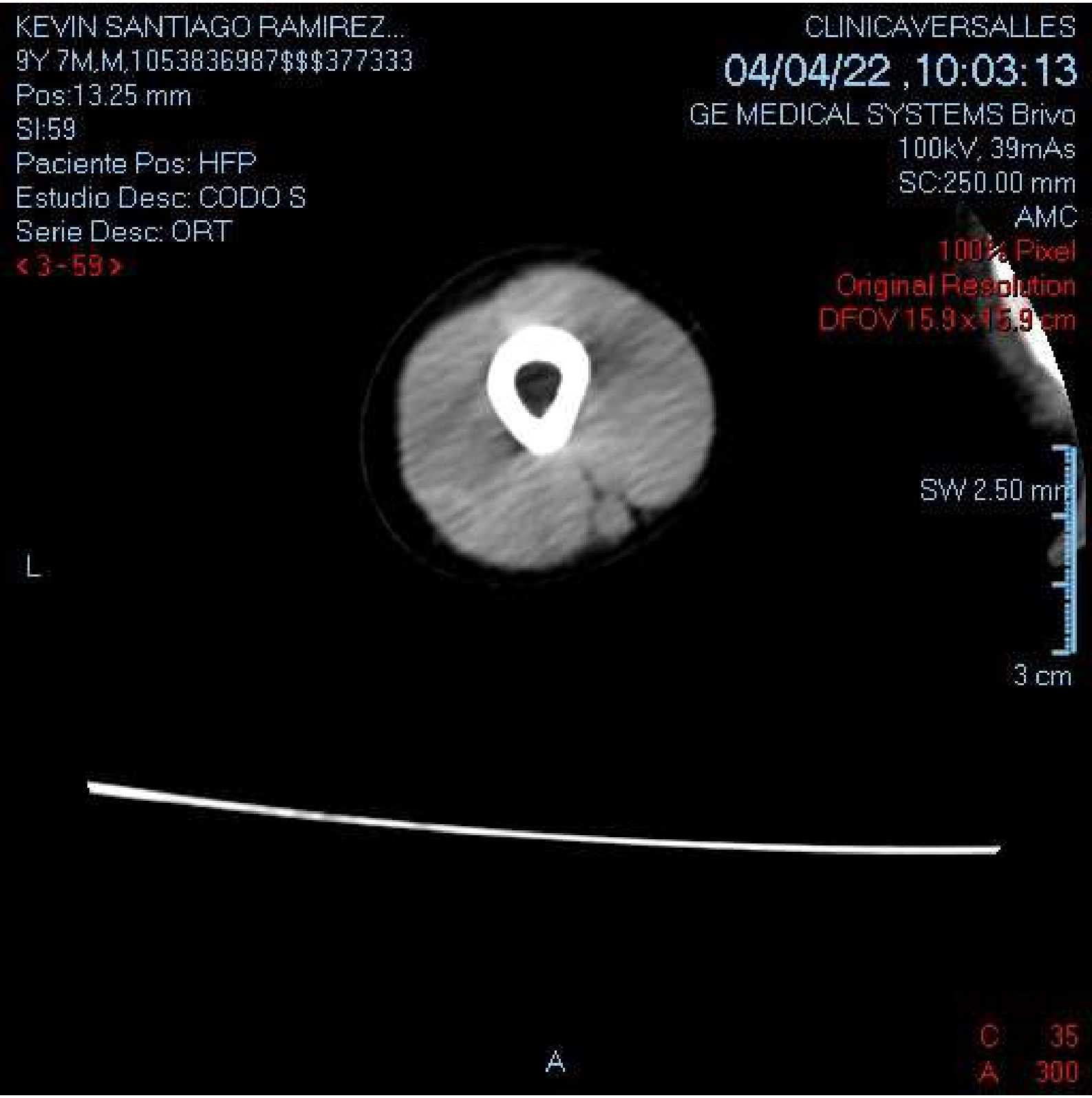

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:150.75 mm
SI:13
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 13 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

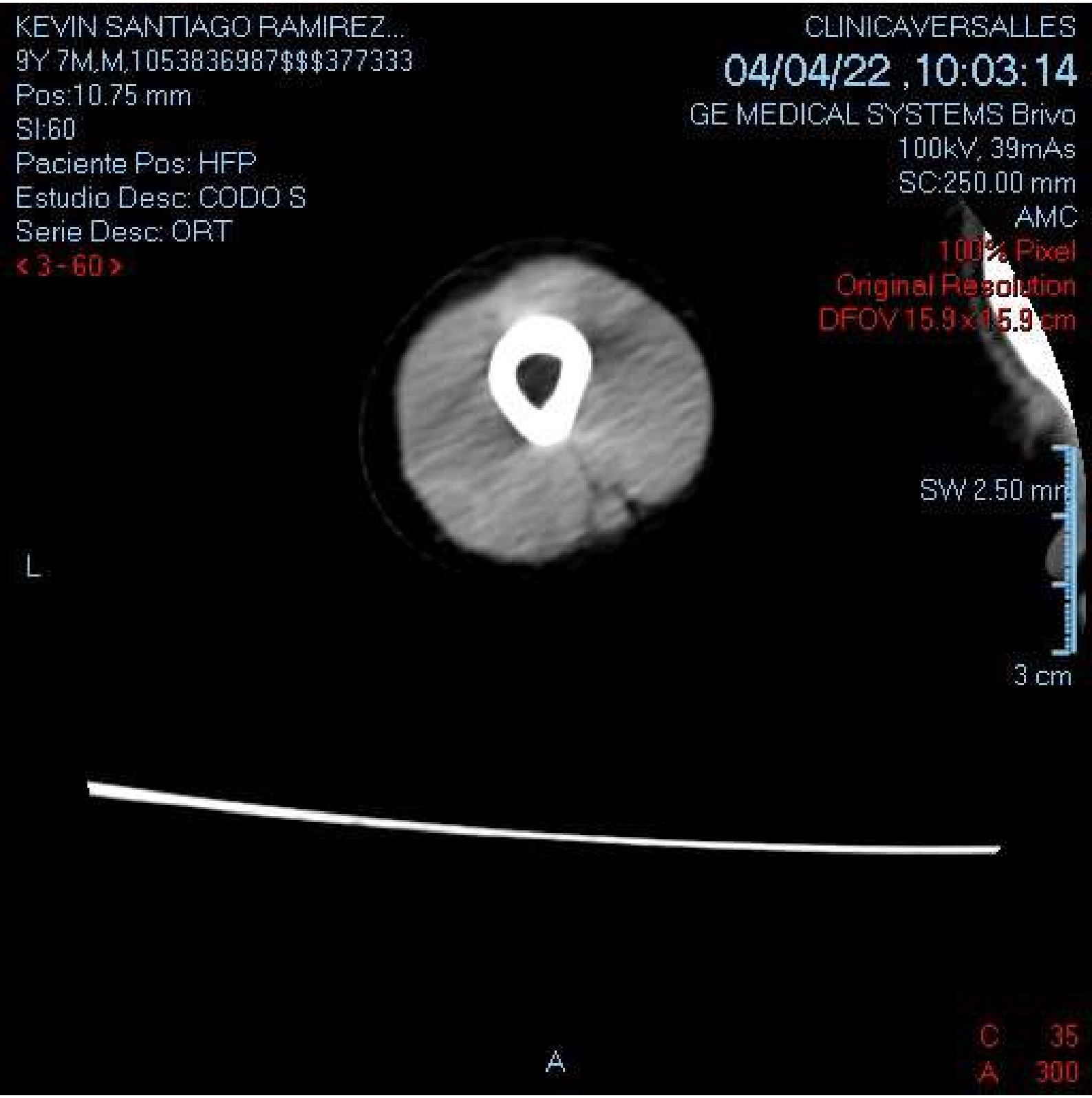

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:150.13 mm
SI:14
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 14 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

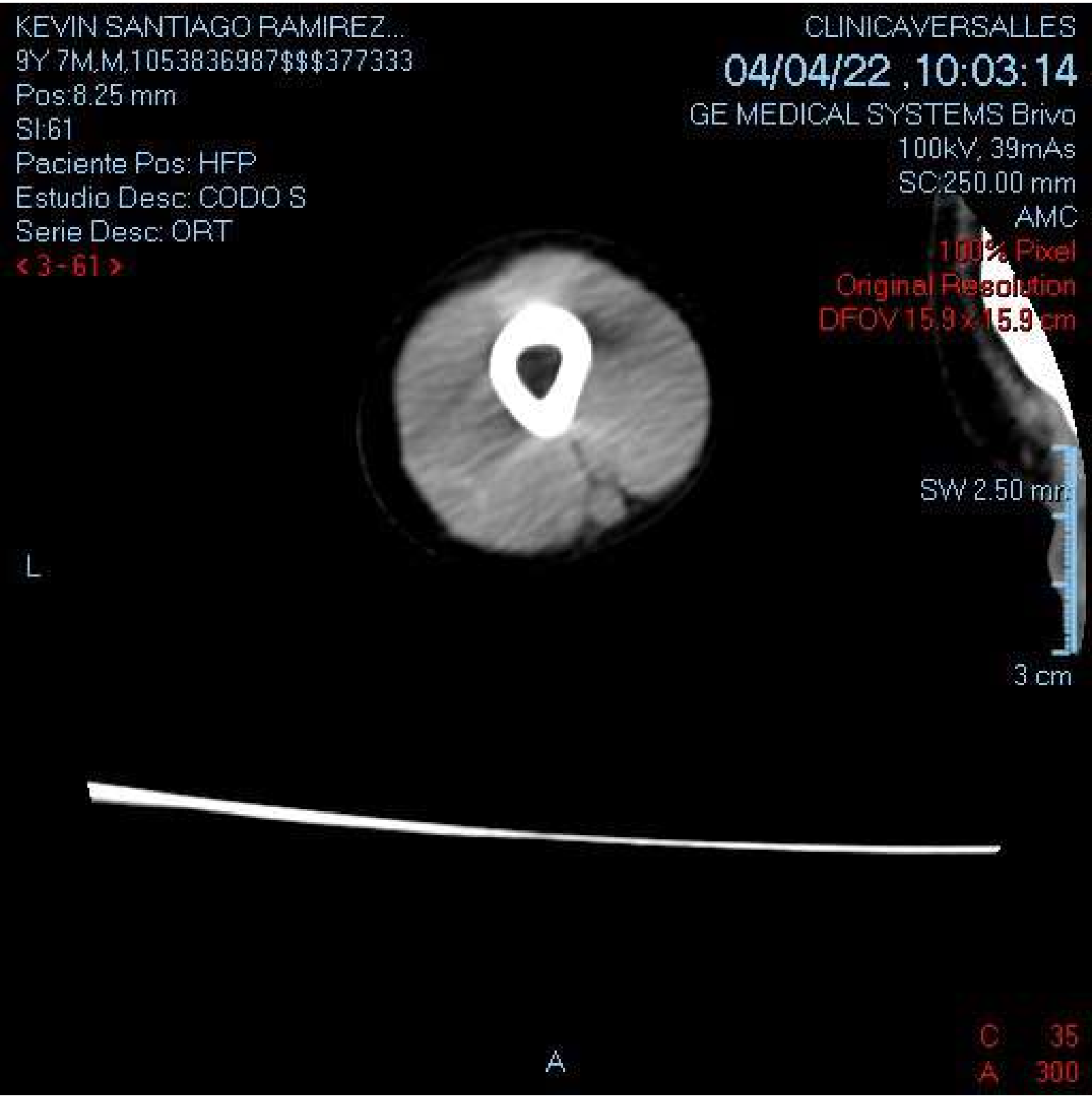

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:149.50 mm
SI:15
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 15 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:148.88 mm
SI:16
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 16 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:148.25 mm
SI:17
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 17 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:13.25 mm
SI:59
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 59 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:13
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
L
3 cm
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:10.75 mm
SI:60
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
< 3 - 60 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
L
3 cm
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:8.25 mm
SI:61
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: ORT
‹ 3 - 61 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:14
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 39mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 2.50 mm
L
3 cm
A
C 35
A 300


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:158.25 mm
SI:1
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 1 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:157.63 mm
SI:2
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 2 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:157.00 mm
SI:3
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 3 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:156.38 mm
SI:4
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 4 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:155.75 mm
SI:5
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 5 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:155.13 mm
SI:6
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 6 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:154.50 mm
SI:7
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 7 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:53
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:153.88 mm
SI:8
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 8 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:142.00 mm
SI:27
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 27 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:141.38 mm
SI:28
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 28 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:140.75 mm
SI:29
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 29 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:140.13 mm
SI:30
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 30 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:139.50 mm
SI:31
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 31 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:138.88 mm
SI:32
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 32 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:138.25 mm
SI:33
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 33 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:137.63 mm
SI:34
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 34 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:137.00 mm
SI:35
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 35 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:136.38 mm
SI:36
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 36 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:135.75 mm
SI:37
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 37 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:147.63 mm
SI:18
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 18 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:147.00 mm
SI:19
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 19 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:146.38 mm
SI:20
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 20 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:145.75 mm
SI:21
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 21 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:145.13 mm
SI:22
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 22 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:144.50 mm
SI:23
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 23 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:143.88 mm
SI:24
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 24 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:54
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:143.25 mm
SI:25
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 25 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:142.63 mm
SI:26
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 26 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:128.88 mm
SI:48
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 48 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:128.25 mm
SI:49
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 49 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:127.63 mm
SI:50
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 50 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:127.00 mm
SI:51
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 51 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:126.38 mm
SI:52
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4-52 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:125.75 mm
SI:53
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 53 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:125.13 mm
SI:54
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 54 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:124.50 mm
SI:55
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 55 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:123.88 mm
SI:56
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 56 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:123.25 mm
SI:57
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 57 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:135.13 mm
SI:38
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 38 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:134.50 mm
SI:39
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 39 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:133.88 mm
SI:40
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 40 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:133.25 mm
SI:41
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 41 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:55
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:132.63 mm
SI:42
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 42 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:132.00 mm
SI:43
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 43 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:131.38 mm
SI:44
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 44 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:130.75 mm
SI:45
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 45 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:130.13 mm
SI:46
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 46 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:129.50 mm
SI:47
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 47 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:56
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:115.13 mm
SI:70
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 70 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:114.50 mm
SI:71
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 71 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:113.88 mm
SI:72
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 72 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:113.25 mm
SI:73
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 73 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:112.63 mm
SI:74
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 74 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:112.00 mm
SI:75
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 75 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:111.38 mm
SI:76
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 76 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:110.75 mm
SI:77
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 77 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:122.63 mm
SI:58
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 58 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:122.00 mm
SI:59
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 59 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:121.38 mm
SI:60
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 60 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:120.75 mm
SI:61
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 61 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:120.13 mm
SI:62
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4-62 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:119.50 mm
SI:63
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4-63 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:118.88 mm
SI:64
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 64 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:118.25 mm
SI:65
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 65 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:117.63 mm
SI:66
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 66 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:117.00 mm
SI:67
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 67 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:116.38 mm
SI:68
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 68 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:115.75 mm
SI:69
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 69 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:57
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:103.88 mm
SI:88
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 88 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:103.25 mm
SI:89
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 89 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:102.63 mm
SI:90
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 90 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:102.00 mm
SI:91
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 91 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:101.38 mm
SI:92
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4-92 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:100.75 mm
SI:93
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 93 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:100.13 mm
SI:94
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 94 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:99.50 mm
SI:95
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 95 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:98.88 mm
SI:96
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 96 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:98.25 mm
SI:97
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 97 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:110.13 mm
SI:78
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 78 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:109.50 mm
SI:79
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 79 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:108.88 mm
SI:80
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 80 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:108.25 mm
SI:81
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 81 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:107.63 mm
SI:82
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4-82 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:107.00 mm
SI:83
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 83 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:106.38 mm
SI:84
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 84 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:105.75 mm
SI:85
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 85 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:105.13 mm
SI:86
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 86 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:104.50 mm
SI:87
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 87 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:58
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:93.25 mm
SI:105
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 105 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:92.63 mm
SI:106
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 106 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:92.00 mm
SI:107
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 107 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:91.38 mm
SI:108
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 108 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:90.75 mm
SI:109
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 109 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:90.13 mm
SI:110
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 110 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:89.50 mm
SI:111
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 111 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

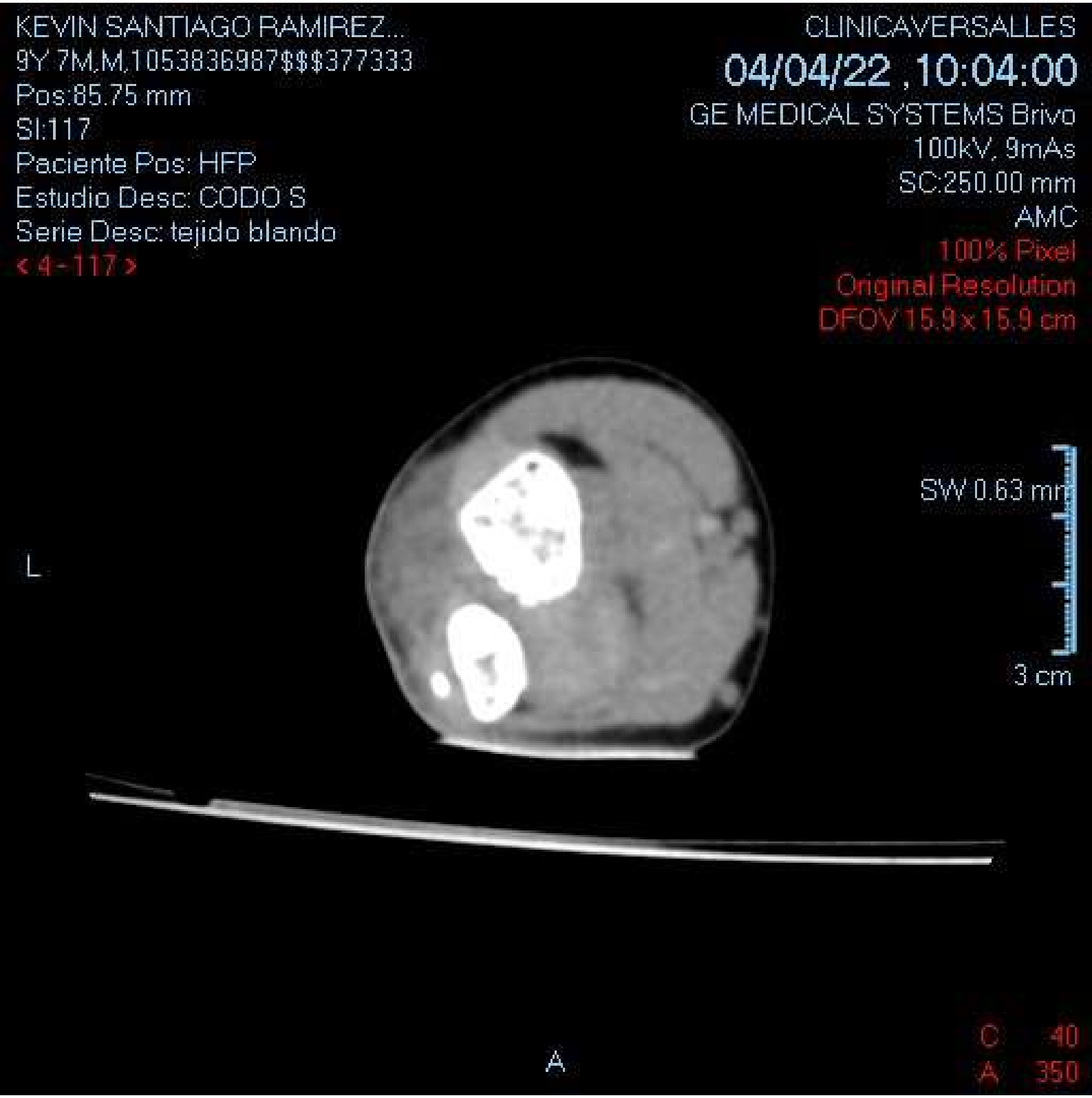

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:88.88 mm
SI:112
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 112 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:88.25 mm
SI:113
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 113 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:87.63 mm
SI:114
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 114 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:87.00 mm
SI:115
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 115 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:86.38 mm
SI:116
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 116 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:85.75 mm
SI:117
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 117 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:97.63 mm
SI:98
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 98 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:97.00 mm
SI:99
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 99 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:96.38 mm
SI:100
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 100 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:95.75 mm
SI:101
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 101 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:95.13 mm
SI:102
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 102 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:94.50 mm
SI:103
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 103 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:93.88 mm
SI:104
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 104 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:03:59
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:78.88 mm
SI:128
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 128 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:78.25 mm
SI:129
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 129 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:77.63 mm
SI:130
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 130 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:77.00 mm
SI:131
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 131 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:76.38 mm
SI:132
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 132 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:75.75 mm
SI:133
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 133 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:75.13 mm
SI:134
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 134 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:74.50 mm
SI:135
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 135 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:73.88 mm
SI:136
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 136 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

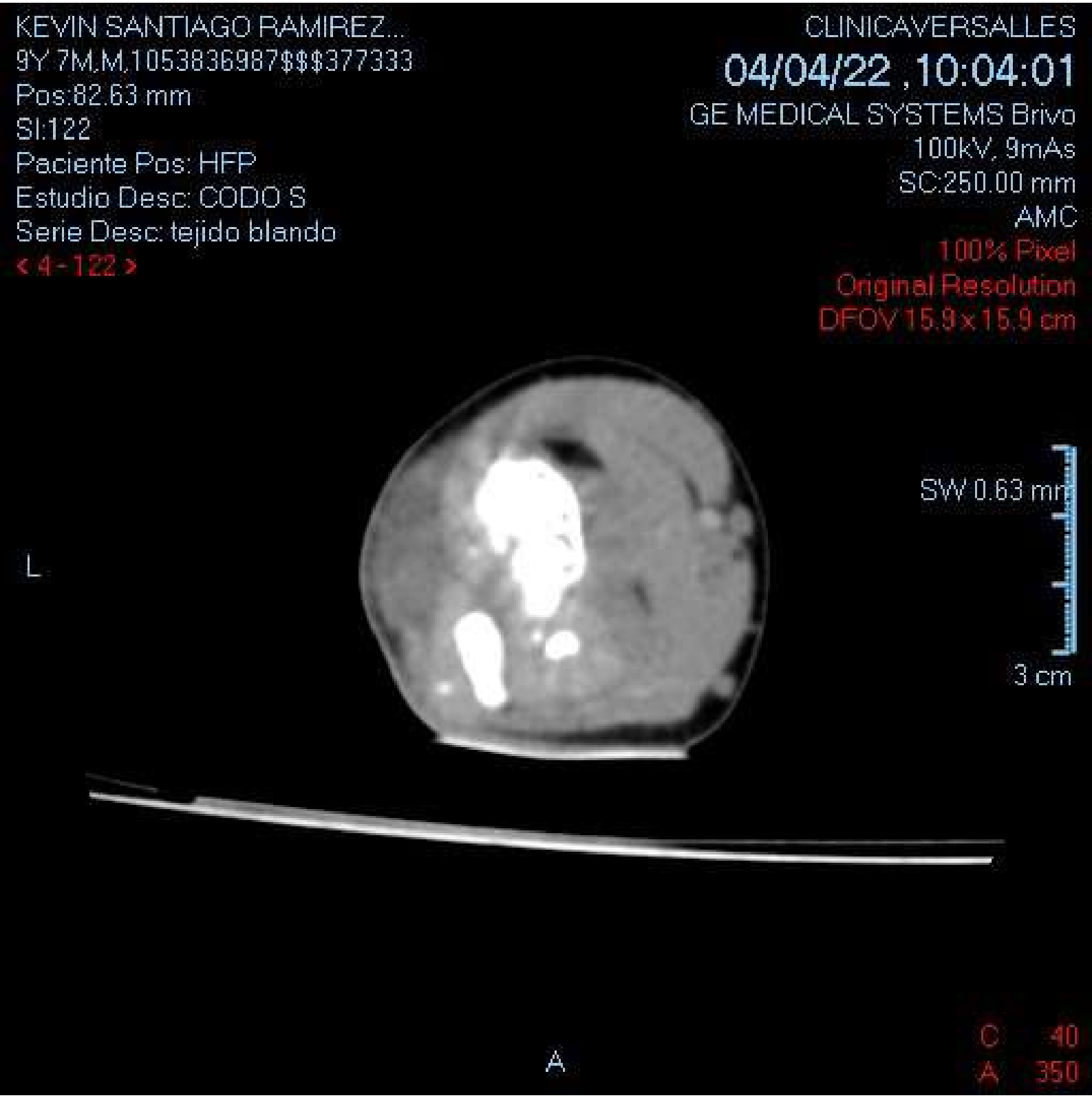

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:73.25 mm
SI:137
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 137 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

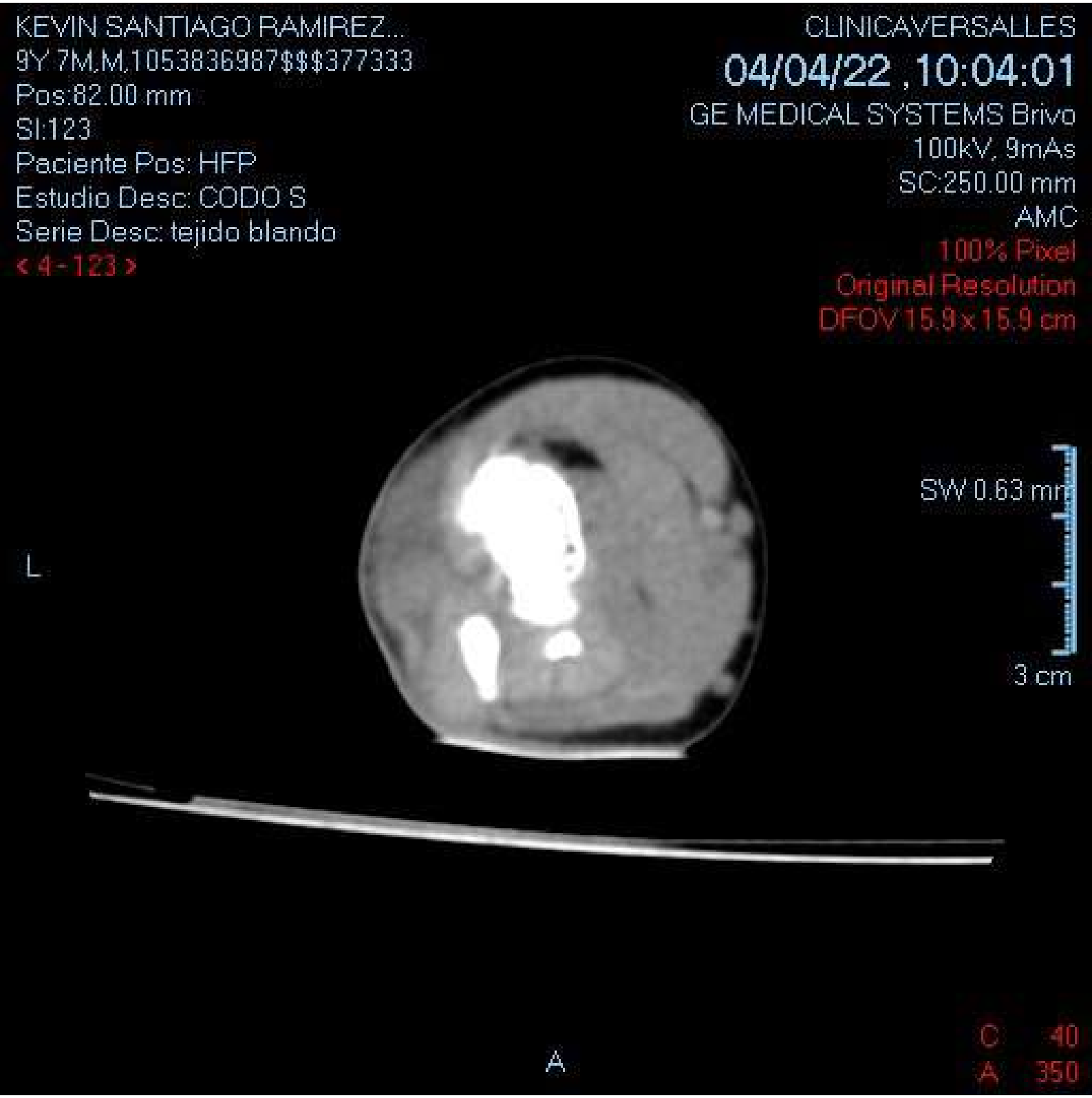

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:85.13 mm
SI:118
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 118 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:84.50 mm
SI:119
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 119 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:83.88 mm
SI:120
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 120 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:83.25 mm
SI:121
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 121 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:00
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:82.63 mm
SI:122
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 122 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:82.00 mm
SI:123
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 123 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:81.38 mm
SI:124
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 124 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:80.75 mm
SI:125
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 125 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:80.13 mm
SI:126
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 126 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:79.50 mm
SI:127
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 127 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:01
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:65.75 mm
SI:149
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 149 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:65.13 mm
SI:150
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 150 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:64.50 mm
SI:151
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 151 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:63.88 mm
SI:152
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 152 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:63.25 mm
SI:153
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 153 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:62.63 mm
SI:154
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 154 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:62.00 mm
SI:155
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 155 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:61.38 mm
SI:156
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 156 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:60.75 mm
SI:157
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 157 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:72.63 mm
SI:138
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 138 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:72.00 mm
SI:139
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 139 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:71.38 mm
SI:140
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 140 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:70.75 mm
SI:141
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 141 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:70.13 mm
SI:142
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 142 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:69.50 mm
SI:143
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 143 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:68.88 mm
SI:144
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 144 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:68.25 mm
SI:145
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 145 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:67.63 mm
SI:146
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 146 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:67.00 mm
SI:147
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 147 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:66.38 mm
SI:148
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 148 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:02
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:52.63 mm
SI:170
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 170 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:52.00 mm
SI:171
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 171 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:51.38 mm
SI:172
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 172 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:50.75 mm
SI:173
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 173 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:50.13 mm
SI:174
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 174 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:49.50 mm
SI:175
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 175 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:48.88 mm
SI:176
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 176 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:48.25 mm
SI:177
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 177 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:60.13 mm
SI:158
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 158 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:59.50 mm
SI:159
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 159 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:58.88 mm
SI:160
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 160 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:58.25 mm
SI:161
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 161 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:57.63 mm
SI:162
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 162 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:57.00 mm
SI:163
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 163 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:56.38 mm
SI:164
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 164 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:55.75 mm
SI:165
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 165 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:55.13 mm
SI:166
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 166 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:54.50 mm
SI:167
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 167 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:53.88 mm
SI:168
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 168 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:53.25 mm
SI:169
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 169 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:03
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:41.38 mm
SI:188
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 188 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:40.75 mm
SI:189
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 189 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:40.13 mm
SI:190
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 190 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:39.50 mm
SI:191
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 191 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:38.88 mm
SI:192
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 192 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:38.25 mm
SI:193
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 193 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:37.63 mm
SI:194
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 194 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:37.00 mm
SI:195
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 195 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:36.38 mm
SI:196
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 196 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:35.75 mm
SI:197
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 197 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:47.63 mm
SI:178
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 178 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:47.00 mm
SI:179
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 179 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:46.38 mm
SI:180
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 180 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:45.75 mm
SI:181
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 181 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:45.13 mm
SI:182
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 182 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:44.50 mm
SI:183
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 183 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:43.88 mm
SI:184
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 184 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:43.25 mm
SI:185
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 185 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:04
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:42.63 mm
SI:186
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 186 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:42.00 mm
SI:187
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 187 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:28.25 mm
SI:209
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 209 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:27.63 mm
SI:210
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 210 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:27.00 mm
SI:211
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 211 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:26.38 mm
SI:212
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 212 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

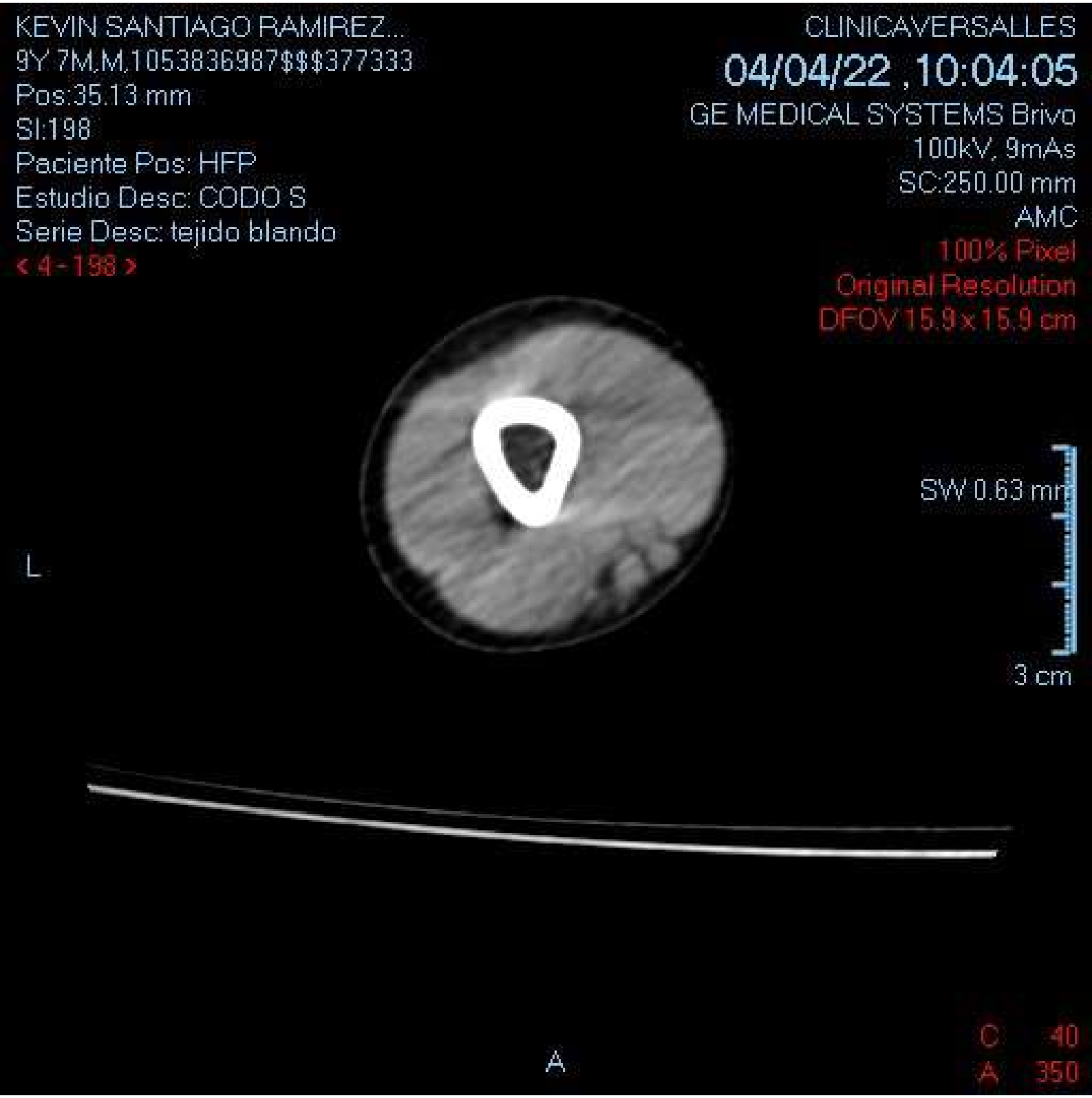

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:25.75 mm
SI:213
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 213 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:25.13 mm
SI:214
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 214 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

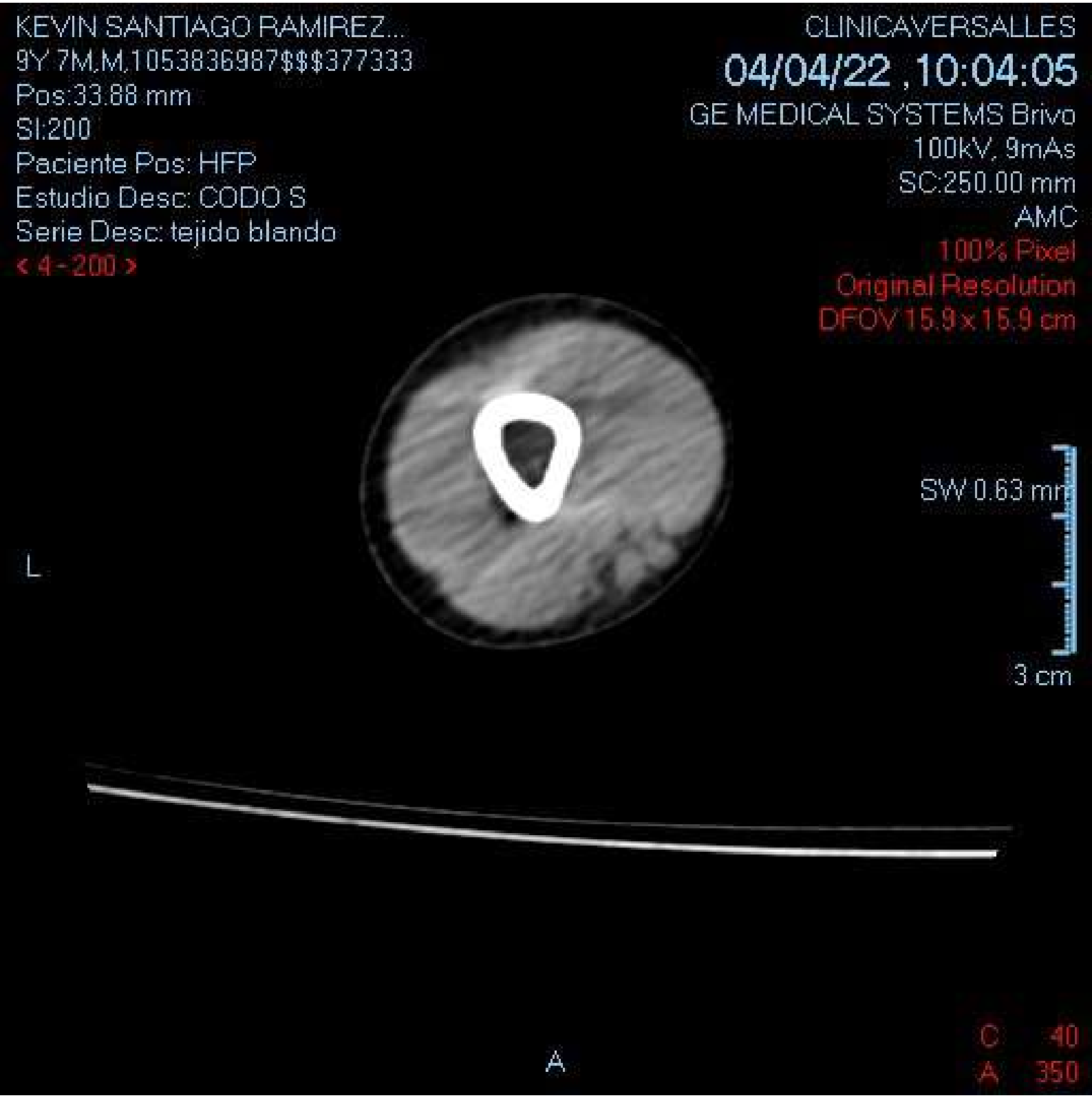

KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:24.50 mm
SI:215
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 215 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:23.88 mm
SI:216
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 216 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:23.25 mm
SI:217
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 217 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:35.13 mm
SI:198
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 198 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:34.50 mm
SI:199
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
< 4 - 199 >
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:33.88 mm
SI:200
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 200 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:33.25 mm
SI:201
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 201 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:32.63 mm
SI:202
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 202 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:05
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:32.00 mm
SI:203
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 203 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:31.38 mm
SI:204
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 204 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:30.75 mm
SI:205
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 205 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:30.13 mm
SI:206
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 206 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:29.50 mm
SI:207
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 207 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350


KEVIN SANTIAGO RAMIREZ...
9Y 7M,M,1053836987$$$377333
Pos:28.88 mm
SI:208
Paciente Pos: HFP
Estudio Desc: CODO S
Serie Desc: tejido blando
‹ 4 - 208 ›
CLINICAVERSALLES
04/04/22 ,10:04:06
GE MEDICAL SYSTEMS Brivo
100kV, 9mAs
SC:250.00 mm
AMC
100% Pixel
Original Resolution
DFOV 15.9 x 15.9 cm
SW 0.63 mm
3 cm
L
A
C 40
A 350

Manizales.
REPORTE DE LECTURA ESTUDIO IMAGENOLOGÍA
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
NÚMERO DE AFILIACIÓN: 1053836987

Medico remitente.
Tenemos el gusto de enviar a Ud. El estudio practicado a su paciente:
Realizado: 21/07/2019 - 11:35 ID: 55042496
CODO

Se practicó estudio en proyecciones AP y lateral encontrando:

Las corticales óseas no muestran cambios traumáticos, disrupción o tumor, Las relaciones articulares se muestran conservadas. Epicondilo medial y lateral íntegros. Olecranon y proceso coronoides normales.
Cojinetes adiposo anterior y posterior distal del humero, aumentados en relación a fractura oculta supracondilea.

Atentamente



CESAR AUGUSTO GOMEZ FRANCO
MEDICO RADIOLOGO
Registro medico N°: 95500

En la Clínica Ospedale Manizales S.A. somos amigables con el medio ambiente, por esta razón utilizamos papel ecológico para nuestras impresiones.


CLINICA VERSALLES S.A.
07/21/19 ,11:30:30
KODAK Classic CR
ALEX
D


07/21/19 ,11:25:59
D
6A TRAUMA

28/09/19

idime

214/44224/2

Fecha: 28/09/2019 10:59:18 a. m.
Paciente: KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
Examen: RX CODO
Empresa: VIRREY SOLIS IPS S.A-IMAGENES

Sede: MANIZALES MULTICENTR
Estudio: 61982414 44224
Documento: 1053836987
Edad: 7 a 0 m 27 d

RADIOGRAFÍA DE CODOS COMPARATIVOS

Estudio de adecuada calidad técnica.

CODO DERECHO:

Se identifica fragmento óseo adyacente a la cúpula radial a correlacionar con fracturas ocultas.

Las relaciones articulares radiocubital proximal y radiohumeral se encuentran conservadas.

Densidad mineral ósea normal.

Tejidos blandos y cojinetes grasos no demuestran alteración.

CODO IZQUIERDO:

No se identifican lesiones óseas de origen traumático, blástico o lítico.

Las relaciones articulares radiocubital proximal y radiohumeral se encuentran conservadas.

Densidad mineral ósea normal.

Tejidos blandos y cojinetes grasos no demuestran alteración.

ALEJANDRO LOPEZ MUÑOZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 75099473 UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
C.C. 75099473
Transcrito por: CEBCAR

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.


IDIME MULTICENTRO
28.09.2019
11:17:35
1053836987
RAMIREZ NARANJO KEVIN SANTIAGO
M
31.08.2012
7Y
APC Name:CODOAP
No.1
DER
WL2592
WW2214
G03
E00
0 deg
100%
DH5L5
AW0
FIF05N1
58 kV
100 mA
0.056 s
Si:179
Fit to frame


28.09.2019
11:19:27
APC Name:CODOLat
No.1
DER
WL2637
WW1990
G03
E00
0 deg
175%
DH5L5
AW0
FIF05N1
58 kV
100 mA
0.056 s
Si:15
Fit to fram

IDIME S.A. MANIZALES MULTICENTRO



31/12/20

MANIZALES
31.12.2020
09:00:43
1053380987
RAMIREZ NARANJO KEVIN SANTIAG
DER
APG Name=ANTEBRAZOAP
No.1
WL2459
WW1936
G03
E60
180 deg
100%
DH5L5
AWU
FIF05N1
60 kV
50 mA
0,050 s
SI:256
Fit to frame
31.12.2020
08:01:47
DER
APG Name=ANTEBRAZOLat
No.2
WL2597
WW1965
G03
E60
270 deg
100%
DH5L5
AWU
FIF05N1
60 kV
100 mA
0,050 s
SI:176
Fit to frame

idime

Fecha: lunes, enero 04 2021 12:32:40 pm
Estudio: 71080922 131510
Paciente: KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
Edad: 8 a 4 m 3 d
Examen: RX ANTEBRAZO
Empresa: VIRREY SOLIS IPS

21413151001E

Sede: MANIZALES MULTICENTR
Documento: 1053836987

RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO DERECHO

Estudio de adecuada calidad técnica.

No se identifican lesiones óseas de origen traumático, blástico o lítico.

Las relaciones articulares se encuentran preservadas.

Densidad mineral ósea conservada.

Tejidos blandos visualizados no demuestran alteración.

OPINIÓN:

RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO DERECHO DENTRO DE LÍMITES 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.

ALEJANDRO LOPEZ MUÑOZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 75099473
CC 75099473
CEBCAR
Copia solicitada por OSPCRI

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.

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 8841840 EXTENSIÓN 101 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCMPC.ORG.CO

****

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
Nit : 810003245-1
Domicilio: Manizales

MATRÍCULA

Matrícula No: 84553
Fecha de matrícula: 23 de febrero de 2000
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 16 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Cll 51 24 50 - Versalles
Municipio : Manizales
Correo electrónico : contabilidad@clinicaospedalemanizales.com
Teléfono comercial 1 : 8879100
Teléfono comercial 2 : 8852649
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Cll 51 24 50 - Versalles
Municipio : Manizales
Correo electrónico de notificación : juridica@clinicaospedalemanizales.com
Teléfono para notificación 1 : 8879100
Teléfono notificación 2 : 8852649
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 179 del 10 de febrero de 2000 de la Notaria 002 de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2000, con el No. 40528 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CLINICA VERSALLES S.A.

REFORMAS ESPECIALES

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaría Segunda de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2021, con el No. 88170 del Libro IX, se decretó Cambio de nombre de Clínica Versalles S.A. a Clínica Ospedale Manizales S.A

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 10 de febrero de 2099.

OBJETO SOCIAL

objeto social: La sociedad se propone como objeto social principal el desarrollo de las siguientes actividades: 1. La prestación de servicios médicos y paramédicos en todas las especialidades, hospitalarios, quirúrgicos, de diagnóstico, terapéuticos y demás actividades relacionadas con las profesiones médicas y paramédicas. 2. La organización, montaje y administración de clínicas, hospitales, centros de diagnóstico y unidades de tratamiento. 3. La celebración con entidades públicas o privadas de contratos de prestación de servicios en todas las especialidades médicas y paramédicas, incluyendo los servicios de evaluación pre y pos-Operatorios que requiera el paciente. 4. La asistencia científica en las diferentes ramas médicas y paramédicas a hospitales, clínicas y universidades. 5. La organización de congresos, simposios, seminarios y charlas para el desarrollo científico y tecnológico de la medicina. En cumplimiento y para el desarrollo del objeto previsto, la sociedad podrá, en particular, celebrar contratos de prestación de servicios con profesionales en todas las áreas que constituyen su objeto, y en general, ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos que guarden relación directa con su objeto social; prestar servicios de consultoría y asesoría, directamente, o a través de otras personas naturales o jurídicas; celebrar toda clase de actos y contratos relacionados con el manejo de clínicas, hospitales, centros de diagnóstico y tratamiento, inmuebles, adquirir bienes muebles e inmuebles a cualquier título, enajenarlos o de cualquier otro forma disponer de ellos, gravarlos con prenda o hipoteca, limitar su dominio, darlos en garantía a terceros por obligaciones propias o por obligaciones de las sociedades socias o de las sociedades que se constituyen o fortalezcan con inversión de capital, dar o tomar en arrendamiento o comodato bienes muebles o inmuebles;; celebrar el contrato de leasing en cualquiera de sus formas; celebrar operaciones sobre establecimientos de comercio, participar como socio o accionista en la constitución en toda clase de sociedades comerciales o civiles y adquirir a cualquier título cuotas, partes o acciones en esta misma clase de sociedades; dar, aceptar, negociar, pagar, endosar, cancelar, vender, revender títulos valores de toda clase, celebrar el contrato de mutuo a interés o sin él, con garantía o sin ella, celebrar contratos bancarios, en general realizar toda clase de actos y operaciones civiles y mercantiles, explotar actividades empresariales, siempre en relación con el objeto indicado, sin que pueda decirse que la sociedad carece de capacidad para desarrollar cualquier acto de tal naturaleza. Parágrafo primero: De acuerdo con la Ley, se entienden incluidos en el objeto social los actos directamente relacionados con el mismo y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionalmente derivados de la existencia de la sociedad. Parágrafo segundo: La sociedad podrá fusionarse con otra u otras sociedades que tengan un objeto social igual o parecido al que la sociedad se propone, podrá, igualmente absorber o fusionar otra u otras sociedades, o escindirse; podrá, igualmente, formar consorcios o uniones temporales para participar en todo género de licitaciones públicas o privadas. Parágrafo tercero: Queda prohibido a la sociedad prestar fianzas o avales de cualquier clase o garantizar con su firma o con sus bienes, obligaciones de terceros en las que no tenga interés directo la compañia.

CAPITAL

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 5.900.000.000,00
No. Acciones	5.900.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 5.566.443.000,00
No. Acciones	5.566.443,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 5.566.443.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Administración: La sociedad tiene los siguientes órganos sociales: A) Asamblea General de accionistas; b) Junta Directiva; c) gerencia.

La representación legal de la compañía y la administración de los negocios sociales compete al gerente de la sociedad. El gerente en sus faltas absolutas o temporales será reemplazado por su suplente, igualmente elegido por la Asamblea General de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades y obligaciones del gerente. Salvo las limitaciones establecidas en los estatutos en razón de la competencia establecida a la Asamblea General de accionistas y a la Junta Directiva, podrá el gerente de la sociedad en ejercicio de su cargo, podrá suscribir y ejecutar cualquier acto o contrato, con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas, para lo cual podrá representar judicial y extrajudicialmente a la compañía, enajenar bienes sociales, fundar sociedades, negociar acciones, cuotas o partes de interés y ejercer todos los actos de administración de las mismas, constituir apoderados, comparecer en juicio, comprometer y desistir, tomar dinero en préstamos, hacer empréstitos bancarios, girar, negociar, y protestar, avalar y pagar títulos valores u otros efectos de comercio. Parágrafo Único. Deberes del Gerente: Como administrador de la sociedad, le corresponde realizar los esfuerzos conducentes al adecuado desarrollo del objeto social, velar por el estricto cumplimiento de las disposiciones legales o estatutarias, velar por que se permita la adecuada realización de las funciones encomendadas a la revisoría fiscal, guardar y proteger la reserva comercial e industrial de la sociedad, abstenerse de utilizar indebidamente información privilegiada, dar un trato equitativo a todos ellos abstenerse de participar por si o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad en actos respecto de los cuales exista conflicto de intereses, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas.

El suplente del gerente solo ejercerá la representante legal de la compañía cuando este supliendo la falta absoluta o temporal del gerente, y cuando ejerza la gerencia en los términos del articulo 25. En virtud de lo dispuesto en los estatutos, tendrá todas las facultades y

obligaciones del gerente de la sociedad.

Son atribuciones de la Junta Directiva, entre otras, las siguientes: - Abstenerse de participar por sí o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad o en actos respecto de los cuales exista conflicto de interés, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas. - Facultar al gerente ejecutar cualquier acto o contrato con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas.

Corresponde privativamente a la Asamblea General de accionistas el ejercicio de las siguientes atribuciones entre otras: - Reformar los estatutos. - adoptar en general todas las medidas que reclamen el cumplimiento de los estatutos, y el interés comÚn de los asociados. - las demás que le señalen la Ley o los estatutos, y las que no correspondan a otro órgano social. Parágrafo. Delegación. La Asamblea General de accionistas podrá con sujeción a la Ley delegar en la Junta Directiva o en el gerente de la sociedad, alguna o algunas de sus atribuciones siempre y cuando sean delegables.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 53 del 30 de septiembre de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de octubre de 2021 con el No. 90438 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ANDRES GALLEGO OROZCO	C.C. No. 4.517.967

Por Acta No. 56 del 21 de junio de 2022 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2022 con el No. 93906 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	LIZ NATALIA ALARCON RUIZ	C.C. No. 1.018.416.692

Por Extracto del Acta No. 52 del 16 de junio de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de junio de 2021 con el No. 89506 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	BYRON DAVID TOBON PATIÑO	C.C. No. 1.053.808.594

JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PRINCIPALES

PRIMER RENGLON	JUAN CARLOS MONCADA ESCOBAR	C.C. No. 10.109.088
SEGUNDO RENGLON	JOSE MAURICIO GAVIRIA HENAO	C.C. No. 71.653.276
TERCER RENGLON	LUIS FERNANDO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.090.033

SUPLENTES

PRIMER RENGLON	DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ	C.C. No. 10.132.978
SEGUNDO RENGLON	JORGE HUGO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.073.779
TERCER RENGLON	FELIPE JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.098.330

Por Acta No. 13 del 27 de septiembre de 2004 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de octubre de 2004 con el No. 46979 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	JUAN CARLOS MONCADA ESCOBAR	C.C. No. 10.109.088

Por Extracto del Acta No. 54 del 23 de marzo de 2022 de la Asamblea General De Accionistas , inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de abril de 2022 con el No. 92353 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JOSE MAURICIO GAVIRIA HENAO	C.C. No. 71.653.276

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ	C.C. 10.132.978

Por Acta No. 10 del 28 de marzo de 2004 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de septiembre de 2004 con el No. 46883 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCER RENGLON	LUIS FERNANDO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.090.033

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JORGE HUGO JIMENEZ MEJIA	C.C. 75.073.779
TERCER RENGLON	FELIPE JIMENEZ MEJIA	C.C. 75.098.330

REVISORES FISCALES

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Extracto del Acta No. 52 del 16 de junio de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de junio de 2021 con el No. 89507 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL - FIRMA REVISORA	CROWE CO S.A.S	NIT No. 830.000.818-9	
REVISOR FISCAL PRINCIPAL DESIGNADO POR FIRMA REVISORA	CARMEN ELENA GAVIRIA GIRALDO	C.C. No. 24.341.799	191234-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE DESIGNADO POR FIRMA REVISORA	LUISA FERNANDA GONZALEZ GIRALDO	C.C. No. 1.053.822.074	260191-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 546 del 09 de abril de 2021 de la Notaria Segunda Del Circuito de ARMENIA, registrado/a en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 88913 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a **BYRON DAVID TOBON PATIÑO** identificado con CC. No. **1053808594**, para que Obrando en representación de Clínica Ospedale Manizales S.A para que realice los siguientes actos, derechos y obligaciones a saber: a) Para que inicie y lleve hasta su culminación procesos judiciales en cualquier lugar del país, ante cualquier corporación, sean estos declarativos, ejecutivos, de liquidación, ordinarios laborales, administrativos y de cualquier otra índole y ante cualquier jurisdicción o corporación, con facultades para iniciar procesos, notificar o contestar demandas, renunciar a términos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumirlo, pagar y recibir. b) Para que lleve hasta su culminación cualquier proceso de naturaleza jurídica o judicial, tales como reclamaciones o solicitudes ante particulares, cobros de cartera o requisitos de procedibilidad para el inicio de procesos judiciales o representación en ellos c) Para que someta a las decisiones de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo a la ley, o a la costumbre, los pleitos, dudas o diferencias relativas a los derechos y obligaciones del poderdante y para que me represente en la sustitución de los juicios arbitrales respectivos. d) Para que represente al poderdante en cualquier corporación, y ante cualquier funcionario o empleado de los órdenes legislativos, judicial y contencioso, administrativo en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias o gestiones que el poderdante tenga que intentar o en las que tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandantes o como demandados o como coadyuvante de cualquiera de las partes, ya sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, diligencias, actos o gestiones. e) Para que desista únicamente de los juicios, gestiones o reclamaciones o actuaciones de naturaleza jurídica en que intervenga a nombre del poderdante, de los recursos que en ella intervenga o interponga y de las articulaciones o incidentes que promueva, para que transija, concilie, renuncie a términos de ejecutoria, y en general lleve a cabo todas las actuaciones inherentes al cumplimiento de este mandato.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 4227 del 15 de septiembre de 2004 de la Notaria Cuarta Manizales	46910 del 21 de septiembre de 2004 del libro IX
*) E.P. No. 3767 del 31 de mayo de 2017 de la Notaria Segunda Manizales	76930 del 31 de julio de 2017 del libro IX

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

*) E.P. No. 7312 del 20 de octubre de 2017 de la Notaria 77484 del 30 de octubre de 2017 del libro IX Segunda Manizales
*) E.P. No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaria 88170 del 12 de marzo de 2021 del libro IX Segunda Manizales
*) E.P. No. 7129 del 06 de octubre de 2021 de la Notaria 90460 del 12 de octubre de 2021 del libro IX Sedunda De Manizales Manizales

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS – CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8610
Actividad secundaria Código CIIU: L6810
Otras actividades Código CIIU: Q8621

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A CONSULTA EXTERNA 4 PISO
Matrícula No.: 170873
Fecha de Matrícula: 25 de febrero de 2015
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Kr 24 nro. 51 02 - Versalles
Municipio: Manizales

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
Matrícula No.: 84554
Fecha de Matrícula: 23 de febrero de 2000
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Cll 51 24 50 - Versalles
Municipio: Manizales

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:41
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $56,920,847,427
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : Q8610.

CERTIFICAS ESPECIALES

Queda prohibido a la sociedad prestar fianzas o avales de cualquier clase o garantizar con su firma o con sus bienes, obligaciones de terceros en las que no tenga interés directo la compañía. Certifica: Toda diferencia que se suscite durante la existencia de la sociedad, bien sea antes de su disolución o en el periodo de liquidación entre accionistas o accionistas y la compañía, con motivo del contrato social, será sometida a decisión arbitral. El árbitro será uno (1) designado de mutuo acuerdo. A falta de este, cualquiera de las partes podrá acudir al juez civil del circuito para que requiera a la parte renuente a lograr el acuerdo. De no lograr el acuerdo, el juez procedera a designarlo conforme a lo dispuesto por la Ley 23 de 1.991, articulo 101. La sede del tribunal el domicilio y el juicio arbitral se surtira de acuerdo con las reglas legales y el laudo se dictara en derecho. En lo no previsto en esta cláusula se aplicaran las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Sandra Salazar

SANDRA MARÍA SALAZAR ARIAS

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:41
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
BYRON DAVID

APELLIDOS:
TOBON PATIÑO

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA

Byron David Tobon P

UNIVERSIDAD
DE MANIZALES

FECHA DE GRADO
26/06/2020

CONSEJO SECCIONAL
CALDAS

CEDULA
1053808594

FECHA DE EXPEDICIÓN
03/08/2020

TARJETA N°
346730

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA - UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS

200053/0120

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.808.594**

TOBON PATIÑO

APELLIDOS

BYRON DAVID

NOMBRES

Byron David Tobon

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1991**

SALAMINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-FEB-2009 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0900100-00161525-M-1053808594-20090706 **0013**119014A 1 30688225

República de Colombia

SDO834844454

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO
NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE ARMENIA
Calle 19 14-25
Teléfono: 7355541 7355524

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: 546

QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS

FECHA DE OTORGAMIENTO: NUEVE (09) DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021)

DATOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA

NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO

ESPECIFICACIÓN — VALOR ACTO

PODER GENERAL PARA REPRESENTACIÓN JUDICIAL — SIN CUANTÍA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO — IDENTIFICACIÓN

DE: CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A. — NIT. 810.003.245-1

A: BYRON DAVID TOBÓN PATIÑO — C.C. 1.053.808.594

T.P. No. 346.730 del C. S. de la J.

En la ciudad de Armenia, departamento del Quindío, República de Colombia, a los nueve (09) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021) ante mí, LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO, NOTARIO SEGUNDO (2) DEL CÍRCULO DE ARMENIA, se otorgó la escritura pública de PODER GENERAL, que se consigna en los siguientes términos:

Compareció la doctora LUZ MARINA ESTRADA AGUDELO, mayor de edad, domiciliada en Armenia, identificada con la cédula de ciudadanía 42.794.735, quien obra en condición de Representante Legal de la sociedad denominada CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A., identificada con el NIT. 810.003.245-1, sociedad con domicilio principal en Manizales, legalmente constituida por escritura pública número 179 del 10/02/2000 otorgada en la Notaría 2 de Manizales, registrado en la Cámara de Comercio de Manizales bajo el número 40528 del libro IX del Registro Mercantil el 23 de febrero del 2000, constituida como "CLÍNICA VERSALLES S.A." sociedad que por escritura pública número 1333 del 04/03/2021 otorgada en la Notaría 2 de Manizales, registrado en la Cámara de Comercio de Manizales bajo el número 88170 del libro IX del Registro Mercantil el 12 de marzo de 2021, cambió su nombre de CLÍNICA VERSALLES S.A. por CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A., conforme consta en e

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario
12/02/2021
AY1EU4GCVEIAQ0Y9
SEC335989283
31/12/2020
SDO834844454
OXAKLFYMDMP50SZW

Certificado de Existencia y Representación Legal que con este Instrumento se protocoliza; y dijo: ----------

PRIMERO: Que por medio de esta escritura pública confiere PODER GENERAL amplio y suficiente al abogado BYRON DAVID TOBÓN PATIÑO, mayor y vecino de esta ciudad, identificado con la C.C. 1.053.808.594 expedida en Manizales, Abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional Número 346.730 del C.S. de la J., con dirección de notificación judicial Calle 50 # 24-50 para que represente a la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A. en los siguientes actos, derechos y obligaciones a saber, ----------

A) Para que inicie y lleve hasta su culminación procesos Judiciales en cualquier lugar del país, ante cualquier corporación, sean estos declarativos, ejecutivos, de liquidación, ordinarios laborales, administrativos y de cualquier otra índole y ante cualquier jurisdicción o corporación, con facultades para iniciar procesos, notificar o contestar demandas, renunciar a términos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumirlo, pagar y recibir. ----------

B) Para que lleve hasta su culminación cualquier proceso de naturaleza jurídica o judicial, tales como reclamaciones o solicitudes ante particulares, cobros de cartera o requisitos de procedibilidad para el inicio de procesos judiciales o representación en ellos ----------

C) Para que someta a las decisiones de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo a la ley, o a la costumbre, los pleitos, dudas o diferencias relativos a los derechos y obligaciones del Poderdante y para que me represente en la sustitución de los juicios arbitrales respectivos. ----------

D) Para que represente al Poderdante en cualquiera corporación, y ante cualquier funcionario o empleado de los órdenes legislativo, ejecutivo, judicial y contencioso administrativo en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias o gestiones que el Poderdante tenga que intentar o en las que tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandantes o como demandados o como coadyuvante de cualquiera de las partes, ya sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, diligencias, actos o gestiones. ----------

E) Para que desista únicamente de los juicios, gestiones o reclamaciones o actuaciones de naturaleza jurídica en que intervenga a nombre del Poderdante, de los recursos que en ella intervenga o interponga y de las articulaciones o incidentes que

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:35 **** Recibo No. H000023668 **** Num. Operación. 01-AUXCER1-20210319-0055
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.
*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twF7

17/12/2020

UIQYCI0I7WA55C6O

SDC4942241992

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANóNIMA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 810003245-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : MANIZALES
DOMICILIO : MANIZALES

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 84553
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 23 DE 2000
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JULIO 03 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 56,534,830,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 51 24 50
BARRIO : VERSALLES
MUNICIPIO / DOMICILIO: 17001 - MANIZALES
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8879100
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 8852649
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : lidercontable@clinicaversallessa.com.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 51 24 50
MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES
BARRIO : VERSALLES
TELÉFONO 1 : 8879100
TELÉFONO 2 : 8852649
CORREO ELECTRÓNICO : lidercontable@clinicaversallessa.com.co

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : lidercontable@clinicaversallessa.com.co

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : L6810 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS
OTRAS ACTIVIDADES : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
PAPEL AUTORIZADO POR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA
NOTARIA 2da DEL CIRCULO DE ARMENIA

CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:35 **** Recibo No. H000023668 **** Num. Operación. 01-AUXCER1-20210319-0055
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.
*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twF7

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 179 DEL 10 DE FEBRERO DE 2000 OTORGADA POR NOTARIA 002 DE MANIZALES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 40528 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE FEBRERO DE 2000, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CLINICA VERSALLES S.A.

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) CLINICA VERSALLES S.A
Actual.) CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1333 DEL 04 DE MARZO DE 2021 OTORGADA POR Notaria Segunda DE MANIZALES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 88170 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE MARZO DE 2021, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA VERSALLES S.A POR CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
EP-4227	20040915	NOTARIA CUARTA	MANIZALES	RM09-46910	20040921
EP-3767	20170531	NOTARIA SEGUNDA	MANIZALES	RM09-76930	20170731
EP-7312	20171020	NOTARIA SEGUNDA	MANIZALES	RM09-77484	20171030
AC-48	20200924	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	MANIZALES	RM09-87437	20201229
EP-1333	20210304	NOTARIA SEGUNDA	MANIZALES	RM09-88170	20210312

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 10 DE FEBRERO DE 2099

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD SE PROPONE COMO OBJETO SOCIAL PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS EN TODAS LAS ESPECIALIDADES, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS PROFESIONES MÉDICAS Y PARAMÉDICAS. 2. LA ORGANIZACIÓN, MONTAJE Y ADMINISTRACIÓN DE CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y UNIDADES DE TRATAMIENTO. 3. LA CELEBRACIÓN CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN TODAS LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS Y PARAMÉDICAS, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE EVALUACIÓN PRE Y POS-OPERATORIOS QUE REQUIERA EL PACIENTE. 4. LA ASISTENCIA CIENTÍFICA EN LAS DIFERENTES RAMAS MÉDICAS Y PARAMÉDICAS A HOSPITALES, CLÍNICAS Y UNIVERSIDADES. 5. LA ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS, SIMPOSIOS, SEMINARIOS Y CHARLAS PARA EL DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO DE LA MEDICINA. EN CUMPLIMIENTO Y PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO PREVISTO, LA SOCIEDAD PODRÁ, EN PARTICULAR, CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PROFESIONALES EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONSTITUYEN SU OBJETO, Y EN GENERAL, EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS QUE GUARDEN RELACIÓN DIRECTA CON SU OBJETO SOCIAL; PRESTAR SERVICIOS DE CONSULTORÍA Y ASESORÍA, DIRECTAMENTE, O A TRAVÉS DE OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS; CELEBRAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL MANEJO DE CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, INMUEBLES, ADQUIRIR BIENES MUEBLES E INMUEBLES A CUALQUIER TÍTULO, ENAJENARLOS O DE CUALQUIER OTRO FORMA DISPONER DE ELLOS, GRAVARLOS CON PRENDA O HIPOTECA, LIMITAR SU DOMINIO, DARLOS EN GARANTÍA A TERCEROS POR OBLIGACIONES PROPIAS O POR OBLIGACIONES DE LAS SOCIEDADES SOCIAS O DE LAS SOCIEDADES QUE SE CONSTITUYEN O FORTALEZCAN CON INVERSIÓN DE CAPITAL, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO O COMODATO BIENES MUEBLES O INMUEBLES;; CELEBRAR EL CONTRATO DE LEASING

17/12/2020 8RGUFICQHG06Q12R SDC534224191

EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS; CELEBRAR OPERACIONES SOBRE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, PARTICIPAR COMO SOCIO O ACCIONISTA EN LA CONSTITUCIÓN EN TODA CLASE DE SOCIEDADES COMERCIALES O CIVILES Y ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO CUOTAS, PARTES O ACCIONES EN ESTA MISMA CLASE DE SOCIEDADES; DAR, ACEPTAR, NEGOCIAR, PAGAR, ENDOSAR, CANCELAR, VENDER, REVENDER TÍTULOS VALORES DE TODA CLASE, CELEBRAR EL CONTRATO DE MUTUO A INTERÉS O SIN ÉL, CON GARANTÍA O SIN ELLA, CELEBRAR CONTRATOS BANCARIOS, EN GENERAL REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y OPERACIONES CIVILES Y MERCANTILES, EXPLOTAR ACTIVIDADES EMPRESARIALES, SIEMPRE EN RELACIÓN CON EL OBJETO INDICADO, SIN QUE PUEDA DECIRSE QUE LA SOCIEDAD CARECE DE CAPACIDAD PARA DESARROLLAR CUALQUIER ACTO DE TAL NATURALEZA. PARAGRAFO PRIMERO: DE ACUERDO CON LA LEY, SE ENTIENDEN INCLUIDOS EN EL OBJETO SOCIAL LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL MISMO Y LOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGALES O CONVENCIONALMENTE DERIVADOS DE LA EXISTENCIA DE LA SOCIEDAD. PARAGRAFO SEGUNDO: LA SOCIEDAD PODRÁ FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS SOCIEDADES QUE TENGAN UN OBJETO SOCIAL IGUAL O PARECIDO AL QUE LA SOCIEDAD SE PROPONE, PODRÁ, IGUALMENTE ABSORBER O FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS SOCIEDADES, O ESCINDIRSE; PODRÁ, IGUALMENTE, FORMAR CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES PARA PARTICIPAR EN TODO GÉNERO DE LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS. PARAGRAFO TERCERO: QUEDA PROHIBIDO A LA SOCIEDAD PRESTAR FIANZAS O AVALES DE CUALQUIER CLASE O GARANTIZAR CON SU FIRMA O CON SUS BIENES, OBLIGACIONES DE TERCEROS EN LAS QUE NO TENGA INTERÉS DIRECTO LA COMPAÑIA.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	5.900.000.000,00	5.900.000,00	1.000,00
CAPITAL SUSCRITO	5.566.443.000,00	5.566.443,00	1.000,00
CAPITAL PAGADO	5.566.443.000,00		

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 13 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46979 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE OCTUBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	MONCADA ESCOBAR JUAN CARLOS	CC 10,109,088

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JUAN MANUEL VENEGAS CEBALLOS	CC 10,249,20

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCER RENGLON	JIMENEZ MEJIA LUIS FERNANDO	CC 75,090,033

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES

POR EXTRACTO DEL ACTA NÚMERO 047 DEL 19 DE MAYO DE 2020 DE Asamblea General Extraordinaria de Accionistas, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 85525 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO

República de Colombia
Papel Notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

MERCANTIL EL 05 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	JIMENEZ GIRALDO ANDRES FELIPE	CC 17,339,337

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JIMENEZ MEJIA JORGE HUGO	CC 75,073,779

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCER RENGLON	JIMENEZ MEJIA FELIPE	CC 75,098,330

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

ADMINISTRACIÓN: LA SOCIEDAD TIENE LOS SIGUIENTES ÓRGANOS SOCIALES: A) ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; B) JUNTA DIRECTIVA; C) GERENCIA.

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA Y LA ADMINISTRACIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES COMPETE AL GERENTE DE LA SOCIEDAD. EL GERENTE EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES SERÁ REEMPLAZADO POR SU SUPLENTE, IGUALMENTE ELEGIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 45 DEL 20 DE FEBRERO DE 2020 DE Asamblea Extraordinaria de Accionistas, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 84677 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 20 DE FEBRERO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	ESTRADA AGUDELO LUZ MARINA	CC 42,794,735

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 43 DEL 13 DE MARZO DE 2019 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 81569 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 14 DE MARZO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUPLENTE	QUINTERO POLANIA MARIANA	CC 30,287,116

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES Y OBLIGACIONES DEL GERENTE. SALVO LAS LIMITACIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTATUTOS EN RAZÓN DE LA COMPETENCIA ESTABLECIDA A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y A LA JUNTA DIRECTIVA, PODRÁ EL GERENTE DE LA SOCIEDAD EN EJERCICIO DE SU CARGO, PODRÁ SUSCRIBIR Y EJECUTAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO, CON LIMITACIÓN A UN MONTO DE 400 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES,

17/12/2020

EN LOS CASOS QUE EL MONTO SEA SUPERIOR, EL ACTO O EL CONTRATO SERÁ SUSCRITO Y EJECUTADO BAJO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA JUNTA DIRECTIVA O ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, PARA LO CUAL PODRÁ REPRESENTAR JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE A LA COMPAÑÍA, ENAJENAR BIENES SOCIALES, FUNDAR SOCIEDADES, NEGOCIAR ACCIONES, CUOTAS O PARTES DE INTERÉS Y EJERCER TODOS LOS ACTOS DE ADMINISTRACIÓN DE LAS MISMAS, CONSTITUIR APODERADOS, COMPARECER EN JUICIO, COMPROMETER Y DESISTIR, TOMAR DINERO EN PRÉSTAMOS, HACER EMPRÉSTITOS BANCARIOS, GIRAR, NEGOCIAR, Y PROTESTAR, AVALAR Y PAGAR TÍTULOS VALORES U OTROS EFECTOS DE COMERCIO. PARÁGRAFO ÚNICO. DEBERES DEL GERENTE: COMO ADMINISTRADOR DE LA SOCIEDAD, LE CORRESPONDE REALIZAR LOS ESFUERZOS CONDUCENTES AL ADECUADO DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, VELAR POR EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES O ESTATUTARIAS, VELAR POR QUE SE PERMITA LA ADECUADA REALIZACIÓN DE LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS A LA REVISORÍA FISCAL, GUARDAR Y PROTEGER LA RESERVA COMERCIAL E INDUSTRIAL DE LA SOCIEDAD, ABSTENERSE DE UTILIZAR INDEBIDAMENTE INFORMACIÓN PRIVILEGIADA, DAR UN TRATO EQUITATIVO A TODOS ELLOS ABSTENERSE DE PARTICIPAR POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA EN INTERÉS PERSONAL O DE TERCEROS, EN ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN COMPETENCIA CON LA SOCIEDAD EN ACTOS RESPECTO DE LOS CUALES EXISTA CONFLICTO DE INTERESES, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

EL SUPLENTE DEL GERENTE SOLO EJERCERÁ LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA CUANDO ESTE SUPLIENDO LA FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DEL GERENTE, Y CUANDO EJERZA LA GERENCIA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 25. EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN LOS ESTATUTOS, TENDRÁ TODAS LAS FACULTADES Y OBLIGACIONES DEL GERENTE DE LA SOCIEDAD.

SON ATRIBUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES: - ABSTENERSE DE PARTICIPAR POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA EN INTERÉS PERSONAL O DE TERCEROS, EN ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN COMPETENCIA CON LA SOCIEDAD O EN ACTOS RESPECTO DE LOS CUALES EXISTA CONFLICTO DE INTERÉS, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. - FACULTAR AL GERENTE EJECUTAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO CON LIMITACIÓN A UN MONTO DE 400 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, EN LOS CASOS QUE EL MONTO SEA SUPERIOR, EL ACTO O EL CONTRATO SERÁ SUSCRITO Y EJECUTADO BAJO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA JUNTA DIRECTIVA O ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CORRESPONDE PRIVATIVAMENTE A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EL EJERCICIO DE LAS SIGUIENTES ATRIBUCIONES ENTRE OTRAS: - REFORMAR LOS ESTATUTOS. - ADOPTAR EN GENERAL TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAMEN EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTATUTOS, Y EL INTERÉS COMÚN DE LOS ASOCIADOS. - LAS DEMÁS QUE LE SEÑALEN LA LEY O LOS ESTATUTOS, Y LAS QUE NO CORRESPONDAN A OTRO ÓRGANO SOCIAL. PARÁGRAFO. DELEGACIÓN. LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PODRÁ CON SUJECIÓN A LA LEY DELEGAR EN LA JUNTA DIRECTIVA O EN EL GERENTE DE LA SOCIEDAD, ALGUNA O ALGUNAS DE SUS ATRIBUCIONES SIEMPRE Y CUANDO SEAN DELEGABLES.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 38 DEL 30 DE MARZO DE 2017 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 76131 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE ABRIL DE 2017 FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	RENDON VALENCIA EDELBERTO DE JESUS	CC 10,243,476	131116-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A CONSULTA EXTERNA 4 PISO

S3Q4U4D9Z0Y7D53F
SDC834224190
SDC834224190
Papel Notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

MATRICULA : 170873
FECHA DE MATRICULA : 20150225
FECHA DE RENOVACION : 20200703
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CRA 22 25 19
BARRIO : CENTRO
MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES
TELEFONO 1 : 8879100
CORREO ELECTRONICO : lidercontable@clinicaversallessa.com.co
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 22,048,584,000

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
MATRICULA : 84554
FECHA DE MATRICULA : 20000223
FECHA DE RENOVACION : 20200703
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CR 51 24 50
BARRIO : VERSALLES
MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES
TELEFONO 1 : 8879100
TELEFONO 3 : 8852649
CORREO ELECTRONICO : lidercontable@clinicaversallessa.com.co
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : L6810 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 22,048,584,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $54,376,746,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610

CERTIFICA

QUEDA PROHIBIDO A LA SOCIEDAD PRESTAR FIANZAS O AVALES DE CUALQUIER CLASE O GARANTIZAR CON SU FIRMA O CON SUS BIENES, OBLIGACIONES DE TERCEROS EN LAS QUE NO TENGA INTERÉS DIRECTO LA COMPAÑÍA.

CERTIFICA:

TODA DIFERENCIA QUE SE SUSCITE DURANTE LA EXISTENCIA DE LA SOCIEDAD, BIEN SEA ANTES DE SU DISOLUCION O EN EL PERIODO DE LIQUIDACION ENTRE ACCIONISTAS O ACCIONISTAS Y LA COMPAÑIA, CON MOTIVO DEL CONTRATO SOCIAL, SERA SOMETIDA A DECISION ARBITRAL. EL ARBITRO SERA UNO (1) DESIGNADO DE MUTUO ACUERDO. A FALTA DE ESTE, CUALQUIERA DE LAS PARTES PODRA ACUDIR AL JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO PARA QUE REQUIERA A LA PARTE RENUENTE A LOGRAR EL ACUERDO. DE NO LOGRAR EL ACUERDO, EL JUEZ PROCEDERA A DESIGNARLO CONFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY 23 DE 1.991, ARTICULO 101. LA SEDE DEL TRIBUNAL EL DOMICILIO Y EL JUICIO ARBITRAL SE SURTIRA DE ACUERDO CON LAS REGLAS LEGALES Y EL LAUDO SE DICTARA EN DERECHO. EN LO NO PREVISTO EN ESTA CLAUSULA SE APLICARAN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE LA MATERIA.

CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:37 **** **Recibo No.** H000023668 **** **Num. Operación.** 01-AUXCER1-20210319-0055

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twF7

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación jqCYr8twF7

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

17/12/2020

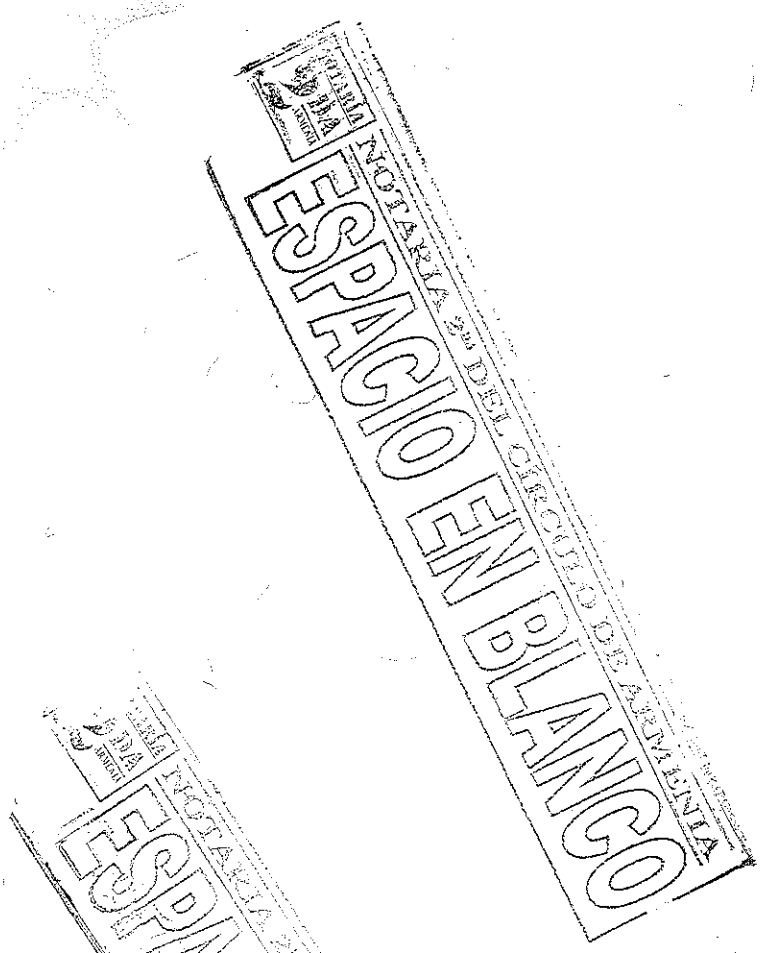
0EB882C0HFNJ3U6O

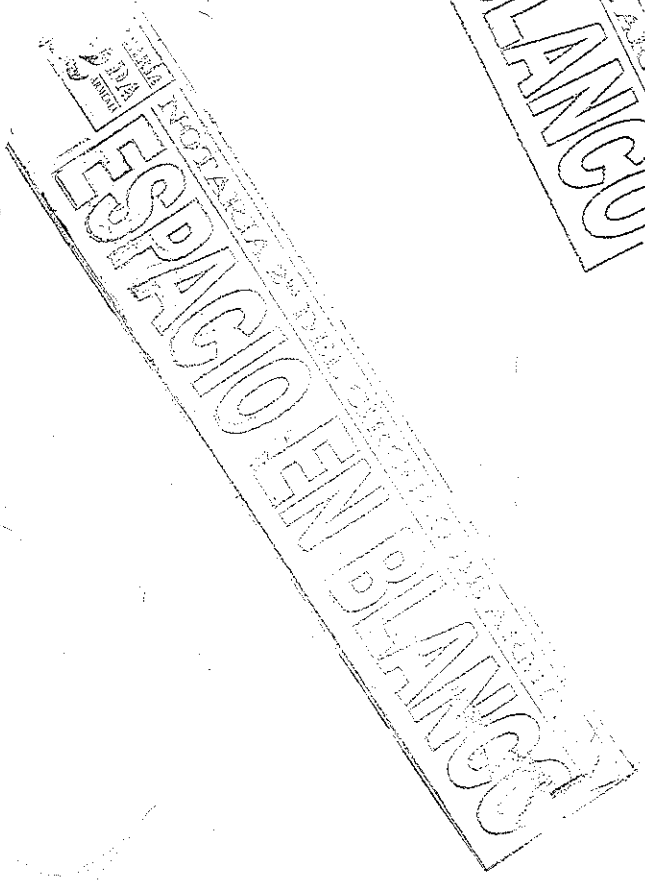
SDC034224189

SDC034224189

República de Colombia

papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial


NOTARÍA 2da DEL CÍRCULO DE ARAUCA
ESPACIO EN BLANCO


NOTARÍA 2da DEL CÍRCULO DE ARAUCA
ESPACIO EN BLANCO

17/12/2020

DGCB3OVJ73ET3JG8

SDC83422418G



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42794735

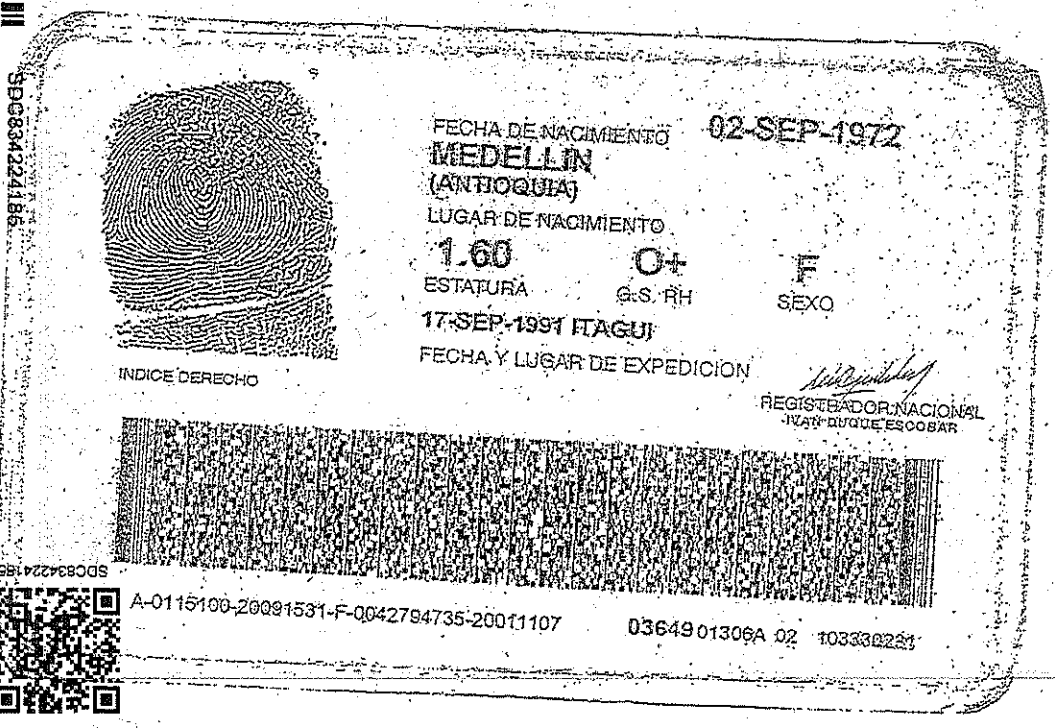
ESTRADA AGUDELO

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1972

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-SEP-1991 ITAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-0115100-20091531-F-0042794735-20011107 03649 01306A 02 1033302231

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

República de Colombia

PAPELERIA DE SEGURIDAD PARA USO EXCLUSIVO DE NOTARIAS Y CONSULADOS - SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 2da DEL CIRCULO DE ARAUCA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.808.594
TOBON PATIÑO
APELLIDOS
BYRON DAVID
NOMBRES

Byron David Tobon
FIRMA





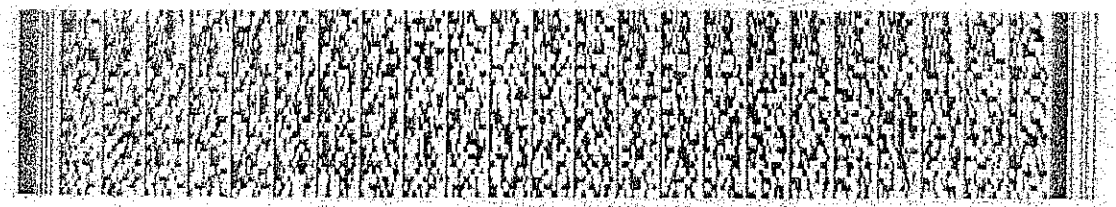
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1991
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

13-FEB-2009 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0900100-00161525-M-1053808594-20090706 0013119014A 1 306888225

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
BYRON DAVID

APELLIDOS:
TOBON PATIÑO

Byron David Tobon P

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA

UNIVERSIDAD
DE MANIZALES

FECHA DE GRADO
26/06/2020

CONSEJO SECCIONAL
CALDAS

CEDULA
1053808594

FECHA DE EXPEDICIÓN
03/08/2020

TARJETA N°
346730

NOTARIA 2da DEL CIRCULO DE ARMENIA

ESPACIO EN BLANCO

NOTARIA 2da ARMENIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DESPACHO DEL SEÑOR PRESIDENTE
SECRETARIA GENERAL
NOTARIA 2da DEL CIRCULO DE ARMENIA

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

República de Colombia

SDO034844453

promueva; para que transija, concilie, renuncie a términos de ejecutoria, y en general lleve a cabo todas las actuaciones inherentes al cumplimiento de este mandato. ----- Manifiesta además el compareciente que este poder general deberá entenderse vigente hasta tanto no se otorgue su correspondiente revocatoria. ----------

---------- VERIFICACIONES DE LOS COMPARECIENTES: ----------

Los comparecientes manifiestan: ----------

1. Revisión del texto. Que ha(n) verificado cuidadosamente su(s) nombre(s) y apellido(s), su(s) real(es) estado(s) civil(es), número(s) correcto(s) de su(s) documento(s) de identificación y de sus poderdantes y aprueba(n) este instrumento sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado. ----------

2. Asunción de responsabilidad. Que las declaraciones consignadas en este instrumento corresponden a la verdad y en consecuencia, asume(n) la responsabilidad por cualquier inexactitud. ----------

3. Regularidad formal. Que conoce(n) la Ley y sabe(n) que el Notario responde solo de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los otorgantes, ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento. ----------

4. Correcciones y/o aclaraciones. Que solo solicitará(n) correcciones, aclaraciones o modificaciones al texto de la presente escritura en la forma y en los casos previstos por la ley. ----------

---------- ADVERTENCIAS DEL NOTARIO ----------

Se advirtió al otorgante: ----------

1. Que es responsables penal y civilmente en el evento que se utilice este instrumento con fines fraudulentos e ilegales. ----------

---------- ROGACIÓN, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN ----------

Rogación. Advertidos del contenido del artículo 6° del Decreto Ley 960 de 1.970, los otorgantes insistieron en firmar este instrumento tal como está redactado. ----------

Otorgamiento. Leído el presente instrumento, el otorgante estuvo de acuerdo con él, lo aceptó en la forma como está redactado y lo firma en testimonio de que lo aprueba.

Autorización. Por lo anterior, la suscrita Notaria Segunda Encargada del Círculo Notarial de Armenia, autoriza el presente instrumento público. ----------

---------- DOCUMENTOS PROTOCOLIZADOS ----------

1. Copias de las cédulas de ciudadanía ----------

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

República de Colombia SDO034844453

PMN0K1M6JFV02LRT

PAPEL AUTORIZADO POR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

31/12/2020

12/02/2021

R5NNFOSZP21FILCR

SEC535989282

SEC535989282

La presente escritura pública ha quedado elaborada en las hojas de papel notarial número(s): SDO834844454, SDO034844453

RESOLUCIÓN 536 DEL 22/01/2021, MODIFICADA POR RESOLUCIÓN 545 DEL 25/01/2021 -

DERECHOS NOTARIALES: $ 62.700

IVA: $ 20.805

FONDO NACIONAL NOTARIADO: $ 6.800

SUPERNOTARIADO: 6.800

RETENCION EN LA FUENTE: $ 0

EXTENSIÓN Y COPIAS: $ 46.800

IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA: $ 3.200

LUZ MARINA ESTRADA AGUDELO

OBRANDO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

PODERDANTE

C.C. No. 42.791.735.

TEL 312 872 5563

DIRECCION / CIUDAD CL 17 12-30 Edif. JA club, Armenia.

E-MAIL.: luzma.estrada@ospedale.com.co.

PROFESION U OFICIO Gerente. ACTIVIDAD ECONOMICA:

ESTADO CIVIL: Soltero.

PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE DECRETO 1674 DE 2016. SI __ NO X

CARGO: Rep. legal.

LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO

NOTARIO SEGUNDO (2) DEL CÍRCULO DE ARMENIA

DMVB

SDC234213590

NOTARÍA 2DA ARMENIA

LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO
NOTARIO

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

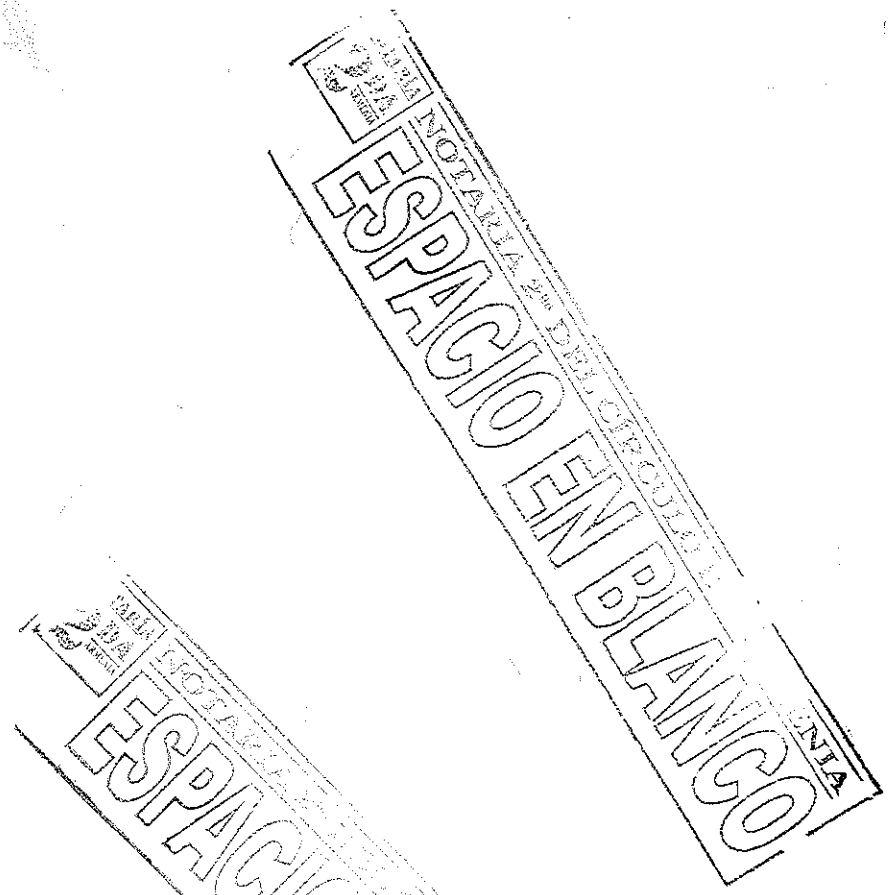
Es fiel **PRIMERA** fotocopia tomada de la Escritura Pública número 546 del 09 de ABRIL del año **2021** de la Notaría Segunda de Armenia Quindío, que Consta de 09 hojas, copia autorizada por la Secretaria de conformidad al Decreto 1534 de 1917 con destino a:

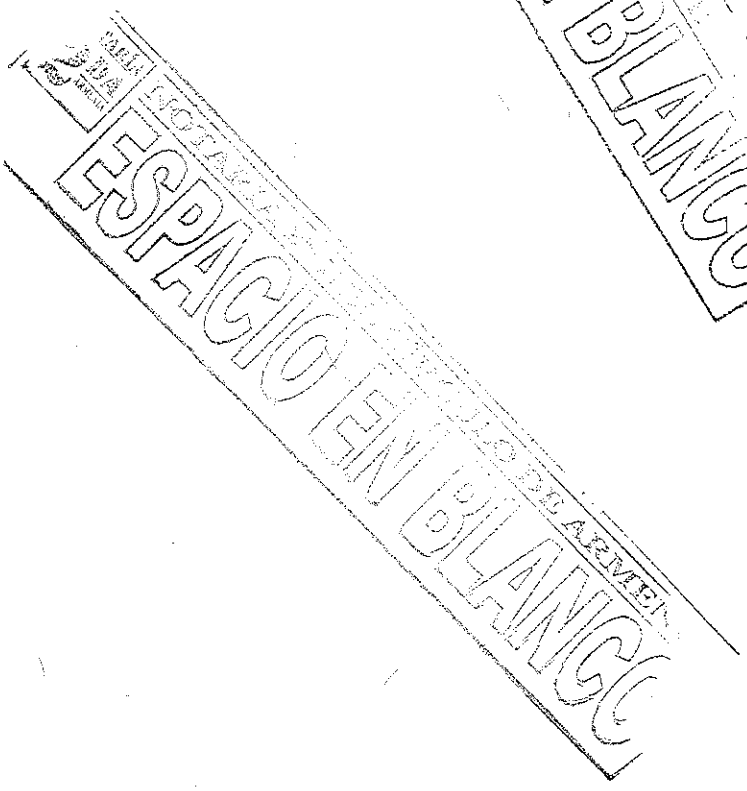
INTERESADO

RUTH ALEXANDRA VALBUENA CAICEDO
SECRETARIA GENERAL
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE ARMENIA

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA 2da DEL CIRCULO DE ARMENIA

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
PAPEL AUTORIZADO POR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
SDC234213590
L46IMZQWYHO0WZ56
17/12/2020


NOTARIA
ESPACIO EN BLANCO


NOTARIA
ESPACIO EN BLANCO

Manizales, Caldas
Octubre 2022
HONORABLE

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES

PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00
DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS
DEMANDADOS: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.S

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A

BYRON DAVID TOBON PATIÑO , mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A.** con Nit. 810.003.245-1, consta en el poder general a mi debidamente conferido para actuar por su representante legal y que obra en el expediente, procedo a presentar llamamiento en garantía en contra de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** NIT:860026518 – 6, Representada Legalmente por el **DR JAIME RODRIGO CAMACHO MELO**, o quien haga sus veces, por considerar que mi poderdante tiene derecho a que en la sentencia se resuelva sobre la relación sustancial y los pagos de las indemnizaciones a que hubiere lugar en estos por la parte demándate, así:

LLAMAMIENTO EN GARANTIA CONTRA CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A

PRIMERO: Entre **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** Representada Legalmente por JAIME RODRIGO CAMACHO MELO o quien haga sus veces, y **CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A** ANTES CLINICA VERSALLES, se celebró un contrato de seguro, de responsabilidad Civil Profesional para clínicas y hospitales que consta en las pólizas:

- **No 40878, con vigencia del 31/07/2019 al 30/07/2020**
- **No 46343, con videncia del 31/07/2020 al 30/07/2021**
- **Prorroga a póliza No 46343 del 31/07/2021 al 14/08/2021**
- **No 51389, con vigencia del 15/08/2021 al 30/07/2022**
- **No 51389, con vigencia del 31/07/2022 al 14/08/2022**
- **No 56611, con vigencia del 15/08/2022 al 30/07/2023**

SEGUNDO: La cobertura de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas, indica: Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley / y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la presentación de sus servicios profesionales.

La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, medico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y /o convenio especial, al servicio de este. Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

TERCERO: **CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A** , fue demandada en el proceso citado en la referencia por los presuntos perjuicios ocasionados a los demandantes, por presunta NEGLIGENCIA en la atención brindada al menor **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO**, que presuntamente fue ocasionado el **21 de JULIO de 2019,** fecha para la cual, se tenia cobertura por la aseguradora **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A** bajo la modalidad de CLAIMS MADE

CUARTO: La atención médica brindada al menor **KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO**, sobre el cual se edifican los hechos y las pretensiones de la demanda, ocurrieron dentro del ámbito de cubrimiento de la póliza, no se evidencian exclusiones aplicables ni incumplimiento de garantías, toda vez que la misma se contrató bajo la modalidad de **CLAIMS MADE** la cual cubre hechos contados a partir del **22 de junio del año 2013**, en consecuencia **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A** saldrá a responder patrimonialmente frente a una eventual sentencia condenatoria conforme a las condiciones pactadas en el contrato de seguro contenido en la póliza a la que se hace referencia en el hecho PRIMERO del presente escrito.

QUINTO: En consecuencia **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A** está obligada a responder patrimonialmente frente a una eventual sentencia condenatoria en contra de **CLINICA OSPEDALE ANTES CLINICA VERSALLES**, de reparación de perjuicios conforme a las condiciones pactadas en el contrato de seguro contenido en las pólizas; No 40878, Con vigencia del 31/07/2019 al 30/07/2020; No 46343, con videncia del 31/07/2020 al 30/07/2021; Prorroga a póliza No 46343 del 31/07/2021 al 14/08/2021; póliza No 51389 con vigencia del 15/08/2021 al 30/07/2022, póliza **No 51389 con vigencia del 31/07/2022 al 14/08/2022**, póliza **No 56611 con vigencia del 15/08/2022 al 30/07/2023** en razón a la modalidad CLAIMS MADE.

SEXTO: Se me ha otorgado poder.

II. PETICIONES

PRIMERA: Formulo llamamiento en garantía a CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A, Representada Legalmente por JAIME RODRIGO CAMACHO MELO, o quien haga sus veces, para que integre el litisconsorcio y responda patrimonialmente conforme a lo pactado en el contrato de seguro, de responsabilidad Civil Profesional para clínicas y hospitales, las pólizas:

- copia de la póliza No 40878, Con vigencia del 31/07/2019 al 30/07/2020
- copia de la póliza No 46343, con videncia del 31/07/2020 al 30/07/2021
- Prorroga de la póliza No 46343 del 31/07/2021 al 14/08/2021,
- Copia de la póliza No 51389 con vigencia del 15/08/2021 al 30/07/2022
- Prorroga de la póliza No 51389 con vigencia del 31/07/2022 al 14/08/2022
- póliza No 56611 con vigencia del 15/08/2022 al 30/07/2023

en razón a la modalidad CLAIMS MADE.

SEGUNDA: Antes de liquidar la eventual condena a cargo del asegurador solicito, actualizar monetariamente, el valor de la cobertura máxima de las pólizas, teniendo en cuenta la pérdida del poder adquisitivo de la moneda desde la fecha en la que comienza la ocurrencia de los hechos imputados al asegurado CHUBB DE COLOMBIA S.A y hasta el día en que se produzca la eventual condena en contra de la compañía aseguradora.

TERCERO: Condénese a la sociedad llamada en garantía a pagar a la asegurado el valor de la asistencia jurídica que haya requerido para hacer frente al proceso

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO:

CAPITULO II Litisconsortes y otras partes articulo 60 y siguientes del Código General del proceso. Artículo 64 C.G.P y demás normas concordantes y complementarias

IV. PRUEBAS.

DOCUMENTALES

- Copia del Certificado de Existencia y Representación de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A
- copia de la póliza No 40878, Con vigencia del 31/07/2019 al 30/07/2020
- copia de la póliza No 46343, con videncia del 31/07/2020 al 30/07/2021
- Prorroga de la póliza No 46343 del 31/07/2021 al 14/08/2021,
- Copia de la póliza No 51389 con vigencia del 15/08/2021 al 30/07/2022
- Prorroga de la póliza No 51389 con vigencia del 31/07/2022 al 14/08/2022
- póliza No 56611 con vigencia del 15/08/2022 al 30/07/2023
- Aviso de siniestro

INTERROGATORIO DE PARTE:

• Sírvase señor Juez citar y hacer comparecer al señora JAIME RODRIGO CAMACHO MELO, o a quien haga sus veces, en calidad de representante legal de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A o quien haga sus veces, para que bajo gravedad de juramento absuelva interrogatorio de parte, que le formularé personalmente sobre las condiciones del contrato de seguros suscrito entre esta y mi representada, y determinara la cobertura de la póliza para los hechos que dieron origen a la presente demanda en el caso hipotético de una eventual condena en contra de mi representada.

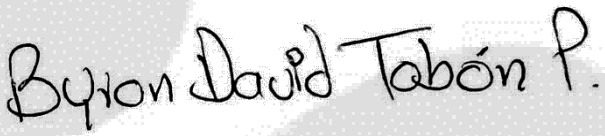
V. NOTIFICACIONES:

- AL LLAMADO EN GARANTIA: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A; podrá ser notificado en la Carrera 7 N° 71-21 torre B piso 7 en la Ciudad de Bogotá. Correo de notificaciones: notificacioneslegales.co@chubb.com;

- EL LLAMANTE EN GARANTIA CLINICA OSPEDALE S.A ANTES CLINICA VERSALLES., recibirá notificaciones al correo electrónico juridica@clinicaospedalemanizales.com

- El suscrito apoderado las recibiré en el correo electrónico tobondavid31@gmail.com, y además podre ser contactada al teléfono 3148223501.

Del Señor Juez, respetuosamente;



BYRON DAVID TOBON PATIÑO
C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales (Caldas)
T.P. No. 346730 del C.S de la J.
Móvil: 3148223501
Correo E: juridica@clinicaospedalemanizales.com
tobondavid31@gmail.com

Manizales, Caldas
26 de julio del 2022

Señores: Seguros & Asesorías.
REFERENCIA: AVISO DE SINIESTRO
Asunto: CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN
CONCILIACIÓN EN RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA

***Convocantes**: Cleiderman Ramirez Arango, Nataly Johana Naranjo Restrepo, Rigoberto Ramirez Suarez, Laura Valentina Restrepo toro, claudia Maria Arango Soto*
***Convocados**: Clínica Ospedale Manizales S.A*

BYRON DAVID TOBON PATIÑO identificado con la Cedula de Ciudadanía número 1.053.808.594 de Manizales Caldas, quien actúa como representante legal (s) de la Clinica Ospedale Manizales S.A., inscrita en la Cámara de Comercio de Manizales el día 23 de febrero del 2.000, bajo la matricula mercantil número 84553, con NIT 810.003.245 – 1, con domicilio EN LA CARRERA 51 #24 – 50, barrio Versalles en Manizales, Caldas, conforme al Certificado de Existencia y Representación Legal; por medio del presente escrito, me permito dar aviso del siniestro de acuerdo al Contrato de Seguro, Póliza de Responsabilidad Civil, toda vez que se nos informa sobre diligencia de conciliación la cual se ha señalado como fecha y hora para la realización de la misma el día 10 de agosto de 2022 a las 12 del dia de manera presencial en la notaría primera del círculo de Manizales. La documentación, es remitida en virtud del contrato de seguros suscrito entre las partes CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. y CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A, en donde se amparó la responsabilidad civil profesional médica, en que incurra el asegurado derivado de su actividad como Institución Prestadora de Servicios IPS, según consta en la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

Como consecuencia de lo anterior anexo traslado de la citación a conciliación e informo que no se ha realizado petición o reclamo alguno directamente a la clínica Ospedale Manizales S.A quedando pendiente la diligencia de conciliación y posteriormente la demanda.

Atentamente,

Byron David Tobon P.

Byron David Tobon Patiño
Abogado TP 346.730 C.S de la J.
Rep. Legal (s)
Clínica Ospedale Manizales S.A

CLINICA OSPEDALE / AVISO DE SINIESTRO - PTE: KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO; DTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO, FDS: 26-07-2022 POLIZA RCC...

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

CESAR AUGUSTO AGUIRRE <cesar.aguirre@grq.com.co>
Para Chubb Latinamerica Colombia - Siniestros INTL - Colombia
CC juridica@clinicaospedalemanizales.com; juan.jimenez@segurosyasesorias.com; JUAN FELIPE ROBLEDO ARANGO
martes 26/07/2022 06:07 p.m.

Mensaje enviado con importancia Alta.

CITACION CLINICA OSPEDALE.pdf
Archivo .pdf

TRASLADO CONCILIACION KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO.pdf
Archivo .pdf

AVISO DE SINIESTRO 26 DE JULIO DE 2022.pdf
Archivo .pdf

Señores
CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Indemnizaciones.

Descripción del siniestro:

Solicitud de Conciliación Prejudicial
Paciente: Kevin Santiago Ramírez Naranjo / Presunta negligencia y falla en la atención médica
Reclamante: Cleiderman Ramirez Arango y Otros

Para dar aplicación a la póliza del asunto, anexamos los siguientes documentos:

-Aviso de siniestro
-Solicitud de conciliación
-Citación audiencia de conciliación y pretensiones

Quedamos atentos de sus importantes y prontos comentarios.

Cordial Saludo,

AVISO DE SINIESTRO RV: CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACION KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

juridica@clinicaospedalemanizales.com
Para 'CESAR AUGUSTO AGUIRRE'; 'Oscar.Barrios1@chubb.com'; 'JUAN FELIPE ROBLEDO ARANGO'; 'Juan Carlos Jlmenez'; 'Luz Piedad González'
CC 'auxiliarjuridica@clinicaospedalemanizales.com'
martes 26/07/2022 12:37 p.m.

Mensaje enviado con importancia Alta.

CITACION CLINICA OSPEDALE.pdf
Archivo .pdf

TRASLADO CONCILIACION KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO.pdf
Archivo .pdf

AVISO DE SINIESTRO 26 DE JULIO DE 2022.pdf
Archivo .pdf

Manizales, Caldas
26 de julio del 2022
Señores: Seguros & Asesorías.
REFERENCIA: AVISO DE SINIESTRO
Asunto: CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN
CONCILIACIÓN EN RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA

Convocantes: *Cleiderman Ramirez Arango, Nataly Johana Naranjo Restrepo, Rigoberto Ramirez Suarez, Laura Valentina Restrepo toro, claudia Maria Arango Soto*
Convocados: *Clínica Ospedale Manizales S.A*

BYRON DAVID TOBON PATIÑO identificado con la Cedula de Ciudadanía número 1.053.808.594 de Manizales Caldas, quien actúa como representante legal (s) de la Clinica Ospedale Manizales S.A., inscrita en la Cámara de Comercio de Manizales el día 23 de febrero del 2.000, bajo la matricula mercantil número 84553, con NIT 810.003.245 – 1, con domicilio EN LA CARRERA 51 #24 – 50, barrio Versalles en Manizales, Caldas, conforme al Certificado de Existencia y Representación Legal; por medio del presente escrito, me permito dar aviso del siniestro de acuerdo al Contrato de Seguro, Póliza de Responsabilidad Civil, toda vez que se nos informa sobre diligencia de conciliación la cual se ha señalado como fecha y hora para la realización de la misma ***el día 10 de agosto de 2022 a las 12 del dia de manera presencial en la notaría primera del círculo de Manizales***. La documentación, es remitida en virtud del contrato de seguros suscrito entre las partes **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. y CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A**, en donde se amparó la responsabilidad civil profesional médica, en que incurra el asegurado derivado de su actividad como Institución Prestadora de Servicios IPS, según consta en la **PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.**

Certificado Generado con el Pin No: 3293376854977474

Generado el 21 de febrero de 2022 a las 11:03:16

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 5100 del 08 de octubre de 1969 de la Notaría 3 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación SEGUROS COLINA S.A.

Escritura Pública No 809 del 11 de marzo de 1988 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

Escritura Pública No 1071 del 04 de abril de 1988 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocoliza el acuerdo de fusión mediante el cual, CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A. absorbe a LA CONTINENTAL COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES S.A.

Escritura Pública No 3583 del 07 de septiembre de 1999 de la Notaría 18 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por ACE SEGUROS S.A.

Resolución S.F.C. No 1173 del 16 de septiembre de 2016 , la Superintendencia Financiera no objeta la fusión por absorción entre Ace Seguros S.A. y Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A., protocolizada mediante Escritura Pública No.1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.

Escritura Pública No 1482 del 21 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Su domicilio principal será en la ciudad de Bogotá D.C y cambio su razón social por la de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 645 del 12 de marzo de 1970

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente que será Representante Legal de la Compañía y será elegido por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pudiendo ser reelegido indefinidamente o removido en cualquier tiempo. La Junta Directiva nombrará representantes legales adicionales al Presidente, para períodos de un (1) año y podrán ser reelegidos indefinidamente o removidos en cualquier tiempo. Los representantes Legales tomarán posesión ante el Superintendente Financiero. FUNCIONES DEL PRESIDENTE: Corresponde al Presidente las siguientes funciones: a) Representar a la Sociedad y administrar sus bienes y negocios con sujeción a la Ley, a los Estatutos, a las Resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva, con las limitaciones que estos Estatutos le imponen; b) Constituir apoderados judiciales de la Sociedad para tramitación de negocios específicos; c) Constituir apoderados extrajudiciales de la Sociedad ante cualquier autoridad gubernamental o entidad semioficial o particular o ante Notario para la realización de gestiones específicamente determinadas, comprendidas dentro del límite de sus propias atribuciones; d) Celebrar o ejecutar por sí mismo todos los actos y contratos en que la Sociedad haya de ocuparse, pero cuando se trate de adquisición, enajenación o gravamen de bienes raíces, deberá obtener aprobación de la Junta Directiva si su valor excediere de veinticinco millones de pesos (25.000.000.oo) moneda legal; e) Someter a la aprobación de la Junta Directiva, la creación de los cargos de Vicepresidentes y/o Auxiliares Ejecutivos, la creación o supresión de Sucursales y los nombres de las personas

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 3293376854977474

Generado el 21 de febrero de 2022 a las 11:03:16

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

designadas para ejercer dichos cargos o para gerenciar las Sucursales; f) Crear los cargos necesarios para el buen funcionamiento de la Sociedad, nombrar a las personas que han de desempeñarlos, señalar sus asignaciones y elaborar los contratos laborales a que hubiere lugar; g) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en su reunión ordinaria anual, un informe escrito sobre la forma en que hubiere llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomiende así como el proyecto de distribución de utilidades, todo lo cual deberá haber sido aprobado por la Junta Directiva; h) Designar Corredores o Agentes de Seguros y celebrar los contratos a que hubiere lugar; i) Autorizar con su firma los balances de la Sociedad, los Títulos de acciones y las copias de las Actas que se expidan, tanto de las reuniones de la Asamblea General de Accionistas como de la Junta Directiva; j) Convocar a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva; k) Solemnizar las reformas de los Estatutos; l) Llevar a cabo la liquidación de la Sociedad a menos que la Asamblea General de Accionistas designe otro y otros liquidadores; m) Las demás que le asigne o delegue la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva y dar cumplimiento a las órdenes que le impartan dichos organismos. (Escritura Pública 1482 del 21 de octubre de 2016 Notaria 28 de Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Manuel Francisco Obregón Trillos Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 79151183	Presidente
Olivia Stella Viveros Arcila Fecha de inicio del cargo: 24/09/2015	CC - 29434260	Representante Legal
Maria Del Mar Garcia De Brigard Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 52882565	Representante Legal
Óscar Luis Afanador Garzón Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 19490945	Representante Legal
Gloria Stella García Moncada Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 39782465	Representante Legal
Daniel Guillermo García Escobar Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 16741658	Representante Legal
Lorena Gutiérrez Flores Fecha de inicio del cargo: 07/02/2019	PASAPORTE - G23204652	Representante Legal
María Patricia Arango Vélez Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 43510821	Representante Legal
Carolina Isabel Rodriguez Acevedo Fecha de inicio del cargo: 12/10/2017	CC - 52417444	Representante Legal
Ivonne Orozco Vasconsellos Fecha de inicio del cargo: 04/01/2018	CC - 49786217	Representante Legal

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 3293376854977474

Generado el 21 de febrero de 2022 a las 11:03:16

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 27/02/2020	CC - 79777524	Representante Legal (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020064283-000-000 del día 13 de abril de 2020, la entidad informa que con Acta No. 358 del 27 de marzo de 2020, fue removido del cargo de Representante Legal. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional)
Carlos Humberto Carvajal Pabón Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 19354035	Representante Legal

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, multirriesgo industrial, navegación, responsabilidad civil, riesgos de minas y petróleos, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo de vida, salud y vida grupo. Con Resolución 1451 del 30 de agosto de 2011 Revocar la autorización concedida a ACE SEGUROS S.A, para operar los ramos de Seguro de Vidrios, Salud y Colectivo de Vida, decisión confirmada con resolución 0756 del 25 de mayo de 2012.

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de Multirriesgo industrial se debe explotar según el ramo al cual corresponda cada amparo. b) El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleos.

Resolución S.B. No 0746 del 13 de mayo de 2005 Ramo de Seguros de Exequias

Resolución S.F.C. No 0159 del 18 de febrero de 2015 , la Superintendencia Financiera autoriza para operar el ramo de seguros de salud

Escritura Pública No 1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Como consecuencia de la absorción de Chubb de Colombia asume los ramos de aviación, vidrios, colectivo de vida autorizados mediante Resolución 5148 del 31 de diciembre de 1991 a Chubb de Colombia. Circular Externa 052 del 20/12/2002 El ramo multirriesgo familiar se explotara bajo el ramo de hogar.

VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL

Certificado Generado con el Pin No: 3293376854977474

Generado el 21 de febrero de 2022 a las 11:03:16

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/40878	0	1
CLINICA VERSALLES		

ELITE - MÉDICA
CONDICIONES PARTICULARES

Tomador: CLINICA VERSALLES
Asegurado: CLINICA VERSALLES
Vigencia: Desde 31 de julio de 2019 a las 00:00 horas hasta 30 de julio de 2020 a las 24:00 horas
Interés: Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitación Territorial: Colombia
Jurisdicción: Colombia
Modalidad de Cobertura: Claims Made

Retroactividad: 22 DE JUNIO DE 2013, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad
Fecha De Antigüedad: Inicio de vigencia con CHUBB

Condiciones Económicas

Con coberturas unicamente de Daños (perjuicios) al 100% (no se otorga gastos de defensa):

Límite Asegurado	Deducible	Prima Anual Antes de IVA
Cop$2.000.000.000	10% mínimo COP $20.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.	COP$ 132.000.000

Cobertura Básica

☐ Cobertura de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas |

Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Básicas

Haciendo parte del límite agregado anual de la póliza	Sublímite
Cobertura para cirugías reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/40878	0	2
CLINICA VERSALLES		

Exclusiones Adicionales
El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

☐ Actos médicos respecto de cirugías bariatricas y/o cirugías o procedimientos estéticos.

☐ Reclamos presentadas por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas médicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con Managed Care E&O.

☐ Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.

☐ EXCLUSIÓN DE SITUACIONES ESPECÍFICAS: Reclamaciones derivadas y/o en relacion con los eventos reportados en el formulario de solicitud de seguro y anexo

☐ Se modifica la exclusión 3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS y en su lugar se reemplaza por la siguiente:

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:
3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS
ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

☐ EXCLUSIÓN CONDUCTA SEXUAL

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: CONDUCTA SEXUAL ATRIBUIBLE AL ASEGURADO.
CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación.

☐ Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.

Condiciones Adicionales

☐ La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997

☐ Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza.

☐ Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: ver cláusula de retroactividad arriba indicada

☐ Fecha de Reconocimiento de antigüedad: Inicio de Vigencia con CHUBB

☐ Cobertura culpa grave siempre y cuando la misma no se asemeje al dolo.

☐ PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses

☐ No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Unicamente se cubren Daños

☐ Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/40878	0	3
CLINICA VERSALLES		

☐ Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043 - 17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

Participación CHUBB: 100%
Comisión: 15%

Términos de Pago de Prima: Cláusula de pago de prima 45 días calendario.

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba.

Las partes contratantes se someten, en especial pero ni limitado a las disposiciones del Título V del Libro IV Código de Comercio, al Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto Ley 663 de 1993) a la Ley 389 de 1997 y demás normas que le sean aplicables así como a las disposiciones especiales contenidas en el presente contrato de seguro. En caso de discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, predominaran estas últimas. Las Condiciones Particulares y las Generales predominan sobre las normas antes mencionadas, en cuanto éstas no tengan carácter imperativo y, por tanto, sean total o parcialmente inmodificables, de acuerdo a lo establecido entre otros, por el artículo 1162 del Código de Comercio.

CHUBB SEGUROS es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba.

Contacto
CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit. 860.026.518-6
Carrera 7 N° 71-21 piso 7
A.A. 29782
Bogotá D.C., Colombia
571 319-0300 Tels
571 319-0400
571 319-0304 fax
571 319-0408

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(571) 319 0300
F +(571) 319 0408

CHUBB®

ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS
01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043
17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**, LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** A CARGO DEL **ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL **ASEGURADO** DURANTE EL **PERIODO CONTRACTUAL** DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL **ASEGURADO** O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LOS **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** QUE ORIGINEN UNA **RECLAMACIÓN** DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA **FECHA DE RETROACTIVIDAD** ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL **PERIODO CONTRACTUAL**.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS **SERVICIOS PROFESIONALES** DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL **ASEGURADOR** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL **ASEGURADO** DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL **ASEGURADO** REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLIMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARTATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL **ASEGURADO**.

3. EXCLUSIONES

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA

II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER **ASEGURADO** HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL **ASEGURADO**.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL **ASEGURADO** CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL **ASEGURADO**, EN O CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER **RECLAMACIÓN** REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO **ASEGURADO** AMPARADO BAJO ESTA **PÓLIZA**.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL **ASEGURADO** COMO PROPIETARIO, SOCIO, ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A **RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES**.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL **ASEGURADO**, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL **ASEGURADO**.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS **RECLAMACIONES** POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECIFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN **ASEGURADO** PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL **ASEGURADO** CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL **ASEGURADO**. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES** PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL **ASEGURADO** Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS **ACTOS MÉDICOS**.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y **GASTOS LEGALES** DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA

REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL **ASEGURADO**.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MEDICOS ERRONEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES,RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO**, **DATOS PERSONALES**, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.

B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.

C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,

D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador en** relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños**, **Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales

Reclamaciones. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños** ni **Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida** y/o **Gastos Legales** , sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños** y/o **Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños** y/o **Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**

Se aplicará un solo deducible a los **Daños** y/o **Gastos Legales** originados en **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo**.

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Período Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Período Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.

II. Las fechas y personas involucradas;

III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;

IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible

Reclamación.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador** sugiere al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales** del **Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la **Reclamación**, el **Asegurador** podrá reclamar al **Asegurado** los daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al **Asegurador** o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos las **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier **Reclamación** presentada durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último Periodo Contractual, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al **Asegurado** , enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;

- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el **Asegurado** deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el **Asegurador** puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de

indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al **Asegurador** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones** presentadas por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)

e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:

- Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.

- Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.

- Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.

- Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.

- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.

- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta póliza de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a, humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.

b. Daños punitivos y ejemplarizantes.

c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,

d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes Colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

a. Una violación de la seguridad de la red

b. Uso no autorizado de una red informática

c. Un virus de Computadora

d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex - empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier asegurado o empleado de la compañía.

o. Reclamación

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

- Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un **Daño** como resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño** y/o **Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. Reconocimiento de Antigüedad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. Servicios Profesionales

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el Asegurado e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el Asegurado preste a pacientes y en cuya prestación el Asegurado reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. Tomador

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.
Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico
Bogotá D.C., Colombia.
Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164
Fax: (571) 6108164
e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
Página Web: https://www.ustarizabogados.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.

01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043
17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

MARIA HELENA ZULUAGA GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

(571) 326-6200 PBX
(571) 319-0300
(571) 319-0400
(571) 319-0408 Fax
www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	02 Renovacion	46343	0	**12004634300000**

Sucursal	Vigencia del Seguro	Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Fecha de Emisión	Año	Mes	Día
05 CALI	**Desde**	2020	07	31	00	**Hasta**	2021	07	30	24		2020	07	30

Tomador CLINICA VERSALLES S.A. **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 **Ciudad** MANIZALES

Asegurado CLINICA VERSALLES S.A. **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 **Ciudad** MANIZALES

Beneficiario TERCEROS AFECTADOS **C.C. O NIT** 11111
Dirección ND **Ciudad** -

Intermediario
30297 GILBERTO ROBLEDO QUI NTERO ASE
42551 SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPAÑÍA

Información del Riesgo: **La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.**

RENUEVA POLIZA NRO. 0040878

POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN COMUNICACION DEL BROKER SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.
La mora en el pago de la prima de la presente póliza, o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a la compañía de seguros para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la expedición de la póliza.
Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax:(57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico:defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

Valor Prima	145.200.000,00	$COP
Gastos Exped.	0,00	$COP
I.V.A.	27.588.000,00	$COP
Total a Pagar	**172.788.000,00**	**$COP**

CLIENTE

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12004634300000

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA VERSALLES S.A.

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Bco Occidente Cta Cte 288038185
☐ Davivienda Cta Cte 516990066
☐ Grupo Almacenes Exito

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

415770999800062980201200463430000039000000000000096000000000

(415)7709998000629(8020)12004634300000(3900)0000000000(96)00000000

ENTIDAD BANCARIA

KAGORD

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12004634300000
Fecha Límite de pago: 14 de Septiembre de 2020

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA VERSALLES S.A.

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Bco Occidente Cta Cte 288038185
- ☐ Grupo Almacenes Exito
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12004634300000
Fecha Límite de pago: 14 de Septiembre de 2020

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA VERSALLES S.A.

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Bco Occidente Cta Cte 288038185
- ☐ Grupo Almacenes Exito
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120046343000000188000004

ENTIDAD BANCARIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7
Bogotá D.C.
Colombia

571 3266200 PBX
571 3190300
571 3190408 Fax
571 3190400
www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	46.343	0

Asegurado
CLINICA VERSALLES S.A.

Productor
MULTIBROKER

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	14/09/2020	$ 172788000.00

Premio Total en Moneda: $ 172788000.00

Factor de Cambio: 1,0000

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/46343	0	1
CLINICA VERSALLES S.A		

Elite - Médica
CONDICIONES PARTICULARES

Tomador: CLINICA VERSALLES S.A.
Asegurado: CLINICA VERSALLES S.A.
Vigencia: Desde 31 de julio de 2020 a las 00:00 horas hasta 30 de julio de 2021 a las 24:00 horas
Interés: Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitación Territorial: Colombia
Jurisdicción: Colombia
Modalidad de Cobertura: Claims Made
Retroactividad: 22 DE JUNIO DE 2013, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad
Fecha De Antigüedad: Julio 31 de 2019

Condiciones Económicas

Limite Asegurado	Deducible	Prima Anual Antes de IVA
Cop$2.000.000.000	10% mínimo COP $20.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.	COP$ 145.200.000

Cobertura Básica
☐ Cobertura de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas |
Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.
La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.
Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Básicas

Haciendo parte del límite agregado anual de la póliza	Sublímite
Cobertura para cirugías reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/46343	0	2
CLINICA VERSALLES S.A		

Exclusiones Adicionales
El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:
☐ Actos médicos respecto de cirugías bariatricas y/o cirugías o procedimientos estéticos.
☐ Reclamos presentadas por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas médicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con Managed Care E&O.
☐ Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.
☐ EXCLUSIÓN DE SITUACIONES ESPECÍFICAS: Reclamaciones derivadas y/o en relacion con los eventos reportados en el formulario de solicitud de seguro y anexo que sirvio de base para las condiciones de la vigencia 2019-2020
☐ Se modifica la exclusión 3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS y en su lugar se reemplaza por la siguiente:
EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:
3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS
ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS
☐ Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.
☐ Exclusión de Coronavirus – Incumplimiento en seguimiento de Protocolos

El Asegurador no será responsable de realizar ningún pago por Pérdida y/o Gastos Legales y/o Reclamo bajo esta póliza causado directa o indirectamente por, derivado de, atribuible a, o en cualquier forma relacionado con:

(i) el hecho de que el Asegurado no tome medidas razonables para observar y cumplir con las leyes aplicables, las normas gubernamentales y las directrices oficiales sobre:
a. un brote real o sospechado de una Enfermedad Transmisible; o
b. la amenaza o el miedo a una Enfermedad Transmisible (ya sea real o percibida); o
(ii) el Asegurado incumple o falla en la implementación de un plan de administración o gestión de crisis que aborde los pasos mencionados anteriormente; o

(iii) el Asegurado:
a. Falla en la divulgación y evaluación adecuada de los protocolos de manera constante de;
b. Realiza declaraciones falsas y/o engañosas en relación con; o
c. No adopta las medidas adecuadas para mitigar el riesgo que representa una Enfermedad Transmisible para el negocio, los empleados, los proveedores, los clientes, del Asegurado para el desempeño financiero de la Entidad Tomadora.
Para propósitos de este endoso, Enfermedad Transmisible hace referencia a:

1. Coronavirus y cualquier cepa de coronavirus o sus secuelas;
2. Neumonía atípica o cualquier cepa de la misma;
3. Angustia física, enfermedad o dolencia causada o transmitida directa o indirectamente por cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, e independientemente de los medios de transmisión;

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/46343	0	3
CLINICA VERSALLES S.A		

4. Cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, que sea capaz de causar angustia física, enfermedad o dolencia.

Todos los demás términos y condiciones permanecen sin cambios
Condiciones Adicionales
☐ La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
☐ Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza.
☐ Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 22 DE JUNIO DE 2013, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad
☐ Fecha de Reconocimiento de antigüedad: Julio 31 de 2019
☐ Cobertura culpa grave siempre y cuando la misma no se asemeje al dolo.
☐ PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
☐ No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Unicamente se cubren Daños
☐ Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.
☐ Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041
Participación CHUBB: 100%

Términos de Pago de Prima: Cláusula de pago de prima 45 días calendario.

Broker SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPAÑÍA
GILBERTO ROBLEDO QUINTERO

Contacto
CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit. 860.026.518-6
Calle 72 No. 10-51 piso 6,7,8,
A.A. 29782
Bogotá D.C., Colombia
571 319-0300 Tels
571 319-0400
571 319-0304 fax
571 319-0408

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(571) 319 0300
F +(571) 319 0408

CHUBB®

ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS
30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**, LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** A CARGO DEL **ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL **ASEGURADO** DURANTE EL **PERIODO CONTRACTUAL** DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL **ASEGURADO** O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

LOS **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** QUE ORIGINEN UNA **RECLAMACIÓN** DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA **FECHA DE RETROACTIVIDAD** ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL **PERIODO CONTRACTUAL**.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS **SERVICIOS PROFESIONALES** DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL **ASEGURADOR** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL **ASEGURADO** DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL **ASEGURADO** REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLIMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARTATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O**

GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL **ASEGURADO**.

3. EXCLUSIONES

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA

II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER **ASEGURADO** HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL **ASEGURADO**.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL **ASEGURADO** CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL **ASEGURADO**, EN O CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER **RECLAMACIÓN** REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO **ASEGURADO** AMPARADO BAJO ESTA **PÓLIZA**.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL **ASEGURADO** COMO PROPIETARIO, SOCIO,

ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A **RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES**.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL **ASEGURADO**, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL **ASEGURADO**.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS **RECLAMACIONES** POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECIFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN **ASEGURADO** PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL **ASEGURADO** CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL **ASEGURADO**. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES** PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL **ASEGURADO** Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS **ACTOS MÉDICOS**.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y **GASTOS LEGALES** DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL **ASEGURADO**.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MEDICOS ERRONEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO**, **DATOS PERSONALES**, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.

B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.

C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,

D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

3.37 CONDUCTA SEXUAL

CONDUCTA SEXUAL ATRIBUIBLE AL ASEGURADO, CONDUCTA SEXUAL SIGNIFICA CUALQUIER ACTO VERBAL O NO VERBAL, COMUNICACIÓN, CONTACTO U OTRA CONDUCTA QUE INVOLUCRE ABUSO SEXUAL, INTIMIDACIÓN SEXUAL, ACOSO SEXUAL O DISCRIMINACIÓN.

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños**, **Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños** ni **Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida** y/o **Gastos Legales,** sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños** y/o **Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños** y/o **Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto o de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**

Se aplicará un solo deducible a los Daños **y**/o Gastos **Legales originados** en Reclamaciones derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo**.

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Período Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Período Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.

II. Las fechas y personas involucradas;

III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;

IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible **Reclamación**.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha quee la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador sugiere** al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales** del **Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento, pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la **Reclamación**, el **Asegurador** podrá reclamar al Asegurado **los** daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al

Asegurador o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos las **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier Reclamación **presentada** durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último Periodo Contractual, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al Asegurado**,** enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;

- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el **Asegurado** deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el

Asegurador puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al **Asegurador** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones presentadas** por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los
hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal Colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)

e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:

- Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
- Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
- Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.
- Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación

(deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.

- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.

- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta pólizaa de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a, humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.

b. Daños punitivos y ejemplarizantes.

c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,

d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

a. Una violación de la seguridad de la red

b. Uso no autorizado de una red informática

c. Un virus de Computadora

d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex - empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier asegurado o empleado de la compañía.

o. Reclamación

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

• Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un Daño **como** resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño** y/o **Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. Reconocimiento de Antigüedad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. Servicios Profesionales

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el Asegurado e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el Asegurado preste a pacientes y en cuya prestación el Asegurado reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. Tomador

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.
Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico
Bogotá D.C., Colombia.
Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164
Fax: (571) 6108164
e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
Página Web: https://www.ustarizabogados.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.

Chubb Seguros Colombia S.A. Chubb.com/co
Nit. 860.026.518-6
Bogotá, D.C. Colombia

Tenemos el agrado de informarle que mediante Resolución No. 1173 del 16 de septiembre del presente año, la Superintendencia Financiera de Colombia aprobó la fusión entre ACE Seguros S.A. y Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A., y a partir del 01 de noviembre somos Chubb Seguros Colombia S.A., identificada con el NIT: 860.026.518-6, entidad que de ahora en adelante asumirá sus riesgos.

El grupo Chubb se transformó en el conglomerado de empresas de seguros de propiedad y responsabilidad civil más grande del mundo que cotiza en bolsa, desde que se completó el proceso de adquisición en enero de este año.

Chubb, se distingue por su amplia oferta de productos y servicios, excepcional fortaleza financiera, suscripción superior y atención de siniestros.

Pensando en su comodidad, la compañía ha habilitado los siguientes canales de pago:

Internet	Bancos

Opción 1: PSE
Pago a través de Servicio de pagos en Línea - PSE. En PSE usted podrá realizar el pago (total o parcial /cuotas) de sus pólizas o endosos, debitando el valor de cualquier entidad financiera donde tenga la cuenta corriente o de ahorros.

Ingrese a www.chubb.com/co / Servicios en Línea / Pagos en Línea.

Los pagos con tarjeta de crédito (Visa, MasterCard, Diners y American Express) se realizarán a través de este medio (Servicio de pagos en línea - PSE).

Opción 2: PORTAL BANCOLOMBIA
Pago a través de Portal Bancario BANCOLOMBIA, en el cual usted podrá realizar el pago de sus pólizas o endosos, siempre y cuando el pago lo vaya a realizar de una cuenta corriente o de ahorros de esta entidad financiera.

Ingrese a www.grupobancolombia.com

Opción 1: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA a:
BANCOLOMBIA Cta. Corriente # 048-026518-07 CITIBANK Cta. Ahorros # 5019884025 DAVIVIENDA Cta. Corriente # 5169-90066
Incluir en el campo "Descripción" **o su equivalente los datos de: Ramo, número de póliza y certificado.**

Opción 2: Consignación en cheque o efectivo en CUENTAS CONVENIO:
BANCOLOMBIA Convenio 7178
CITIBANK Cta. Ahorros # 5019884025
También puede realizar pagos en efectivo (máximo $ 1.000.000) en cualquier punto de la red "Vía Baloto", citando la Cta. Ahorros # 5019884025 de CITIBANK.

En caso de realizar su pago utilizando cualquiera de las alternativas de la Opción 2, incluya en el campo "Detalle" o "Referencia de pago" del comprobante de consignación: **el ramo, número de póliza y certificado**. Los cheques deben ser girados a nombre de Chubb Seguros Colombia S.A. NIT. 860.026.518-6.

Envíe comprobante de consignación a:
pagos.clientes@chubb.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB®

Pago Codigo de Barras "Cupon de Pagos"

Realice su pago con Código de Barras, en cheque o efectivo, en cualquiera de los siguientes bancos:

- Banco de Occidente Bancolombia
- Banco Davivienda

Los cheques deben ser girados a nombre de Chubb Seguros Colombia S.A. NIT. 860.026.518-6.

También, realice sus pagos presentando el Código de Bárras y sólo en efectivo, en todas las cajas de los almacenes del Grupo Exito (Exito, Carulla, Surtimax, Pomona y HomeArt).

Financiación

Las siguientes entidades ofrecen el servicio de financiación de primas de seguros de Chubb:

- Credivalores S.A.
- Finesa S.A.
- Banco Pichincha S.A.
- Servifin

La financiación de primas de seguros que un tomador realice sobre los productos de Chubb Seguros Colombia S.A., se realiza directamente por acuerdo expreso del tomador de la póliza y la entidad financiera, por lo cual Chubb Seguros Colombia S.A. no se hace responsable por el servicio prestado por estas entidades.

IMPORTANTE: Cuando el Tomador y/o Asegurado realice pagos a través de terceros por él contratados como fiduciarias, carteras colectivas, corredores de bolsa, casa matriz, etc., deberá enviar soporte del pago a Chubb Seguros Colombia S.A. al correo electrónico pagos.clientes@chubb.com y a su intermediario de seguros.

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

(571) 326-6200 PBX
(571) 319-0300
(571) 319-0400
(571) 319-0408 Fax
www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	22 Aum con mov p	46343	1	**12004634300001**

Sucursal	Vigencia del Seguro	Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Fecha de Emisión	Año	Mes	Día
05 CALI	**Desde**	2021	07	31	00	**Hasta**	2021	08	14	24		2021	08	20

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA — **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 — **Ciudad** MANIZALES

Asegurado CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA — **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 — **Ciudad** MANIZALES

Beneficiario TERCEROS AFECTADOS — **C.C. O NIT** 11111
Dirección ND — **Ciudad** -

Intermediario
30297 GILBERTO ROBLEDO QUI NTERO ASE
42551 SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPAÑÍA

Información del Riesgo: **La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.**

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE EL 31 DE JULIO DE 2021 A LAS 00:00 HORAS Y HASTA EL 14 DE AGOSTO DEL 2021 A LAS 24:00 HORAS, EN IGUALDAD DE TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA VIGENCIA QUE TERMINA.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del **mes** siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161Fax:(57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico:defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

Valor Prima	5.967.123,00	$COP
Gastos Exped.	0,00	$COP
I.V.A.	1.133.753,00	$COP
Total a Pagar	**7.100.876,00**	**$COP**

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirentes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica(aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

CLIENTE — TOMADOR — Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12004634300001

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
☐ Davivienda Cta Cte 516990066

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

415770999800062980201200463430000139000000000000096000000000

(415)7709998000629(8020)12004634300001(3900)0000000000(96)000000000

ENTIDAD BANCARIA

DCRODR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12004634300001

Fecha Límite de pago: 19 de Septiembre de 2021

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12004634300001

Fecha Límite de pago: 19 de Septiembre de 2021

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

027512004634300001010087600 6

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7
Bogotá D.C.
Colombia

571 3266200 PBX
571 3190300
571 3190408 Fax
571 3190400
www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	46.343	1

Asegurado
CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

Productor
MULTIBROKER

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	19/09/2021	$ 7.100.876,00

Premio Total en Moneda:	$	7.100.876,00
Factor de Cambio:		1,0000

Para tu facilidad y conveniencia tienes las siguientes alternativas para descargar tu factura electrónica



Es muy sencillo...

OPCIÓN 1 — A través de nuestro portal **www.chubb.com.co**

1. Ingresa a www.chubb.com.co y selecciona **Servicios en Línea**
2. Ingresa a **Facturación electrónica**
3. Digita el **No. de referencia de la póliza** (lo encuentras en la carátula de la póliza) y **el NIT del Tomador** (sin puntos y con dígito de verificación)
4. Descarga el **PDF de la factura** y el archivo **XML**

OPCIÓN 2 — A través de nuestra plataforma **iChubb**

Ingresando al enlace donde hoy descargas la póliza, también encontrarás la factura electrónica.

OPCIÓN 3 — A través de la plataforma del **CEN Financiero** de nuestro proveedor aliado de facturación electrónica.

1. Recibes 2 correos del dominio **FacturaCTSColombia@cen.biz**
   - El **primero** con el Usuario creado en el CEN Financiero
   - El **segundo** con las instrucciones para crear la contraseña de acceso
2. Ingresa a **https://cenf.cen.biz/site/** y digita tu usuario y contraseña
3. Y en la opción del Menú, **"Trazabilidad - Comprobantes Recibidos"**, encuentras los detalles de la factura electrónica.

Para más información comunícate con tu Director Comercial.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax:(57)(1)6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com.

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas, son de propiedad de Chubb Limited.

Chubb. Insured.℠

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

(571) 326-6200 PBX
(571) 319-0300
(571) 319-0400
(571) 319-0408 Fax
www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	02 Renovacion	51389	0	**12005138900000**

Sucursal	Vigencia del Seguro	Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Fecha de Emisión	Año	Mes	Día
05 CALI	**Desde**	2021	08	15	00	**Hasta**	2022	07	30	24		2021	08	22

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA — **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 — **Ciudad** MANIZALES

Asegurado CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA — **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 — **Ciudad** MANIZALES

Beneficiario TERCEROS AFECTADOS — **C.C. O NIT** 11111
Dirección ND — **Ciudad** -

Intermediario

30297 GILBERTO ROBLEDO QUI NTERO ASE
42497 MBA RIESGOS Y CIA. LTDA
42551 SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPANÍA

Información del Riesgo: **La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.**

RENUEVA POLIZA NRO. 0046343

POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN COMUNICACION DEL BROKER SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del **mes** siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161Fax:(57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico:defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

Valor Prima	201.369.863,00	$COP
Gastos Exped.	0,00	$COP
I.V.A.	38.260.274,00	$COP
Total a Pagar	**239.630.137,00**	**$COP**

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirentes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica(aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

CLIENTE — TOMADOR — Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12005138900000

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
☐ Davivienda Cta Cte 516990066

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

415770999800062980201200513890000039000000000000096000000000

(415)7709998000629(8020)12005138900000(3900)0000000000(96)000000000

ENTIDAD BANCARIA

JUGUTII

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12005138900000
Fecha Límite de pago: 21 de Septiembre de 2021

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12005138900000
Fecha Límite de pago: 21 de Septiembre de 2021

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120051389000000130137000

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7
Bogotá D.C.
Colombia

571 3266200 PBX
571 3190300
571 3190408 Fax
571 3190400
www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	51.389	0

Asegurado
CLINICA OSPEDALE MANIZALES SA

Productor
MULTIBROKER

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	21/09/2021	$ 239630137.00

Premio Total en Moneda:	$	239630137.00
Factor de Cambio:		1,0000

CHUBB®

PÓLIZA No. 12/51389	ANEXO No. 00000	PAG. No. 1
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

Tomador:	**CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A. NIT 8100032451**
Asegurado:	**CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A. NIT 8100032451**
Vigencia:	Desde 15 de Agosto de 2021 a las 00:00 horas hasta 30 de julio de 2022 a las 24:00 horas
Interés:	Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitación Territorial:	Colombia
Jurisdicción:	Colombia
Modalidad de Cobertura:	Claims Made
Retroactividad:	22 DE JUNIO DE 2013, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad
Fecha De Antigüedad:	Julio 31 de 2019

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No. 12	ANEXO No. 00000	PAG. No. 2
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

Condiciones Económicas

Con coberturas **unicamente de Daños (perjuicios) al 100% (no se otorga gastos de defensa)**:

Limite Asegurado	Deducible	Prima Antes de IVA
Cop$2.000.000.000 por reclamo y en el agregado anual	10% mínimo COP $40.000.000 por todo y cada reclamo	Prima Anual: COP$ 210.000.000 Prima por el periodo: COP$201.369.863

Cobertura Básica

- Cobertura de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas |

  Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

  La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

  Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Básicas

Haciendo parte del límite agregado anual de la póliza	Sublímite
Cobertura para cirugías reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12	00000	3
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugías bariatricas y/o cirugías o procedimientos estéticos.
- Reclamos presentadas por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas médicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con Managed Care E&O.
- Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.
- EXCLUSIÓN DE SITUACIONES ESPECÍFICAS: Reclamaciones derivadas y/o en relacion con los eventos reportados en el formulario de solicitud de seguro y anexo que sirvio de base para las condiciones de la vigencia 2019-2020
- Se modifica la exclusión 3.27. **CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS** y en su lugar se reemplaza por la siguiente:

  EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

  3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

  ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS
- Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.
- Exclusión de Coronavirus – Incumplimiento en seguimiento de Protocolos

  El **Asegurador** no será responsable de realizar ningún pago por **Pérdida** y/o **Gastos Legales** y/o **Reclamo** bajo esta póliza causado directa o indirectamente por, derivado de, atribuible a, o en cualquier forma relacionado con:

  (i) el hecho de que el **Asegurado** no tome medidas razonables para observar y cumplir con las leyes aplicables, las normas gubernamentales y las directrices oficiales sobre:
  - a. un brote real o sospechado de una **Enfermedad Transmisible**; o
  - b. la amenaza o el miedo a una **Enfermedad Transmisible** (ya sea real o percibida); o

  (ii) el **Asegurado** incumple o falla en la implementación de un plan de administración o gestión de crisis que aborde los pasos mencionados anteriormente; o

  (iii) el **Asegurado:**
  - a. Falla en la divulgación y evaluación adecuada de los protocolos de manera constante de;
  - b. Realiza declaraciones falsas y/o engañosas en relación con; o

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

c. No adopta las medidas adecuadas para mitigar el riesgo que representa una **Enfermedad Transmisible** para el negocio, los empleados, los proveedores, los clientes, del **Asegurado** para el desempeño financiero de la **Entidad Tomadora**.

Para propósitos de este endoso, **Enfermedad Transmisible** hace referencia a:

1. Coronavirus y cualquier cepa de coronavirus o sus secuelas;
2. Neumonía atípica o cualquier cepa de la misma;
3. Angustia física, enfermedad o dolencia causada o transmitida directa o indirectamente por cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, e independientemente de los medios de transmisión;
4. Cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, que sea capaz de causar angustia física, enfermedad o dolencia.

Todos los demás términos y condiciones permanecen sin cambios

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación “Claims-Made”, es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza.
- Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 22 DE JUNIO DE 2013, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad
- Fecha de Reconocimiento de antigüedad: Julio 31 de 2019
- Cobertura culpa grave siempre y cuando la misma no se asemeje al dolo.
- PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Unicamente se cubren Daños
- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.
- Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043-000I 14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12	00000	5
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

Participación CHUBB: 100%

Términos de Pago de Prima: 120 días con pagos mensuales contados desde fecha de emisión

Broker SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPAÑÍA
GILBERTO ROBLEDO QUINTERO
MBA Y CIA LTDA

Nota 1:

CHUBB SEGUROS es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(571) 319 0300
F +(571) 319 0408

CHUBB®

ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS
14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043-000I
14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**, LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** A CARGO DEL **ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL **ASEGURADO** DURANTE EL **PERIODO CONTRACTUAL** DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL **ASEGURADO** O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

LOS **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** QUE ORIGINEN UNA **RECLAMACIÓN** DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA **FECHA DE RETROACTIVIDAD** ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL **PERIODO CONTRACTUAL**.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS **SERVICIOS PROFESIONALES** DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL **ASEGURADOR** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL **ASEGURADO** DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL **ASEGURADO** REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLIMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARTATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O**

GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL **ASEGURADO**.

3. EXCLUSIONES

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA

II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER **ASEGURADO** HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL **ASEGURADO**.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL **ASEGURADO** CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL **ASEGURADO**, EN O CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER **RECLAMACIÓN** REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO **ASEGURADO** AMPARADO BAJO ESTA **PÓLIZA**.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL **ASEGURADO** COMO PROPIETARIO, SOCIO,

ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A **RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES**.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL **ASEGURADO**, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL **ASEGURADO**.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS **RECLAMACIONES** POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECIFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN **ASEGURADO** PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL **ASEGURADO** CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL **ASEGURADO**. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES** PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL **ASEGURADO** Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS **ACTOS MÉDICOS**.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y **GASTOS LEGALES** DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL **ASEGURADO**.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MEDICOS ERRONEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO**, **DATOS PERSONALES**, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.

B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.

C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,

D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

3.37 CONDUCTA SEXUAL

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS Y GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: **CONDUCTA SEXUAL** ATRIBUIBLE AL ASEGURADO.

CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños**, **Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños** ni **Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida** y/o **Gastos Legales,** sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños** y/o **Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños** y/o **Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto o de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Período Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Período Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.

II. Las fechas y personas involucradas;

III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;

IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible **Reclamación**.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha quee la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador sugiere** al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales** del **Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento, pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la

Reclamación, el **Asegurador** podrá reclamar al Asegurado **los** daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al **Asegurador** o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos las **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como “no renovación” y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier Reclamación **presentada** durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último Periodo Contractual, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida

en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al Asegurado**,** enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;

- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el

Asegurado deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el **Asegurador** puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al **Asegurador** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones presentadas** por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los
hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal Colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente

contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de cconformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)

e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:

- Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
- Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
- Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.

- Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.

- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.

- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta pólizaa de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a,

humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.

b. Daños punitivos y ejemplarizantes.

c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,

d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

a. Una violación de la seguridad de la red

b. Uso no autorizado de una red informática

c. Un virus de Computadora

d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex - empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier asegurado o empleado de la compañía.

o. Reclamación

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

• Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un Daño **como** resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño** y/o **Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. Reconocimiento de Antigüedad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. Servicios Profesionales

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el Asegurado e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el Asegurado preste a pacientes y en cuya prestación el Asegurado reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. Tomador

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.
Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico
Bogotá D.C., Colombia.
Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164
Fax: (571) 6108164
e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
Página Web: https://www.ustarizabogados.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.



Chubb implementa la facturación electrónica y queremos que estés enterado de esta noticia.

Información a tener en cuenta

A partir del 1ero de Octubre de 2020, la póliza dejará de ser fa ctura, por lo cual recibirás un documento adicional den ominado factura. Para identificar a qué póliza cor responde, encontrarás un código numérico de referencia com puesto por ramo | póliza | endoso.

Tu factura será enviada a l correo electrónico que t ienes r egistrado en Chubb. En cualquier caso, si no recibes la fa ctura, podrás solicitarla en el siguiente buzón:
em isionfacturacionelectronica.co@chubb.com

Pa ra cada póliza nueva o r enov ación recibirás una factura. Pa ra cada endoso a una póliza vigente, r ecibirás una n ota débito para cobro de prima o una nota crédito para dev olución de prima.

Cu alquier inquietud r elacionada con la facturación que r ecibas, será atendida a través de nuestro correo electrónico:

emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Direc ción: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax:(57)(1)6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com.

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas, son de propiedad de Chubb Limited.

Chubb. Insured.℠

Facturación electrónica



Apreciados Clientes, les presentamos el diseño de representación gráfica de nuestra factura electrónica.

Identifícala y aprende a interpretar su contenido

Diseño factura electrónica Chubb

CHUBB

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860026518-6
Dirección Carrera 7 71 - 21 Piso 7 Torre B - Edificio Bolsa Valores de Colombia, Bogotá D.C., Colombia
Teléfono 57 1 326 62 00
Correo Electrónico Emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

Factura Electrónica De Venta POL4
Referencia 21-0063630-00000 - Sucursal Bogotá
Página 1 de 1

Numero de la Factura (ND / NC) validado por la DIAN

Llave que corresponde a la identificación **Ramo | Póliza | Endoso** y Sucursal de emisión

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
XXXXX X XXXXXXXX XXX	000000000-	1	XXXXX X XXXXXXX XXX
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
XXX 000000	Bogotá D.C., Colombia	xxxxxxxxx@xxxxxx.xxx	

Datos del Tomador
Información clave para remitir la factura (ND / NC) **Nos apoyamos en nuestros aliados para la consecución y garantizar el envío electrónico**

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
01.10.2020 14:00:00	01.11.2020	01.10.2020 14:26:20-05:00	Crédito	Instrumento no definido

Fechas relevante de validación DIAN y generación factura

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U / M	UNITARIO	%DCTO	VALOR DCTO	IMPUESTO		TOTAL
								%	VALOR	
1	21-0063630-00000	POLIZA DE SEGUROS	1	IP	27,15			IVA 19	5,15	32,31

Tasa de Cambio: 3865.47 COP
Total Linea Detalles: 1

El código corresponde a datos vinculantes con la póliza **(Ramo|Póliza|Endoso)**
Tasa de cambio cuando la factura es generada en monedadiferente a COP$

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

SUBTOTAL	27,15
IVA 19,00%	5,15
TOTAL OPERACIÓN USD	**32,31**
TOTAL A PAGAR CLIENTE USD	**32,31**

Encuentra el total de lo facturado los impuestos

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764003907964 con vigencia del 2020-09-08 al 2022-03-08, Numeración habilitada del POL1 al POL12000000
REGIMEN COMUN
Grandes Contribuyentes res 000076 01 de Dic 2016
agentes de retencion en el Impto sobre las ventas
Responsable IVA en Regimen Comun-actividad economica 6511
Autoretenedores por Comisiones y Rendimientos Financieros
Par 2 Art 05 Decreto 1797 del 2008 Res 1460 de Mar-16-1997
CUFE : baaf670f2bbf58ed5e7ad612b8c02ff206efb6619737e04737f9197308315f58d229db8e4d4d663164a35cc140d40bb
Proveedor Tecnologico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Defensor del Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax:(57)(1)6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com.

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas, son de propiedad de Chubb Limited.

Chubb. Insured.℠

CHUBB

Podrá consultar su póliza de Responsabilidad Civil o Todo Riesgo Construcción firmada digitalmente en www.chubb.com/co opción Servicios en línea.

Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 326-6200 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 319-0300
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7 (57 601) 319-0400
Bogotá D.C. (57 601) 319-0408 Fax
Colombia www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	22 Aum con mov p	51389	3	**12005138900003**

Sucursal	Vigencia del Seguro	Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Fecha de Emisión	Año	Mes	Día
03 BOGOTA	**Desde**	2022	07	31	00	**Hasta**	2022	08	14	24		2022	08	03

Tomador	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.	**C.C. O NIT**	8100032451
Dirección	CLL 51 No 24 50 00000 0	**Ciudad**	MANIZALES
Asegurado	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.	**C.C. O NIT**	8100032451
Dirección	CLL 51 No 24 50 00000 0	**Ciudad**	MANIZALES
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS	**C.C. O NIT**	11111
Dirección	1 22	**Ciudad**	-

Intermediario

30297 GILBERTO ROBLEDO QUI NTERO ASE
42497 MBA RIESGOS Y CIA. LTDA
42551 SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPANÍA

Información del Riesgo: **La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.**

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE PRORROGA VIGENCIA A PARTIR DEL 31 DE JULIO DE 2022 A LAS 00:00 HORAS HASTA EL 14 DE AGOSTO DE 2022 A LAS 24:00 HORAS (15 DÍAS) DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA VIGENCIA QUE TERMINA.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com
Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del **mes** siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.
Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57 601) 6108161 Fax:(57 601) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com
La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.
La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirientes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica (aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

Valor Prima Gravada	8.630.137,00 $COP
Valor Prima No Gravada	0,00 $COP
Valor I.V.A.	1.639.726,00 $COP
Total Prima	**8.630.137,00 $COP**
Gastos de Expedicion	0,00 $COP
I.V.A. Gastos Expedicion	0,00 $COP
Total Otros Pagos	**0,00 $COP**
Total a Pagar	**10.269.863,00 $COP**

CLIENTE

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12005138900003

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025	☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter	☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

4157709998000629802012005138900003390000000000009600000000

(415)7709998000629(8020)12005138900003(3900)0000000000(96)00000000

ENTIDAD BANCARIA

ROBCO20

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12005138900003

Fecha Límite de pago: 02 de Septiembre de 2022

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12005138900003

Fecha Límite de pago: 02 de Septiembre de 2022

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120051389000030169863007

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 3266200 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 3190300
Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7 (57 601) 3190408 Fax
Bogotá D.C. (57 601) 3190400
Colombia www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	51.389	3

Asegurado
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

Productor
MULTIBROKER

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	02/09/2022	$ 10269863.00

Premio Total en Moneda:	$	10.269.863,00
Factor de Cambio:		1,0000

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/51389	0003	1
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE PRORROGA VIGENCIA A PARTIR DEL 31 DE JULIO DE 2022 A LAS 00:00 HORAS HASTA EL 14 DE AGOSTO DE 2022 A LAS 24:00 HORAS (15 DÍAS) DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA VIGENCIA QUE TERMINA.

El presente endoso se encuentra sujeto a los siguientes puntos:

- Carta de confirmación escrita por parte del Asegurado de No conocimiento de siniestros, hechos o circunstancias que puedan afectar la cobertura de la póliza, diferentes a los reportados a Chubb (De cada una de las clínicas)
- No incremento del límite agregado anual de responsabilidad

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/51389	0003	2
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

CHUBB®

Para tu facilidad y conveniencia tienes las siguientes alternativas para descargar tu factura electrónica



Es muy sencillo...

OPCIÓN 1

A través de nuestro portal **www.chubb.com.co**

1. Servicios en Línea — Ingresa a www.chubb.com.co y selecciona **Servicios en Línea**
2. Facturación Electrónica — Ingresa a **Facturación electrónica**
3. ******* — Digita el **No. de referencia de la póliza** (lo encuentras en la carátula de la póliza) y el **NIT del Tomador** (sin puntos y con dígito de verificación)
4. Descarga el **PDF de la factura** y el archivo **XML**

OPCIÓN 2

A través de nuestra plataforma **iChubb**

Ingresando al enlace donde hoy descargas la póliza, también encontrarás la factura electrónica.

OPCIÓN 3

A través de la plataforma del **CEN Financiero** de nuestro proveedor aliado de facturación electrónica.

1. Recibes 2 correos del dominio **FacturaCTSColombia@cen.biz**
   - El **primero** con el Usuario creado en el CEN Financiero
   - El **segundo** con las instrucciones para crear la contraseña de acceso
2. CEN Financiero — Ingresa a **https://cenf.cen.biz/site/** y digita tu usuario y contraseña
3. Menú / Trazabilidad — Y en la opción del Menú, **"Trazabilidad - Comprobantes Recibidos"**, encuentras los detalles de la factura electrónica.

Para más información comunícate con tu Director Comercial.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax:(57)(1)6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com.

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas, son de propiedad de Chubb Limited.

Chubb. Insured.℠

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB

Podrá consultar su póliza de Responsabilidad Civil o Todo Riesgo Construcción firmada digitalmente en www.chubb.com/co opción Servicios en línea.

Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 326-6200 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 319-0300
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7 (57 601) 319-0400
Bogotá D.C. (57 601) 319-0408 Fax
Colombia www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	02 Renovacion	56611	0	**12005661100000**

Sucursal	Vigencia del Seguro	Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Fecha de Emisión	Año	Mes	Día
03 BOGOTA	**Desde**	2022	08	15	00	**Hasta**	2023	07	30	24		2022	08	18

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A. **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 000000 **Ciudad** MANIZALES

Asegurado CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A. **C.C. O NIT** 8100032451
Dirección CLL 51 No 24 50 000000 **Ciudad** MANIZALES

Beneficiario TERCEROS AFECTADOS **C.C. O NIT** 11111
Dirección 1 22 **Ciudad** -

Intermediario
30297 GILBERTO ROBLEDO QUI NTERO ASE
42497 MBA RIESGOS Y CIA. LTDA
42551 SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPANÍA

Información del Riesgo: **La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.**

RENUEVA POLIZA NRO. 0051389

POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN COMUNICACION DEL BROKER SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA.

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com
Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del **mes** siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.
Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57 601) 6108161 Fax:(57 601) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com
La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.
La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

Valor Prima Gravada	220.744.521,00 $COP
Valor Prima No Gravada	0,00 $COP
Valor I.V.A.	41.941.459,00 $COP
Total Prima	**220.744.521,00 $COP**
Gastos de Expedicion	0,00 $COP
I.V.A. Gastos Expedicion	0,00 $COP
Total Otros Pagos	**0,00 $COP**
Total a Pagar	**262.685.980,00 $COP**

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirientes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica (aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

CLIENTE TOMADOR Chubb Seguros Colombia S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago
12005661100000

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
☐ Davivienda Cta Cte 516990066

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

415770999800062980201200566110000039000000000000096000000000

(415)7709998000629(8020)12005661100000(3900)0000000000(96)000000000

ENTIDAD BANCARIA

DCRODR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12005661100000
Fecha Límite de pago: 17 de Septiembre de 2022

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12005661100000
Fecha Límite de pago: 17 de Septiembre de 2022

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter
- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago		
Efectivo		$
Cheque	Cod Bco	$
Cheque	Cod Bco	$
Total a pagar		$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120056611000000185980009

ENTIDAD BANCARIA

Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 3266200 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 3190300
Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7 (57 601) 3190408 Fax
Bogotá D.C. (57 601) 3190400
Colombia www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	56.611	0

Asegurado
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

Productor
MULTIBROKER

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	17/09/2022	$ 262685980.00

Premio Total en Moneda: $ 262685980.00

Factor de Cambio: 1,0000

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/56611	0	1
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

Tomador: **CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.**

Asegurado: **CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.**

Vigencia: 15 de agosto del 2022 a las 00:00 hasta el 30 de julio de 2023 a las 24:00

Interés: Responsabilidad Civil Profesional Médica.

Delimitación Territorial: Colombia

Jurisdicción: Colombia

Modalidad de Cobertura: Claims Made

Retroactividad:

22 DE JUNIO DE 2013, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad

Fecha De Antigüedad: Julio 31 de 2019

Condiciones Económicas

Con coberturas **unicamente de Daños (perjuicios) al 100% (no se otorga gastos de defensa)**:

Limite Asegurado	Deducible	Prima Antes de IVA
Cop$2.000.000.000 por reclamo y en el agregado anual	10% mínimo COP $60.000.000 por todo y cada reclamo	Prima anual COP$ 230.205.000 Prima periodo COP$ 220.744.521

Cobertura Básica

- Cobertura de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas |

  Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

  La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Básicas

Haciendo parte del límite agregado anual de la póliza	Sublímite
Cobertura para cirugías reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugías bariatricas y/o cirugías o procedimientos estéticos.
- Reclamos presentadas por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas médicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con Managed Care E&O.
- Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.
- EXCLUSIÓN DE SITUACIONES ESPECÍFICAS: Reclamaciones derivadas y/o en relacion con los eventos reportados en el formulario de solicitud de seguro y anexo que sirvio de base para las condiciones de la vigencia 2019-2020
- Se modifica la exclusión 3.27. **CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS** y en su lugar se reemplaza por la siguiente:

  EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

  3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

  ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/56611	0	3
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

- Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.
- Exclusión de Coronavirus – Incumplimiento en seguimiento de Protocolos

El **Asegurador** no será responsable de realizar ningún pago por **Pérdida** y/o **Gastos Legales** y/o **Reclamo** bajo esta póliza causado directa o indirectamente por, derivado de, atribuible a, o en cualquier forma relacionado con:

(i) el hecho de que el **Asegurado** no tome medidas razonables para observar y cumplir con las leyes aplicables, las normas gubernamentales y las directrices oficiales sobre:
   a. un brote real o sospechado de una **Enfermedad Transmisible**; o
   b. la amenaza o el miedo a una **Enfermedad Transmisible** (ya sea real o percibida); o

(ii) el **Asegurado** incumple o falla en la implementación de un plan de administración o gestión de crisis que aborde los pasos mencionados anteriormente; o

(iii) el **Asegurado:**
   a. Falla en la divulgación y evaluación adecuada de los protocolos de manera constante de;
   b. Realiza declaraciones falsas y/o engañosas en relación con; o
   c. No adopta las medidas adecuadas para mitigar el riesgo que representa una **Enfermedad Transmisible** para el negocio, los empleados, los proveedores, los clientes, del **Asegurado** para el desempeño financiero de la **Entidad Tomadora**.

Para propósitos de este endoso, **Enfermedad Transmisible** hace referencia a:

1. Coronavirus y cualquier cepa de coronavirus o sus secuelas;
2. Neumonía atípica o cualquier cepa de la misma;
3. Angustia física, enfermedad o dolencia causada o transmitida directa o indirectamente por cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, e independientemente de los medios de transmisión;
4. Cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, que sea capaz de causar angustia física, enfermedad o dolencia.

Todos los demás términos y condiciones permanecen sin cambios

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación “Claims-Made”, es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza.
- Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 22 DE JUNIO DE 2013, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/56611	0	4
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.		

- Fecha de Reconocimiento de antigüedad: Julio 31 de 2019
- Se cubre la culpa grave únicamente en los casos en que ésta no se asemeje al dolo de conformidad con la ley colombiana.
- PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Unicamente se cubren Daños
- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.
- Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043-000I 14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041

Participación CHUBB: 100%

Términos de Pago de Prima: Con pagos fraccionados a 30, 60, 90 y 120 días, contados a partir de la fecha de emisión.

Broker

Seguros y Asesorías y Cia.Ltda (Líder) 80%
GRQ y Cia. Ltda 10%
MBA y Cia.Ltda 10%

Nota 1:

Chubb Seguros Colombia es una subsidiaria de una compañía estadounidense. Como resultado, Chubb Seguros Colombia está sujeto a ciertas leyes y regulaciones de los EE. UU., además de las restricciones de sanciones nacionales, de la UE y de la ONU, que pueden prohibirle proporcionar cobertura o pagar reclamaciones de siniestros a ciertas personas o entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con ciertos países como Irán, Siria, Corea del Norte, Región de Crimea y Cuba.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Carrera 7 #71-21 Torre B
Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O (+57) 601 319 0300

CHUBB®

ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS
14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043-000I
14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCH UBBSEG041

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**, LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** A CARGO DEL **ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL **ASEGURADO** DURANTE EL **PERIODO CONTRACTUAL** DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL **ASEGURADO** O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

14/09/2020-1305-P-06-CLA CHUBB20160043 000I
14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041 1

LOS **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** QUE ORIGINEN UNA **RECLAMACIÓN** DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICI O DE LA **FECHA DE RETROACTIVIDAD** ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL **PERIODO CONTRACTUAL**.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS **SERVICIOS PROFESIONALES** DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL **ASEGURADOR** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL **ASEGURADO** DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL **ASEGURADO** REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLIMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARTATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O**

GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL **ASEGURADO**.

3. EXCLUSIONES

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA

II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER **ASEGURADO** HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL **ASEGURADO**.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL **ASEGURADO** CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL **ASEGURADO**, EN O CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER **RECLAMACIÓN** REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO **ASEGURADO** AMPARADO BAJO ESTA **PÓLIZA**.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL **ASEGURADO** COMO PROPIETARIO, SOCIO,

ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A **RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES** .

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL **ASEGURADO**, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL **ASEGURADO**.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS **RECLAMACIONES** POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECIFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCI ÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUI ER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN **ASEGURADO** PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBEST OS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL **ASEGURADO** CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL **ASEGURADO**. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES** PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE .

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL **ASEGURADO** Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS **ACTOS MÉDICOS**.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y **GASTOS LEGALES** DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISP ONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL **ASEGURADO**.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MEDICOS ERRONEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO**, **DATOS PERSONALES**, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.

B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.

C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,

D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

3.37 CONDUCTA SEXUAL

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS Y GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: **CONDUCTA SEXUAL** ATRIBUIBLE AL ASEGURADO.

CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad de l **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños**, **Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad estable cido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños** ni **Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida** y/o **Gastos Legales,** sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños** y/o **Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños** y/o **Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovistoo de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Período Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Período Contractual** , dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.

II. Las fechas y personas involucradas;

III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;

IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible **Reclamación**.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que e la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador sugiere** al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales** del **Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento, pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la

Reclamación, el **Asegurador** podrá reclamar al Asegurado **los** daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al **Asegurador** o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos las **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** . Cualquier Reclamación **presentada** durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** . La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último Periodo Contractual, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida

en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los con tratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al Ase gurado **,** e nviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;

- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá e jercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el

Asegurado deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el **Asegurador** puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquie r notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al **Asegurador** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones presentadas** por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los
hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal Colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente

contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de cconformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir e n forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió loexplicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)

e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:

- Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
- Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
- Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.

- Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.
- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.
- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.
- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.
- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de me dicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta pólizaa de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a,

humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.

b. Daños punitivos y ejemplarizantes.

c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,

d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

a. Una violación de la seguridad de la red

b. Uso no autorizado de una red informática

c. Un virus de Computadora

d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex - empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier asegurado o empleado de la compañía.

o. Reclamación

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

• Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un Daño **como** resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño** y/o **Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. Reconocimiento de Antigüedad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. Servicios Profesionales

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el Asegurado e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el Asegurado preste a pacientes y en cuya prestación el Asegurado reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. Tomador

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

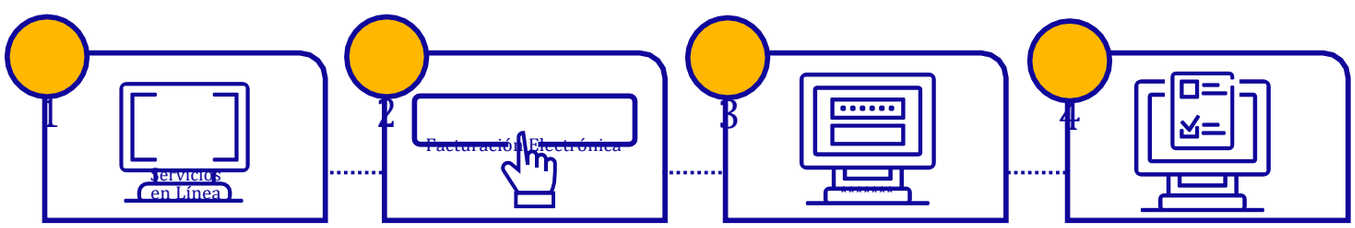
DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.
Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico
Bogotá D.C., Colombia.
Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
PBX: (+57) 601 6108161 / (+57) 601 6108164
Fax: (+57) 601 6108164
e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
Página Web: https://www.ustarizabogados.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8: 00 a.m. A 6:00 p.m.

Para tu facilidad y conveniencia tienes las siguientes alternativas para descargar tu factura electrónica



Es muy sencillo...

OPCIÓN 1 — A través de nuestro portal **www.chubb.com.co**

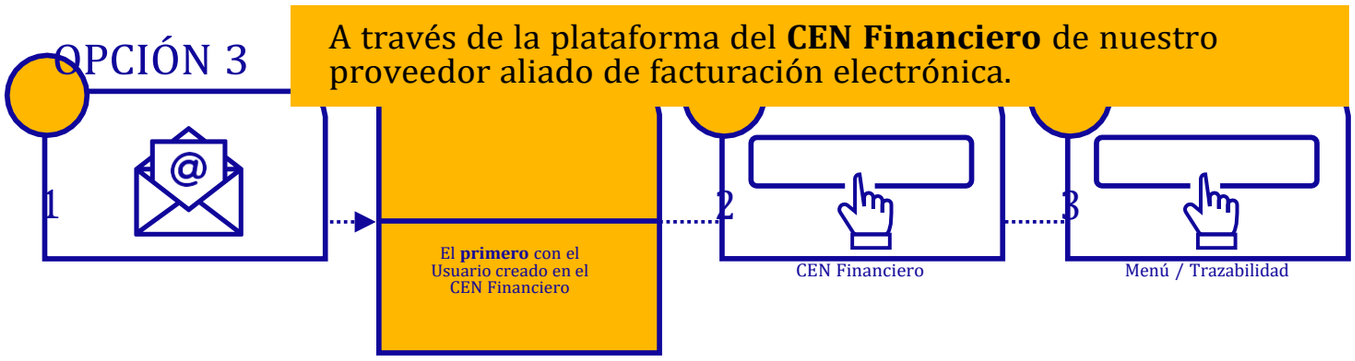


Ingresa a www.chubb.com.co y selecciona **Servicios en Línea**	Ingresa a **Facturación electrónica**	Digita el **No. de referencia de la póliza** (lo encuentras en la carátula de la póliza) y **el NIT del Tomador** (sin puntos y con dígito de verificación)	Descarga el **PDF de la factura** y el archivo **XML**

OPCIÓN 2 — A través de nuestra plataforma **iChubb**

Ingresando al enlace donde hoy descargas la póliza, también encontrarás la factura electrónica.

OPCIÓN 3 — A través de la plataforma del **CEN Financiero** de nuestro proveedor aliado de facturación electrónica.



Recibes 2 correos del dominio **FacturaCTSColombia@cen.biz**	El **segundo** con las instrucciones para crear la contraseña de acceso	Ingresa a **https://cenf.cen.biz/site/** y digita tu usuario y contraseña	Y en la opción del Menú, **"Trazabilidad - Comprobantes Recibidos"**, encuentras los detalles de la factura electrónica.

Para más información comunícate con tu Director Comercial.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (+57) 601 6108161 Fax:(+57) 601 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com.

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas, son de propiedad de Chubb Limited.

Chubb. Insured.℠

Para tu facilidad y conveniencia tienes las siguientes alternativas para descargar tu factura electrónica



Es muy sencillo...

OPCIÓN 1 — A través de nuestro portal **www.chubb.com.co**

1. Ingresa a www.chubb.com.co y selecciona **Servicios en Línea**
2. Ingresa a **Facturación electrónica**
3. Digita el **No. de referencia de la póliza** (lo encuentras en la carátula de la póliza) y **el NIT del Tomador** (sin puntos y con dígito de verificación)
4. Descarga el **PDF de la factura** y el archivo **XML**

OPCIÓN 2 — A través de nuestra plataforma **iChubb**

Ingresando al enlace donde hoy descargas la póliza, también encontrarás la factura electrónica.

OPCIÓN 3 — A través de la plataforma del **CEN Financiero** de nuestro proveedor aliado de facturación electrónica.

1. Recibes 2 correos del dominio **FacturaCTSColombia@cen.biz**
   - El **primero** con el Usuario creado en el CEN Financiero
   - El **segundo** con las instrucciones para crear la contraseña de acceso
2. Ingresa a **https://cenf.cen.biz/site/** y digita tu usuario y contraseña
3. Y en la opción del Menú, **"Trazabilidad - Comprobantes Recibidos"**, encuentras los detalles de la factura electrónica.

Para más información comunícate con tu Director Comercial.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax:(57)(1)6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com.

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas, son de propiedad de Chubb Limited.

Chubb. Insured.℠

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit: 860026518 6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00007164
Fecha de matrícula: 21 de marzo de 1972
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 15 de marzo de 2022
Grupo NIIF: GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cra 7 71 21 To B Piso 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacioneslegales.co@chubb.com
Teléfono comercial 1: 3266200
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cra 7 71 21 To B Piso 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacioneslegales.co@chubb.com

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 1: 3266200
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 0809 Notaría 10 de Bogotá del 11 de marzo de 1.988 inscrita el 14 de marzo de 1.988 bajo el No.231117 del libro IX, la sociedad cambió el nombre de: "SEGUROS COLINA S.A. Por el de: CIGNA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No. 000809 de Notaría 10 de Bogotá, D.C. del 11 de marzo de 1988, inscrita el 17 de marzo de 1988 bajo el No. 00217391 del libro IX, la sociedad cambió el nombre por: CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

Por E.P. No. 1071 de la Notaría 10 de Bogotá del 4 de abril de 1988, inscrita el 15 de abril de 1988 bajo el No. 233521 del libro IX, la sociedad se fusiono, absorbiendo a la compañía la CONTINENTAL COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES S.A.

Por Escritura Pública No. 003583 de Notaría 18 de Santa Fe de Bogotá, D.C. Del 07 de septiembre de 1999, inscrita el 14 de septiembre de 1999 bajo el No. 00696123 del libro IX, la sociedad cambió el nombre de: CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A., por el de: ACE SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No. 1498 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 25 de octubre de 2016, inscrita el 1 de noviembre de 2016 bajo el Número 02154138 del libro IX, la sociedad de la referencia (absorbente) absorbe mediante fusión a la sociedad CHUBB DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. La cual se disuelve sin liquidarse, transfiriendo en bloque la totalidad de sus activos y pasivos.

Por Escritura Pública No. 1482 de la Notaría 28 de Bogotá D.C. Del 21 de octubre de 2016, inscrita el 1 de noviembre de 2016 bajo el Número 02154169 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: ACE SEGUROS S.A., por el de: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 2436 del 20 de agosto de 2019, inscrito el 30 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179553 del libro VIII, el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Bucaramanga, comunicó que en el Proceso Verbal (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 68001310300420190019600 de Aminta Gaona de Prada, Eliecer Gaona Martínez y Eduardo Gaona Martínez, contra: AUTOPISTAS DE SANTANDER S.A. y CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 02693 del 06 de julio de 2021, el Juzgado Cuarenta y Ocho Civil de Circuito, inscrito el 12 de agosto de 2021 con el No. 00191100 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 48-2021-00286 de Yesica Hernández Mora C.C. 1.085.180.175 en nombre propio y en representación de sus hijos menores Jeisson David y Matías Andrés Hernández Hernández; Claudia Fajardo Piza C.C. 52.330.662, Efraín Hernández Hernández C.C. 80.512.876, Anyi Carina Hernández Fajardo C.C. 1.014.251.434, Marian Hasleidy Hernández Fajardo C.C. 1.127.586.044, María Pissa Ibagué C.C. 23.780.367 y Honorio Fajardo Merchán C.C. 1.090.389., Contra: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.,LEASING BANCOLOMBIA S.A., ADISPETROL S.A. Y José Gilberto Bejarano Urrea C.C. 4.150.435.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 8 de octubre de 2069.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá por Objeto Principal la realización de operaciones de seguro, bajo las modalidades y ramos facultados expresamente por la superintendencia bancaria y aquellas previstas en la ley con carácter especial. Así mismo, podrá efectuar operaciones de reaseguro en los términos que establezcan las disposiciones legales sobre el particular, o las de cualquier otro país donde establezca sucursales o agencias. En desarrollo de su Objeto Principal, la sociedad podrá ejecutar toda clase de negocios afines al de seguro que la ley colombiana autorice a las compañías de seguros generales o comerciales, sea que estos negocios se desarrollen en el país o en el exterior y hacer las inversiones en bienes raíces o muebles legalmente permitidas, pudiendo participar en otras sociedades de cualquier tipo y cualquiera que sea su objeto, ya sean constituidas o en el acto de su constitución. Además, la sociedad podrá dar y recibir créditos, recibiendo u otorgando garantías reales y personajes, adquirir y enajenar a cualquier título toda clase de bienes muebles e inmuebles, gravarlos a cualquier título y cambiarles su forma, celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus manifestaciones y, en consecuencia, aceptar, girar, descontar, adquirir, endosar, garantizar, protestar, dar en garantía toda clase de títulos valores, así como para realizar operaciones de libranza, y en general, ejecutar o celebrar toda clase de actos lícitos que tiendan directamente a la realización de su Objeto Social principal y las que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad.

CAPITAL

** CAPITAL AUTORIZADO **
Valor : $66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : $45.5277215701456

** CAPITAL SUSCRITO **
Valor : $66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor Nominal : $45.5277215701456

** CAPITAL PAGADO **
Valor : $66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : $45.5277215701456

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 97 del 31 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de agosto de 2022 con el No. 02869588 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Manuel Francisco Obregon Trillos	C.C. No. 000000079151183
Segundo Renglon	Oscar Luis Afanador Garzon	C.C. No. 000000019490945
Tercer Renglon	Xavier Antonio Pazmino Cabrera	P.P. No. 000000908889264
Cuarto Renglon	Fabricio Sevilla Muñoz	P.P. No. 000001707261366
Quinto Renglon	Vivianne Sarniguet Kuzmanic	P.P. No. 000000P08841264

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Alberto Rodolfo Arena	C.E. No. 000000006917334
Segundo Renglon	Gloria Stella Garcia	C.C. No. 000000039782465

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

	Moncada	
Tercer Renglon	Roberto Salcedo	P.P. No. 000000488390096
Cuarto Renglon	Martha Nieto Lopez	C.C. No. 000000051990970
Quinto Renglon	Jaime Chaves Lopez	C.C. No. 000000079693817

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 94 del 31 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2021 con el No. 02733176 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 000009009430484

Por Documento Privado No. 220844 del 12 de octubre de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de diciembre de 2018 con el No. 02402761 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Claudia Yamile Ruiz Gerena	C.C. No. 000000052822818 T.P. No. 129913-T

Por Documento Privado del 26 de abril de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2021 con el No. 02733177 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Soraya Milay Parra Ricaurte	C.C. No. 000001016020333 T.P. No. 207157-T

PODERES

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 1442 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 3 de noviembre de 2015, inscrita el 2 de diciembre de 2015 bajo el No. 00032689 del libro V, compareció Oscar Javier Ruiz Mateus identificado con cédula de ciudadanía No. 79.341.937 de Bogotá D.C., en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente al doctor Jaime Rodrigo Camacho Melo, Varón colombiano, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado con Cédula Ciudadanía No. 79.650.508 expedida en Bogotá y con la tarjeta profesional de abogado número 75.792 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura para que Represente Legal, jurídicamente y judicialmente a ACE SEGUROS S.A., en todos los asuntos de carácter administrativo, judicial, extrajudicial y arbitral, que conciernan a ACE SEGUROS S.A., y para que lleve a cabo los siguientes actos, en cualquier orden y sin consideración a su cuantía y calidad. 1, Representación: para que represente a ACE SEGUROS S.A., ante cualquier persona natural o jurídica, de derecho público o privado, de carácter nacional o internacional y ante cualquiera juzgado, despacho judicial, cuerpo colegiado o tribunal, asamblea, junta, reunión, sociedad, consorcio, corporación, entidad, patrimonio autónomo, establecimiento, oficina, dirección, sección, que pertenezcan o no, o que estén vinculados o adscritos al estado o a la nación, a los departamentos, distritos, municipios, ministerios, departamentos administrativos, empresas industriales y comerciales del estado, establecimientos públicos, sociedad de economía mixta, Notarías y en general a toda la Rama Ejecutiva o Administrativa, Judicial o Jurisdiccional y Legislativa del Poder Público del Estado, en cualquier acto, petición, actuación, diligencia, trámite o proceso en cualquier calidad. El apoderado podrá en representación de ACE SEGUROS S.A., absolver interrogatorios de parte, declarar y confesar. 2. Tribunal de arbitramento: Para que someta a la decisión de árbitros conforme a la ley y normas relacionadas, las controversias susceptibles de transacción relativas a los derechos y obligaciones de ACE SEGUROS S.A. y para que represente a la mencionada aseguradora donde sea necesario en el trámite de procesos arbitrales. 3. Apoderado judicial: Para que represente a ACE SEGUROS S.A. ante cualquier autoridad jurisdiccional o judicial en toda clase de procesos, juicios, trámites, diligencias, como demandante, demandado, llamado en garantía u otra calidad, sean civiles, comerciales, laborales, contenciosas administrativas, arbitrales y demás jurisdicciones que existan actualmente o puedan existir, teniendo las facultades que le confiere la ley y este mandato en general, más las

---

de notificarse personalmente de toda providencia, contestar demandas y llamamientos en garantía, presentar e interponer recursos, promover incidentes, recibir, transigir, novar, conciliar, desistir y renunciar, sustituir total o parcialmente y reasumir, y las demás que sean necesarias para que nunca quede sin representación ACE SEGUROS S.A., judicial o extrajudicialmente ante autoridades judiciales, arbitrales o administrativas. 4. Conciliar y transigir: Para que concilie total o (SIC) procesal, judicial o extrajudicialmente, cualquier tipo de (SIC) negocios, ante juez, magistrado, arbitro, notario o conciliador (SIC) general que esté adscrito o haga parte o no de cualquier (SIC) entidad, fundación, asociación, consultorio jurídico, centro (sic) conciliación, centro de arbitraje, etc.; para que transija, (SIC) arregle negocios, pleitos, procesos o trámites y diferencias (SIC) ocurran respecto de los actos y contratos, derechos y obligaciones de ACE SEGUROS S.A. El apoderado en el evento de conciliación podrá presentar al conciliador, o a quien haga sus veces, todas las pruebas, documentos y excusas necesarios o a que haya lugar para que se pueda celebrar la respectiva audiencia. 5. Sustitución y revocación: Para que sustituya y reasuma total o parcialmente el presente poder y revoque sustituciones. 6. General: En general para que asuma la personería de ACE SEGUROS S.A., cuando lo estime conveniente y necesario, de tal modo que en ningún caso quede sin representación en sus negocios. Segundo: revocabilidad: ACE SEGUROS S.A., se reserva expresamente la facultad de revocar total o parcialmente el presente mandato, en cualquier momento y por cualquier razón. Para ello bastará que ACE SEGUROS S.A. Eleve a escritura pública la revocación y solicitud al señor notario para que este ordene, a quien corresponda, hacer la respectiva nota de revocación o cancelación sobre el texto de la presente escritura pública que contiene al presente poder general. Tercero: Vigencia: El presente poder tendrá vigencia indefinida a partir de la fecha de otorgamiento de la presente escritura pública.

Por Escritura Pública No. 1599 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 24 de noviembre de 2016, inscrita el 6 de diciembre de 2016 bajo los No. 00036435 y 00036439 del libro V, compareció Jaime Chaves Lopez, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.693.817 expedida en Bogotá D.C., en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente, a favor de Carlos Humberto Carvajal Pabon, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.354.035 y tarjeta profesional Número 33041 del Consejo Superior de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Judicatura y a Gustavo Alberto Herrera Avila, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 19.395.114 y con tarjeta profesional número 39116 del Consejo Superior de la Judicatura (los apoderados), para que en nombre y representación de la sociedad, realice los siguientes actos: Comparecer en juicio y representar a la sociedad en toda clase de asuntos judiciales, extrajudiciales y administrativos, teniendo todas aquellas funciones y facultades para ejercer dicha representación. Los apoderados en desarrollo de la Representación Legal de la sociedad para asuntos de índole judicial o administrativa, tendrán la facultad de imponerse de toda clase de notificaciones legales, confesar, interponer y sustentar recursos, contestar demandas, demandar y contra demandar, pedir y allegar pruebas, intervenir en todas las etapas, instancias e incidentes de los procesos o actuaciones judiciales o administrativas, rendir informes, absolver interrogatorios en diligencia de confesión judicial y extrajudicial, desistir, conciliar, transigir, recibir, conferir poderes y revocarlos y en general para que asuma la personería y representación de la sociedad CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. En todos aquellos asuntos judiciales o administrativos que estime necesario y conveniente a los intereses de esta sociedad, de manera tan amplia que está ningún caso quede sin representación en dicha clase de asuntos.

Por Escritura Pública No. 1060 de la Notaría 28 de Bogotá, del 02 de octubre de 2018, inscrito el 12 de octubre de 2018 bajo el número 00040208 del libro V, Manuel Francisco Obregón Trillos identificado con cédula de ciudadanía No. 79.151.183 de Bogotá en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente instrumento confiere poder especial, amplio y suficiente a favor de Olivia Stella Viveros Arcila identificada con Cédula de Ciudadanía No. 29.434.260 y/o María Del Mar García de Brigard, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.882.565 y/o Gloria Stella García Moncada, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39.782.465 y/o Carolina Isabel Rodríguez Acevedo, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.417.444 y/o Daniel Guillermo García Escobar identificado con Cédula de Ciudadanía No. 16.741.658 (los apoderados) para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. Los apoderados estarán facultados para negociar, suscribir, actualizar certificaciones derivadas de las mismas. III) Los apoderados tienen la capacidad para

---

sustituir y reasumir este poder.

Por Escritura Pública No. 1585 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 22 de noviembre de 2016, inscrita el 29 de noviembre de 2016 bajo los No. 00036239, 00036240, 00036241, 00036242, 00036243 y 00036244 del libro V, compareció Maria Del Mar Garcia de Brigard identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.882.565 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial amplio y suficiente a Oscar Luis Afanador Garzon identificado con cédula de ciudadanía No. 19.490.945; y/o a Maria Patricia Aragon Vélez, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 43.510.821; (los apoderados), para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para: I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. Los apoderados estarán facultados para negociar, suscribir, actualizar y cancelar las pólizas de seguros, junto con el otorgamiento de las certificaciones derivadas de las mismas. II) Los apoderados tienen la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

Por Escritura Pública No. 1174 del 19 de mayo de 2022, otorgada en la Notaría 28 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 15 de Junio de 2022, con el No. 00047574 del libro V, la persona jurídica confirió poder especial, amplio y suficiente, a favor de Juan Pablo Saldarriaga Arias, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.017.142.329 (el "Apoderado"), para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para: I. Firmar pólizas de seguros a nombre de la sociedad. II. Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. III. El Apoderado estará facultado para suscribir, actualizar y cancelar las pólizas de seguros, junto con el otorgamiento de las certificaciones derivadas de las mismas IV. Suscribir los documentos necesarios para recoger los actos o contratos, que dentro del objeto social, celebre la sociedad, incluido pero no limitado entre otros a la presentación de ofertas, suscripción y todo lo relacionado con procesos de contratación estatal. V. El apoderado tiene la capacidad para sustituir y reasumir el poder otorgado.

REFORMAS DE ESTATUTOS

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2.844	26-V- 1.992	18 STAFE BTA	27-V- 1.992 NO.366.564
2.142	16- V-1.995	18 STAFE BTA	24- V-1.995 NO.493.932
2.847	19-VI-1.996	18 STAFE BTA.	24-VI-1.996 NO.542.979

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0001797 del 19 de mayo de 1999 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00682571 del 1 de junio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0003583 del 7 de septiembre de 1999 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00696123 del 14 de septiembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0008226 del 27 de junio de 2000 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00735121 del 29 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0005349 del 6 de octubre de 2000 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.	00749625 del 20 de octubre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001104 del 21 de agosto de 2001 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	00791851 del 30 de agosto de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0003874 del 3 de mayo de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00827149 del 16 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0010754 del 9 de octubre de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00850293 del 25 de octubre de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001182 del 3 de mayo de 2006 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01054022 del 9 de mayo de 2006 del Libro IX
E. P. No. 1010 del 22 de abril de 2009 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01293353 del 29 de abril de 2009 del Libro IX
E. P. No. 122 del 22 de enero de 2010 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	01356112 del 25 de enero de 2010 del Libro IX
E. P. No. 660 del 12 de marzo de	01368649 del 15 de marzo de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2010 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	2010 del Libro IX
E. P. No. 642 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01828907 del 24 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1034 del 18 de junio de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01849532 del 7 de julio de 2014 del Libro IX
E. P. No. 001634 del 22 de diciembre de 2015 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02052237 del 13 de enero de 2016 del Libro IX
E. P. No. 1482 del 21 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02154169 del 1 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02154138 del 1 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 2024 del 20 de diciembre de 2019 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02537294 del 27 de diciembre de 2019 del Libro IX

Estatutos

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARÍA	INSCRIPCIÓN
5100	8- X-1.969	3 Bogotá	10-IX-1.969 No. 26745
1497	16-VIII-1974	11 Bogotá	16-IX-1.974 No. 20935
3933	19-XI -1.976	10 Bogotá	7-XII-1.976 No. 41326
964	9-III-1.982	7 Bogotá	4-VI -1.982 No.116768
4131	1-XII-1.987	10 Bogotá	28-XII-1.987 No.225595
809	11-III-1.988	10 Bogotá	14-III-1.988 No.231117
1067	8-VII-1.988	28 Bogotá	15-VII-1.988 No.240759
2007	7-XII-1.988	28 Bogotá	13-XII-1.988 No.252457
5128	10- XI-1.989	18 Bogotá	21- XI-1.989 No.280317
1740	20-IV- 1.990	18 Bogotá	8-IV- 1.990 No.293613
2010	7- V- 1.990	18 Bogotá	8-IV- 1.990 No.293613
3779	19- VI-1.991	18 Bogotá	27-VI -1.991 No.330796
2844	26- V -1.992	18 STAFE BTA	27-V -1.992 No.366564

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 2 de diciembre de 2008 de Representante

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Legal, inscrito el 3 de febrero de 2009 bajo el número 01272228 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- CHUBB LIMITED
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 11 de febrero de 2016 de Representante Legal, inscrito el 4 de abril de 2016 bajo el número 02089552 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- CHUBB LIMITED
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2016-01-14

Se aclara la situación de control inscrita el 3 de febrero de 2009 bajo el número 01272228 del libro IX, informando que la sociedad matriz CHUBB LIMITED (matriz) ejerce situación de control indirectamente a través de ACE INA INTERNATIONAL HOLDINGS LTD y otras filiales y/o empresas del grupo ACE sobre la sociedad de la referencia (subordinada).
Aclaración Grupo Empresarial
Se aclara que por Documento Privado Sin núm. de Representante Legal del 11 de febrero de 2016, inscrito el 4 de abril de 2016, bajo el número 02089552 del libro IX, en el sentido de indicar que se configura grupo empresarial entre la sociedad matriz CHUBB LIMITED y las subordinadas: CHUBB DE COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S A y ACE SEGUROS SA.
Aclaración De Situación de Control Y Grupo Empresarial
Por Documento Privado Sin núm. de Representante Legal del 7 de diciembre de 2016, inscrito el 12 de diciembre de 2016, bajo el número 02164764 del libro IX, se modifica la situación de control inscrita bajo el Registro 01272228 y grupo empresarial inscrito bajo el registro 02089552 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad matriz CHUBB LIMITED ejerce situación de control y grupo empresarial de manera indirecta sobre la sociedad de la referencia a través de las sociedades: CHUBB GROUP HOLDINGS INC., CHUBB INA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

HOLDINGS INC., FEDERAL INSURANCE COMPANY, GREAT NORTHERN INSURANCE COMPANY, VIGILANT INSURANCE COMPANY, PACIFIC INDEMNITY COMPANY, INA CORPORATION, CHUBB INA INTERNATIONAL HOLDINGS LTD., AFIA FINANCE CORPORATION, INA FINANCIAL CORPORATION, BRANDYWINE HOLDINGS CORPORATION, INA HOLDINGS CORPORATION, INSURANCE COMPANY OF NORTH AMÉRICA, CENTURY INDEMNITY COMPANY, CENTURY INTERNATIONAL REINSURANCE COMPANY LTD.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A..
Matrícula No.: 03212432

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula: 31 de enero de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cl 72 10 - 51
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 686.243.531.071
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 28 de marzo de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 18 de agosto de 2022. \n \n Señor

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:12:57
Recibo No. AB22429069
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22429069D4F5C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

Manizales, Caldas
Octubre 2022
HONORABLE

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES

PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00
DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS
DEMANDADOS: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A SALUD TOTAL EPS-S S.A NIT 800.130.907-4

BYRON DAVID TOBON PATIÑO , mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A**. con Nit. 810.003.245-1, consta en el poder general a mi debidamente conferido para actuar por su representante legal y que obra en el expediente, procedo a presentar **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** en contra de **SALUD TOTAL EPS-S S.A** sociedad con domicilio principal en la ciudad de Bogotá; sociedad constituida mediante escritura pública No. 2122 de la Notaria Séptima de Bogotá del 15 de mayo de 1991, inscrita el 4 de junio de 1991 bajo el número 328.244 del libro IX de la Cámara de Comercio de Bogotá, identificada con NIT 800.130.907-4 representada legalmente por el señor **JUAN GONZALO LOPEZ CASAS** identificado con cedula de ciudadanía número No. 18.501.764 , o quien haga sus veces, por considerar que mi mandante tiene derecho a que en la sentencia se resuelva sobre la relación sustancial de naturaleza legal entre ésta y mí representada, conforme las siguientes:

PRETENSIONES DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

PRIMERO: Se declare que entre SALUD TOTAL EPS-S S.A., y CLINICA VERSALLES S.A. (Ahora OSPEDALE), existe una relación de naturaleza contractual.

SEGUNDO: En caso de que se declare la existencia de responsabilidad de CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A, dentro de la sentencia del proceso referenciado, solicito se declare en la misma que SALUD TOTAL EPS-S S.A en su calidad de EPS ASEGURADORA Y CONTRATANTE, incumplió sus obligaciones contractuales y de aseguramiento y por ende es responsable de indemnizar a los demandantes, en la parte condenatoria dispuesta en contra de esta IPS a la que represento, o que corresponda a la misma, por la acción u omisión probada donde haya intervenido como ASEGURADORA.

DE CONDENA:

1.- En caso de que se declare la existencia de responsabilidad de CLÍNICA VERSALLES S.A HOY CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A., dentro de la sentencia del proceso referenciado, solicito se condene en la misma a SALUD TOTAL EPS-S S.A a pagar a los demandantes las sumas de la condena que correspondan a la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A., en virtud de las declaraciones anteriores, la relación contractual y extracontractual que como aseguradora debe asumir para con sus afiliados.

2.- Consecuentemente a la pretensión anterior, solicito se condene a SALUD TOTAL EPS-S S.A a pagar el valor de las costas procesales y demás gastos en que se hubiese incurrido en este proceso la parte demandante como consecuencia de la demanda.

3.- Se condene a la llamada en garantía, al pago de costas y agencias en derecho a favor de mi representada.

DE CONDENA SUBSIDIARIA:

1.- En caso de que se declare la existencia de responsabilidad de CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A, dentro de la sentencia del proceso referenciado, solicito se condene en la misma a SALUD TOTAL EPS-S S.A, solidariamente responsable por todas y cada una de las condenas decretadas en el hipotético evento de existir las mismas.

2.- Consecuentemente a la pretensión anterior, solicito se condene a la SALUD TOTAL EPS-S S.A a reembolsar el valor de las costas procesales y demás gastos en que se hubiese incurrido en este proceso la parte demandante como consecuencia de la demanda, y por la cual sea condenada CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A

3.- Se condene a la llamada en garantía, al pago de costas y agencias en derecho a favor de mi representada.

DE CONDENA SUBSIDIARIA EN CASO DE NO DECLARAR RESPONSABILIDAD:

1.- En caso de que se declare la inexistencia de responsabilidad administrativa por parte de mi representada y de la llamada en garantía en el proceso referenciado, solicito que la condena en costas y agencias en derecho ordenadas en virtud del presente llamamiento en garantía se declaren con cargo a la parte demandante dada la no prosperidad de sus pretensiones y la causalidad de la formulación de este llamamiento con la formulación de dichas pretensiones.

HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

PRIMERO: LA CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A es una institución prestadora de servicios de salud, La sociedad se propone como objeto social principal el desarrollo de las siguientes actividades: 1. La prestación de servicios médicos y paramédicos en todas las especialidades, hospitalarios, quirúrgicos, de diagnóstico, terapéuticos y demás actividades relacionadas con las profesiones médicas y paramédicas.

SEGUNDO: SALUD TOTAL EPS-S S.A., es una Entidad Promotora de Salud que garantiza la prestación de servicios médicos incluidos en el POS, de manera directa o indirecta, a través de sus propias unidades y profesionales o con Instituciones contratadas respectivamente.

TERCERO: Entre SALUD TOTAL EPS-S S.A., y CLINICA VERSALLES S.A. (Ahora OSPEDALE), existe contrato para la prestación de servicios de salud bajo la

modalidad pago por evento, suscrito el 1 de junio de 2011 y vigente para la época de los hechos de la demanda.

CUARTO: El menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO se encuentra afiliado a la EPS SALUDTOTAL-S S.A desde el 27 de junio de 2016

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1053836987
NOMBRES	KEVIN SANTIAGO
APELLIDOS	RAMIREZ NARANJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	MANIZALES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	27/06/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

QUINTO: El menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO se encontraba afiliado a la EPS SALUDTOTAL-S S.A para la época de las atenciones objeto del presente proceso

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1053836987 -- KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

Empresa: SALUD TOTAL PGP PEDIATRIA **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 31/08/2012 **Edad actual :** 9 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3022366582 **Dirección:** CALLE 48C 32-20
Barrio: GONZALEZ **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: PREESCOLAR **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEXTO: Son funciones legales de la EPS SALUDTOTAL-S S.A entre otras:

.-Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.

.-Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del

territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.

.-Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

SEPTIMA: Es responsabilidad de la EPS SALUDTOTAL-S S.A la gestión y coordinación para la prestación del servicio de salud de los afiliados en razón al aseguramiento.

OCTAVO: Es responsabilidad de la EPS SALUDTOTAL-S S.A cumplir con las funciones indelegables del aseguramiento.

NOVENO: Que los demandantes CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO y NATALY JOHANA NARANJO, quienes actúan en nombre propio y en representación de sus hijos menores KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO y ALISSON RAMIREZ NARANJO, y RIGOBERTO RAMIREZ SUAREZ, LAURA VALENTINA RESTREPO TORO Y CLAUDIA MARIA ARANGO SOTO iniciaron proceso verbal de responsabilidad civil médica en contra de CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S,A por las presuntas negligencias médicas que derivaron en los presuntos daños al menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

CAPITULO II Litisconsortes y otras partes articulo 60 y siguientes del Código General del proceso. Artículo 64 C.G.P y demás normas concordantes y complementarias

El artículo 64 del Código General del Proceso consagra respecto de esta figura: ARTÍCULO 64. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA. Quien afirme tener derecho legal o contractual a exigir de otro la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia que se dicte en el proceso que promueva o se le promueva, o quien de acuerdo con la ley sustancial tenga derecho al saneamiento por evicción, podrá pedir, en la demanda o dentro del término para contestarla, que en el mismo proceso se resuelva sobre tal relación

RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADOR EN EL SERVICIO DE SALUD

de conformidad al artículo 177 de la ley 100 de 1993 las Entidades Promotora de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. SU FUNCIÓN BÁSICA ES ORGANIZAR Y GARANTIZAR, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, LA PRESTACIÓN DEL PLAN DE SALUD OBLIGATORIO A LOS AFILIADOS y girar, dentro de los términos previstos en la Ley, y de cumplir las siguientes funciones:

ARTÍCULO 178. FUNCIONES DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud tendrán las siguientes funciones:

1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.
3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.
4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.
5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.
6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por

las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud

En este sentido, la Ley 1122 del 2007 ratifica la responsabilidad de las EPS, como asegurador, de la gestión y coordinación para la prestación del servicio de salud y define en su artículo 14:

Artículo 14. Organización del Aseguramiento. Para efectos de esta ley entiéndase por aseguramiento en salud, la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario. Lo anterior, exige que el asegurador asuma el riesgo transferido por el usuario y cumpla con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud.

Las Entidades Promotoras de Salud en cada régimen son las responsables de cumplir con las funciones indelegables del aseguramiento. Las entidades que a la vigencia de la presente ley administran el régimen subsidiado se denominarán en adelante Entidades Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado (EPS). Cumplirán con los requisitos de habilitación y demás que señala el reglamento. (…)

A CONTRARIO SENSU, LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD BRINDAN LOS SERVICIOS DE SALUD A AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LAS EPS (ASEGURADORAS), ACCIÓN QUE FUE CUMPLIDA A CABALIDAD POR MI REPRESENTADA EN EL PRESENTE CASO.

El artículo 185 de la ley 100 de 1993 dice:

“ARTÍCULO 185. INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD. Son funciones de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud prestar los servicios en su nivel de atención correspondiente a los afiliados y beneficiarios dentro de los parámetros y principios señalados en la presente Ley. Las Instituciones Prestadoras de Servicios deben tener como principios básicos la

calidad y la eficiencia, y tendrán autonomía administrativa, técnica y financiera. Además propenderán por la libre concurrencia en sus acciones, proveyendo información oportuna, suficiente y veraz a los usuarios, y evitando el abuso de posición dominante en el sistema. Están prohibidos todos los acuerdos o convenios entre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, entre asociaciones o sociedades científicas, y de profesionales o auxiliares del sector salud, o al interior de cualquiera de los anteriores, que tengan por objeto o efecto impedir, restringir o falsear el juego de la libre competencia dentro del mercado de servicios de salud, o impedir, restringir o interrumpir la prestación de los servicios de salud. Para que una entidad pueda constituirse como Institución Prestadora de Servicios de salud deberá cumplir con los requisitos contemplados en las normas expedidas por el Ministerio de Salud".

LAS EPS DEBEN GARANTIZAR

- Las EPS, siempre que exista la disponibilidad en Colombia, deben contar con el talento humano en salud necesario y especializado en este tipo de enfermedades.
- Las EPS deberán garantizar los diagnósticos tempranos en pro de brindar una mejor calidad y expectativa de vida, mediante la disposición permanente de toda la tecnología en salud.
- Los aseguradores deberán desarrollar campañas de promoción y prevención en salud de las personas dedicadas al cuidado de los pacientes con enfermedades huérfanas y sus familias.
- Debe garantizarse y asegurarse de manera inmediata y oportuna la atención integral que se requiera a los niños con estas enfermedades.
- Acceso a actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios y procedimientos usados en la prestación de servicios en salud, debe hacerse en condiciones de calidad, oportunidad e integralidad.

Lo que se pretende con el llamamiento en garantía es que, con base en la asignación y distribución de funciones y obligaciones emanadas de la ley y del contrato, sea la llamada en garantía la que responda por una eventual condena en contra de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A a la que represento.

LA EPS no puede excusar su responsabilidad en el sistema general de seguridad social en salud con la simple justificación de un contrato con la IPS a la cual represento, la EPS no puede desconocer sus obligaciones y deberes consagrados en la ley y ratificados mediante la multiplicidad de jurisprudencia al respecto, la EPS es la garante del acceso a los servicios, de salud, del aseguramiento, de la prestación efectiva de los servicios de salud a través de la IPS o red contratada pero son desconocer sus responsabilidades con la excusa de un contrato de prestación de servicios.

en Sentencia CSJ SC 17 de noviembre de 2011, radicación 1999-00533- 01 precisó: La responsabilidad de las Entidades Prestadoras de Salud (EPS), es contractual o extracontractual. Con relación al afiliado o usuario, la afiliación, para estos efectos, materializa un contrato, y por tanto, en línea de principio, la responsabilidad es contractual, naturaleza expresamente prevista en los artículos 183 de la Ley 100 de 1983 que prohíbe a las EPS 'en forma unilateral, terminar la relación contractual con sus afiliados', y los artículos 16 y 17 del Decreto 1485 de 1994, relativos a los 'contratos de afiliación para la prestación del Plan Obligatorio de Salud que suscriban las Entidades Promotoras de Salud con sus afiliados' y los planes complementarios. Contrario sensu, la responsabilidad en que pueden incurrir las Entidades Promotoras de Salud (EPS) respecto de terceros perjudicados por los daños al afiliado o usuario con ocasión de la prestación de los servicios médicos del plan obligatorio de salud, es extracontractual"

OBLIGACIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LAS EPS Ahora bien, según el literal e) del artículo 156 de la ley 100 de 1993, las EPS o entidades promotoras de servicios de salud, tendrán a cargo la afiliación de los usuarios y la administración de la prestación de los servicios de las Instituciones Prestadoras y como si fuera poco tienen el deber de ASEGURAMIENTO DE LOS USUARIOS, tal como lo determina el artículo 14 de la ley 1122 de 2011, que al respecto señala: "Para efectos de esta ley entiéndase por aseguramiento en salud, la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario. Lo anterior exige que el asegurador asuma el riesgo transferido por el usuario y

cumpla con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud. Las Entidades Promotoras de Salud en cada régimen son las responsables de cumplir con las funciones indelegables del aseguramiento.

Esto quiere decir, que las entidades responsables de cumplir de manera directa por las deficiencias en la prestación del servicio de salud, conforme a las normas que regulan el sistema de seguridad social en salud de Colombia, desde la ley 100 de 1993 son as entidades promotoras del servicio de salud, en este caso LA EPS SALUDTOTAL-S S.A

Ahora bien en relación con la responsabilidad de las EPS, también es diversa la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, como por ejemplo en la sentencia 6 de la Sala de Casación Laboral del 26 de abril de 20007 expediente 30285 en la cual se indicó:

"Considera la Sala que en una eventual deficiencia en la prestación del servicio de salud por parte de una Institución Prestadora de Salud es generadora, por lo menos, de dos clases de responsabilidad: La primera, entre la EPS y el paciente y la segunda entre la IPS y la EPS, que podríamos clasificar como interna, por ser una situación totalmente ajena al afiliado. La posición de la entidad demandante sobre su precario o inexistente nivel de compromiso en la prestación del servicio es insostenible, pues sería como si los ingenieros contratistas pudieran descargar en los maestros de obra o en los obreros que ellos contrataron para adelantarla, la responsabilidad de una construcción encomendada…. La acción es procedente por responsabilidad directa de la EPS hacia el afiliado y su entorno familiar –beneficiarios- por una eventual falla del servicio médico, es decir, por el incumplimiento contractual entre EPS y afiliado, pues este último no celebró contrato alguno con la IPS. Ya será objeto de otro análisis la definición de alguna inobservancia de los términos contractuales que enmarcaron la relación EPS-IPS, indiferente al afiliado desde la perspectiva de las responsabilidades."

PRUEBAS.

1.- DOCUMENTALES

- Copia del Certificado de Existencia y Representación del llamado en garantía
- La demanda, las aportadas por los demandantes y que sirvan a este libelo de llamamiento en garantía.
- Contestación de la demanda y anexos
- Copia simple, la cual se presume auténtica, de los contratos para la prestación de servicios de salud en la modalidad de pago por evento, suscritos entre SALUD TOTAL EPS y CLINICA VERSALLES S.A. (Ahora OSPEDALE) del contrato suscrito el 1 de junio de 2011, cuyo soporte original reposa en el archivo de contratación de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A
- Certificado afiliación menor KEVIN SANTIAGO RAMIREZ

2.- INTERROGATORIO DE PARTE:

• Sírvase señor Juez citar y hacer comparecer al Sr. **JUAN GONZALO LOPEZ CASAS** identificado con cedula de ciudadanía número No. 18.501.764 , o quien haga sus veces, en calidad de representante legal de SALUDTOTAL EPS-S S.A o quien haga sus veces, para que bajo gravedad de juramento absuelva interrogatorio de parte, que le formularé personalmente sobre las condiciones del contrato de servicios entre esta y mi representada, y determinara la responsabilidad para los hechos que dieron origen a la presente demanda en el caso hipotético de una eventual condena en contra de mi representada.

ANEXOS:

1.- Lo relacionado en el acápite de pruebas documentales
3.- Certificado de Existencia y representación de mi representada
4.- Poder General para actuar
5.- Copia de la tarjeta profesional del suscrito abogado
6.- Copia Cedula de ciudadanía del suscrito abogado

NOTIFICACIONES:

- AL LLAMADO EN GARANTIA: La Entidad SALUD TOTAL EPS-S S.A., Carrera 18 N° 109- 15 y al correo electrónico: NotificacionesJud@saludtotal.com.co

- EL LLAMANTE EN GARANTIA CLINICA OSPEDALE S.A ANTES CLINICA VERSALLES., recibirá notificaciones al correo electrónico juridica@clinicaospedalemanizales.com

- El suscrito apoderado las recibiré en el correo electrónico tobondavid31@gmail.com, y además podre ser contactada al teléfono 3148223501.

Del Señor Juez, respetuosamente;



BYRON DAVID TOBON PATIÑO
C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales (Caldas)
T.P. No. 346730 del C.S de la J.
Móvil: 3148223501
Correo E: juridica@clinicaospedalemanizales.com
tobondavid31@gmail.com

Salud Total EPS

CARÁTULA
CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
(MODALIDAD DE PAGO POR EVENTO)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
CLÍNICA VERSALLES S.A.

DOCUMENTO CONTROLADO

PAGO POR SERVICIO
EVENTOS MÉDICOS

Salud Total EPS

CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - MODALIDAD DE PAGO POR EVENTO - SUSCRITO ENTRE SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y CLÍNICA VERSALLES S.A.

Entre los suscritos a saber, **MARÍA HELENA ZULUAGA GARCÍA**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Manizales, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.308.289 expedida en Manizales, quien actúa en calidad de representante legal de **CLÍNICA VERSALLES S.A.**, sociedad debidamente constituida mediante Escritura Pública No. 179 del 10 de febrero de 2000, otorgada en la Notaría Segunda (2da) del Círculo de Manizales, con domicilio principal en la ciudad de Manizales y Numero de Identificación Tributaria 810.003.245-1 y que para efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA, por una parte, y por la otra, **LUIS GUILLERMO VÉLEZ ATEHORTUA**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía No. 70.565.200 expedida en Envigado, quien obra en calidad de representante legal de **SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO**, sociedad legalmente constituida mediante Escritura Pública No. 2122 del 5 de mayo de 1991 otorgada en la Notaría Séptima (7ª) del Círculo de Bogotá, con Número de Identificación Tributaria 800.130.907-4 y domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., entidad que en adelante se denominará la ENTIDAD, hemos acordado celebrar **CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**, bajo la modalidad de PAGO POR EVENTO, regido por las cláusulas que se transcriben a continuación y, en lo no previsto en ellas, por las normas legales vigentes sobre la materia, especialmente las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, así:

PRIMERA.- OBJETO: El CONTRATISTA se obliga para con la ENTIDAD, a prestar a los afiliados y beneficiarios de esta última los siguientes servicios de salud: anestesia y sedación, biopsias, cirugía ambulatoria, cirugía especializada, consulta paramédica, cirugía hospitalaria, endoscopia, hospitalización, laboratorio clínico, rayos X, tomografía, servicios hospitalarios, procedimientos, urgencias, medicamentos, hospitalización y suministros, los cuales se encuentran detallados en las Tablas de Negociación, anexas y parte integral de este documento para todos los efectos, en especial de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo 08 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud, el Decreto 806 de 1998 y Decreto 1406 de 1999, Decreto 046 del 2000, Decreto 047 del 2000, Decreto 783 del 2000, Decreto 1011 de 2006, Decreto 050 de 2003, Decreto 3260 de 2004, Ley 1122 de 2007, Resolución 9279 de 1993, Decreto 4747 de 2007, Resolución 3099 de 2008 y demás normas que los aclaren, adicionen, modifiquen o sustituyan. En lo referente a los medicamentos se atenderá especialmente lo estipulado en el Anexo 1 del Acuerdo 08 de la Comisión de Regulación en Salud (CRES) y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan y respecto al suministro de medicamentos su formulación se hará por escrito, utilizando la Denominación Común Internacional (DCI) cumpliendo los requisitos señalados en el Decreto 2200 de 2005 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

De igual manera el CONTRATISTA se obliga para con la ENTIDAD, a prestar los servicios de salud relacionados en la Tabla de Negociación, a los afiliados de la ENTIDAD que tengan simultáneamente vigente el POS con la ENTIDAD y pólizas o planes complementarios de Colseguros, o con cualquier otra aseguradora o compañía de salud con quien la ENTIDAD hubiere celebrado convenio de alianza o simultaneidad, al completar el tope de las pólizas o al existir preexistencias o coberturas que en general si estén cubiertas por el POS y no estén cubiertas por los planes adicionales. Lo anterior, siempre y cuando estén contenidos dentro del Plan Obligatorio de Salud y bajo las condiciones de prestación de servicios allí contemplados.

Salud Total EPS

También, el CONTRATISTA se obliga para con la ENTIDAD, a prestar los servicios de salud relacionados en la Tabla de Negociación, a los afiliados de la ENTIDAD que siendo tomadores de la póliza de salud: Liberty Total de Liberty Seguros S.A., se encuentren igualmente afiliados a la ENTIDAD en el Plan Obligatorio de Salud, al completar el tope de las pólizas o al existir preexistencias o coberturas que en general si estén cubiertas por el POS y no estén cubiertas por los planes adicionales; todo lo anterior, siempre y cuando estén contenidos dentro del Plan Obligatorio de Salud y bajo las condiciones de prestación de servicios allí contemplados.

Así mismo, el CONTRATISTA garantizará la prestación de los servicios de salud objeto del presente contrato en cuanto a FOMENTO Y PREVENCIÓN detallados en la Tabla de Negociación siempre y cuando estén contenidos dentro del Plan Obligatorio de Salud y bajo las condiciones de prestación de servicios allí contemplados, según la normatividad establecida en el inciso inmediatamente anterior y en los demás términos y condiciones previstos en este escrito.

PARÁGRAFO PRIMERO.- LUGAR DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO: El CONTRATISTA prestará los servicios objeto del presente documento en sus propias instalaciones debidamente habilitadas según Decreto 1011 de 2006, ubicadas en la ciudad de **Manizales**.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- OPORTUNIDAD: El CONTRATISTA fija la oportunidad que se señala en el párrafo siguiente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato; igualmente, se obliga a enviar al director médico de la sucursal de la ENTIDAD o a quien haga sus veces, la información sobre los indicadores de calidad en cuanto a la atención y garantía de la prestación del servicio de los afiliados, utilizando el mismo instrumento que exige la Superintendencia Nacional de Salud a las IPS, según lo señala la Circular Única 047 de 2007 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y demás normas que la modifiquen, aclaren o deroguen.

La oportunidad máxima queda establecida de la siguiente manera:

ESPECIALIDADES MEDICAS	DIAS CALENDARIO	DIAS HABILES INCLUYE SABADO
ANESTESIOLOGIA	17	15
CIRUGIA GENERAL	17	15
CIRUGIA MANO	51	45
CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	34	30
OTORRINOLARINGOLOGIA	17	15

OTROS SERVICIOS	DIAS CALENDARIO	DIAS HABILES INCLUYE SABADO (PROMESA DE VALOR)
IMAGENOLOGIA		
Asignación de citas	24 horas	
Ecografía convencional	3	
Ecografía obstétrica	1	
Endoscopia	30	
Entrega de resultados imagenología	2 días	
Rayos X	3	
Tomografía	8	
LABORATORIO CLINICO		
Asignación de citas	24 horas	
Entrega de resultados	2 días	
SERVICIOS HOSPITALARIOS	6 horas	
Banco de sangre	24 Horas	

CONSULTA PARAMEDICA	DIAS CALENDARIO	DIAS HABILES INCLUYE SABADO
TERAPIA LENGUAJE	12	10

OTROS SERVICIOS	DIAS CALENDARIO	DIAS HABILES INCLUYE SABADO (PROMESA DE VALOR)
REALIZACION DE CIRUGIAS		
Cirugía de mano	52	45
Cirugía de seno	34	30
Cirugía ginecobstetricia	34	30
Cirugía Ortopedia	34	30
Cirugía otorrinolaringología	34	30
Cirugía Urológica	34	30
Cirugía vascular periférica	34	30
MEDICAMENTOS		
Entrega de Medicamentos	Inmediata	

POLIZA ANEXADO

En todo caso, esta será la oportunidad máxima, teniendo en cuenta que de conformidad con lo contemplado en el artículo 23 de la Ley 1122 de 2007, las EPS y de contera, las IPS contratadas "deberán atender con la celeridad y la frecuencia que requiera la complejidad de las patologías de los usuarios del mismo. Así mismo las citas médicas deben ser fijadas con la rapidez que requiere un tratamiento oportuno por parte de la EPS, en aplicación de los principios de accesibilidad y calidad correspondiente."

El incumplimiento en la oportunidad establecida, será causal de falta grave en las obligaciones del CONTRATISTA.

PARÁGRAFO TERCERO.- En todo caso, tratándose de adultos mayores, el CONTRATISTA dará cumplimiento a lo previsto en los artículos 12 y 13 de la Ley 1171 de 2007. Así mismo, cuando quiera que el CONTRATISTA no suministre de manera inmediata los medicamentos formulados que estén incluidos en el Plan Obligatorio de Salud a las personas mayores de 62 años, se obliga a garantizar su entrega en el domicilio del afiliado dentro de las 72 horas siguientes. No obstante lo anterior, si esta es de extrema urgencia, el CONTRATISTA se obliga a efectuar la entrega al momento de la solicitud del medicamento.

PARÁGRAFO CUARTO.- Así mismo, el CONTRATISTA se obliga a prestar los servicios de salud, de consulta especializada de: **dermatología, ginecología y otorrinolaringología, sin previa remisión de medicina general**, correspondientes a los niveles de atención previstos en la Resolución 5261 de 1994 del Ministerio de Salud y demás normas que la modifiquen o sustituyan a las personas acreditadas e identificadas como afiliadas (cotizantes y beneficiarias) de la ENTIDAD, siempre y cuando paguen el deducible correspondiente a la póliza SALUD DIRECTA, que ha tomado la ENTIDAD en beneficio de sus usuarios. Ese deducible será pagado directamente por el usuario al CONTRATISTA y constituirá la TOTALIDAD del precio por el servicio de que trata el presente parágrafo, valor que será cobrado por el CONTRATISTA al usuario de manera directa y previa al inicio del servicio, sin que operen, por falta de cobro, mecanismos de facturación a la ENTIDAD pues se entiende que con el precio del deducible se cubre el equivalente al valor total

del servicio. De la misma forma, el CONTRATISTA se obliga a expedir la correspondiente factura al usuario por concepto del valor recibido por parte de éste.

El CONTRATISTA prestará los servicios contratados con los recursos humanos, físicos y tecnológicos propios y suficientes para mantener el equilibrio entre la oferta y la demanda del servicio, a nivel nacional.LA ENTIDAD podrá, en cualquier momento, excluir del objeto de éste contrato la prestación de los servicios de salud correspondientes a la póliza SALUD DIRECTA de que trata el presente parágrafo, cuando a su criterio no los requiera. Para ello, deberá notificar al CONTRATISTA con una antelación no inferior a treinta (30) días previos a la fecha en la cual quedarán excluidos del objeto del presente contrato los servicios a los que alude éste parágrafo. El uso de esta facultad no se mirará bajo ninguna circunstancia como incumplimiento de este contrato y no dará lugar al pago de ninguna clase de indemnización ni de sanción.

PARÁGRAFO QUINTO.- Las actividades de promoción y prevención comprendidas dentro del objeto de este contrato se ceñirán a lo establecido en la Resolución 412 de 2000, Resolución 3384 de 2000, Acuerdo 117 de 1998 del CNSSS y demás normas que las aclaren, modifiquen, adicionen o sustituyan. El CONTRATISTA y la ENTIDAD fijarán los cronogramas y las actividades para cumplir con las metas de fomento y prevención. El CONTRATISTA aceptará las visitas que le realice la ENTIDAD para verificación de cronogramas siempre y cuando sean avisadas con una antelación no inferior a ocho (8) días calendario. Las metas y actividades serán revisadas por la ENTIDAD trimestralmente.

El CONTRATISTA enviará mensualmente a la ENTIDAD bajo la estructura y formato electrónico definida en la normatividad vigente, la información correspondiente a los afiliados que hayan recibido las actividades preventivas y de control comprendidas dentro del objeto del presente contrato.

Las actividades definidas y acordadas entre las partes para la atención de grupos de poblaciones especiales y cohortes deberán ser consolidadas y enviadas mensualmente según formato definido por la ENTIDAD.

SEGUNDA.- GARANTÍA DE CALIDAD: El CONTRATISTA será responsable frente a la ENTIDAD y frente a cualquier tercero por la calidad del servicio, al igual que por la idoneidad y profesionalismo del personal que lo preste, por lo que asumirá la responsabilidad que se derive de lo anterior, así como aquella que legalmente le corresponda, incluyendo perjuicios patrimoniales, morales y fisiológicos que pudieran derivarse de los actos u omisiones, incluidas las complicaciones que le sean imputables por acción u omisión, tanto del personal médico y paramédico a los cuales encomiende la prestación de los servicios de salud, así como de su personal administrativo. Los comunicados y quejas que se susciten tanto por parte de los usuarios de la ENTIDAD como por ésta al CONTRATISTA con ocasión de la ejecución del presente contrato, los contestará el CONTRATISTA de manera clara y precisa en un lapso no mayor a ocho (8) días hábiles después de la notificación. En aquellos eventos en los que la queja se reciba directamente por la Superintendencia Nacional de Salud, el CONTRATISTA dará respuesta en un término no superior a dos (2) días hábiles teniendo en cuenta que conforme consta en la Circular Única 047 de 2007 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, las entidades Responsables del Pago de Servicios de salud, como lo es la ENTIDAD, cuentan con el término de cinco (5) días hábiles para dar respuesta definitiva a los usuarios. Será considerado como incumplimiento de los términos de este contrato el no dar respuesta en los plazos enunciados en la presente disposición.

En el evento en que derivare reclamación de cualquier tipo para con la ENTIDAD, para con terceros o para con el usuario afiliado y/o beneficiario, el CONTRATISTA asumirá por sus propios medios la defensa, toda vez que prestará los servicios de salud a los afiliados de la ENTIDAD con plena autonomía científica, técnica y administrativa, sin restricciones, límites ni formalidades que puedan reñir con el libre ejercicio de su actividad siendo sus resultados ajenos a la responsabilidad de la ENTIDAD. Si en virtud de la ejecución de auditoria externa que debe

realizar la ENTIDAD a las IPS con que tenga algún tipo de acuerdo de voluntades según el artículo 33 del Decreto 1011 de 2006, o de la normatividad que lo modifique, adicione o aclare, se concluyera que durante la simple estancia existió falla en el servicio que genera responsabilidad, será de cargo exclusivo del CONTRATISTA.

En todo caso, la ENTIDAD podrá repetir contra el CONTRATISTA o recobrarle las sumas a las que eventualmente sea condenada judicialmente o sancionada por las autoridades competentes o, en general, por aquellos conceptos por los cuales la ENTIDAD debiera responder por cuenta de sanciones, fallos, conciliaciones, transacciones, amigables composiciones, laudos arbítrales, entre otros mecanismos de solución de conflictos, como consecuencia de la prestación del servicio a cargo del CONTRATISTA u omisión en la prestación del servicio prestado por él o por su personal adscrito y/o vinculado, o por sus subcontratistas según sea el caso. Lo anterior, sin perjuicio de que la ENTIDAD pueda llamar al CONTRATISTA en garantía o denunciarlo en pleito dentro del respectivo proceso judicial, trámite arbitral, administrativo, etc.

PARÁGRAFO PRIMERO.- El CONTRATISTA certifica que cuenta con los equipos médicos necesarios para prestar los servicios objeto de este contrato. Para efectos de dar cumplimiento al Decreto 4725 de 2005, el CONTRATISTA llevará el control de registros del mantenimiento, verificación de calibración y demás requerimientos establecidos por el fabricante para el funcionamiento seguro del equipo biomédico con el cual se prestará el servicio de salud. Así mismo, declara que cuenta con los planes de contingencia para cualquier eventualidad que ponga en riesgo la adecuada prestación del servicio y por ende el cumplimiento de las obligaciones contraídas en virtud del presente contrato. La ENTIDAD podrá, previa comunicación, verificar e incluso solicitar copia, y el CONTRATISTA suministrará los documentos que acrediten el cumplimiento de lo previsto en el mencionado Decreto o demás disposiciones que lo aclaren, adicionen, modifiquen o sustituyan. Teniendo en cuenta lo anterior, el CONTRATISTA será el único responsable de los perjuicios causados a los usuarios, a terceros o a la ENTIDAD, derivados de: falta o falla de los equipos médicos necesarios para la prestación del servicio, mal uso y/o uso indebido de los mismos.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- El CONTRATISTA no subcontratará servicios que hagan parte de este contrato, pues solo los prestará directamente. El CONTRATISTA, previa notificación a la ENTIDAD podrá contratar y prestar por otras IPS los servicios de: esterilización, farmacéutico, lactario, apoyos diagnósticos, administrativos y terapéuticos, de acuerdo a los anexos técnicos 1 y 2 de la Resolución 1043 de 2006. En estos casos, el CONTRATISTA responderá por la calidad del servicio y será causal de terminación el que contrate sin la debida notificación. La notificación se hará para que la ENTIDAD verifique si los servicios de la IPS subcontratada están debidamente habilitados según el Decreto 1011 de 2006 y Resolución 1043 de 2006 o todas aquellas normas que los modifiquen, sustituyan o deroguen. En todo caso, cualquier perjuicio que se le pudiera ocasionar al afiliado, a terceros o a la ENTIDAD por cuenta de la atención en la institución mediante la que el CONTRATISTA preste los servicios, sea autorizada o no por la ENTIDAD, será responsabilidad exclusiva del Contratista será causal de terminación automática del presente contrato, el que el CONTRATISTA, aun habiendo notificado que prestará determinados servicios a través de un tercero a la ENTIDAD, si ésta última determina con posterioridad que la prestación de los servicios por el tercero no cumplen con los parámetros de calidad establecidos por la ENTIDAD para sus afiliados, cuando la prestación de servicios por parte de un tercero genere gastos adicionales a los contemplados en el presente contrato o cuando subcontrate servicios de los que legalmente no podía ni debía. Lo anterior, sin perjuicio de que a la fecha en que la ENTIDAD resuelva no seguir avalando la subcontratación, el CONTRATISTA cuente con los requisitos de habilitación debidamente inscritos ante la autoridad competente para prestar el servicio directamente en sus instalaciones, so pena de dar por terminado este contrato. La ENTIDAD no avalará ningún tipo de acuerdo entre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en los que se vea envuelto algún tipo de intermediación o en los que se genere gasto administrativo o de cualquier tipo en los que deba incurrir la ENTIDAD.

Salud Total EPS

PARÁGRAFO TERCERO.- El CONTRATISTA desarrollará e implementará los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos de acuerdo a la normatividad vigente.

TERCERA.- CONDICIONES PARA LA ATENCIÓN AL AFILIADO: El CONTRATISTA tendrá derecho a la cobertura económica por cuenta de la ENTIDAD cuando preste los servicios mencionados en la Tabla de Negociación anexa al presente contrato a los afiliados a la ENTIDAD. Los servicios se prestarán a los afiliados de la ENTIDAD que presenten su documento de identificación y/o cualquier otro mecanismo tecnológico que permita demostrarla y solo se solicitará el carné de afiliación siempre y cuando el usuario lo porte al momento de la atención, previa verificación de tal condición. En tal medida, el CONTRATISTA acepta que aplicará el Sistema Autorizador dispuesto por la ENTIDAD para efectos de atención de sus afiliados, el cual para todos los efectos hace parte integral de este contrato. Así mismo, se obliga a aplicar todas las normas y protocolos que para el efecto expida el Gobierno Nacional. El CONTRATISTA, dentro del marco de la autonomía científica con la que desarrolla el objeto del presente contrato, observará los procedimientos y requisitos que la ENTIDAD ha establecido en sus protocolos de atención.

Adicionalmente, el CONTRATISTA se obliga a cumplir con las siguientes condiciones al momento de prestar servicios a los afiliados o inscritos de la ENTIDAD:

1. El CONTRATISTA constatará la calidad de afiliado a la ENTIDAD, y solicitará a la ENTIDAD la o las autorizaciones correspondientes para la prestación de los servicios al usuario a través del Sistema Autorizador de la ENTIDAD, que puede ser Internet o línea telefónica y en días y horas hábiles a la Sucursal de la ENTIDAD. La autorización al CONTRATISTA para prestar al afiliado los servicios médicos se dará a través de NAP (Número de Autorización Previa), el que se consignará en el encabezado de la historia clínica y en los soportes de facturación. Cuando se requiera cubrimiento económico de servicios que necesiten autorización o cuando sea necesario el cambio a un nivel superior, según lo expresamente establecido en los protocolos de procedimientos y requisitos necesarios para el acceso de los servicios por parte de los afiliados, deberá solicitarse una nueva autorización (NAP), según sea el caso. La historia clínica incluirá, entre otros, un código de identificación correspondiente al número del documento de identificación del afiliado.
2. En caso de no recibir autorización para asumir la cobertura económica del servicio a cargo de la ENTIDAD, sea porque la persona que requiere el servicio no es afiliado a la ENTIDAD o por cualquier otra razón legalmente válida, el valor de la atención será responsabilidad exclusiva del CONTRATISTA, quien en caso de incapacidad de pago del paciente, deberá cobrar al ente territorial respectivo, o en caso de haber capacidad de pago por parte del paciente o su familia, podrá cobrar al afiliado el valor de la atención, previa autorización expresa del usuario, pero en ningún caso será de cargo económico de la ENTIDAD la atención o servicio que se preste sin su respectiva autorización en los términos establecidos en el presente contrato. En ningún caso la no cobertura económica por parte de la ENTIDAD será justificación para la no prestación de un servicio a un usuario en una situación de urgencia, ni para eximirse de responsabilidad civil, penal, disciplinaria o administrativa en los mismos eventos.
3. En el evento que la ENTIDAD no emita la correspondiente autorización, esta negación se enviará al CONTRATISTA vía fax o e-mail. El CONTRATISTA se obliga a contar y tener siempre a disposición estos medios de comunicación para que una vez notifique al usuario la negación envíe de vuelta vía fax el correspondiente formato firmado por el usuario a la ENTIDAD.
4. En caso que el paciente al utilizar el servicio, presente el formato vigente de autorización de la ENTIDAD o cualquier otro que disponga la ENTIDAD, el CONTRATISTA revisará que este formato cuente con todos los requisitos exigidos en los protocolos de modelo de atención que pueda tener la ENTIDAD, y los cuales hacen parte integral de este contrato, para prestar el servicio ordenado por el médico.
5. El médico que preste la atención al usuario diligenciará la "Epicrisis" completa o resumen de atención, incluido el diagnóstico según lo dispuesto en la Resolución 3905 de 1994 y demás

COPIA CONTROLADA

normas que la aclaren, adicionen, modifiquen o sustituyan. Adicionalmente deberá diligenciar la historia clínica, en la que se deberá consignar toda la información según lo contemplado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normas que la adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan, dejando bien claro si el evento es de origen laboral, accidente de tránsito, enfermedad general o evento catastrófico, para así mismo ser reportado adecuadamente al área de facturación.

6. Cuando el traslado se deba a que el usuario requiere la atención en un nivel superior o necesita un servicio que no hace parte del presente contrato, requerirá para su cobertura económica por parte de la ENTIDAD nueva autorización (NAP) para tal efecto. En caso de que no haya autorización de cobertura económica por parte de la ENTIDAD, los costos tanto de la atención como del traslado, no serán asumidos por la ENTIDAD sino que se serán responsabilidad exclusiva del CONTRATISTA.

PARÁGRAFO PRIMERO.- El CONTRATISTA se obliga a cumplir las siguientes condiciones tratándose de atención al usuario:

1. Tener una oficina de atención al usuario de manera personalizada, ubicada en sitio de fácil acceso y dotada de las herramientas logísticas y tecnológicas necesarias para su normal funcionamiento. Su horario de atención deberá ser acorde a las necesidades de los usuarios.
2. Las funciones que se le asignen al personal que labore en las Oficinas de Atención al Usuario, deben ser claras y expresas, señaladas en un manual de procesos y procedimientos.
3. Las Oficinas de Atención al Usuario deberán contar con los medios idóneos para que se asista y atienda al usuario con prontitud, agilidad, eficiencia y eficacia. Así mismo, contar con un mecanismo apropiado para la radicación de los Derechos de Petición que presenten los interesados.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER ELECTIVO: En la prestación de servicios de carácter electivo, para los casos en que se requiera de autorización se tendrá en cuenta el siguiente proceso:

- La ENTIDAD entrega al usuario como remisión del servicio o prestación, un voucher con el texto "Pre- autorización" que el usuario debe entregar al CONTRATISTA el día definido para su realización.
- El CONTRATISTA recibe el voucher "Pre-autorización" y gestiona con la ENTIDAD la Autorización (NAP), para que la ENTIDAD a su vez valide si el usuario tiene o no cobertura para el servicio.
- El CONTRATISTA siempre debe obtener de la ENTIDAD Autorización (NAP) para prestar el servicio, ésta autorización se debe solicitar telefónicamente a la línea habilitada por la ENTIDAD, adicionalmente a través de la página Web se pueden consultar en cualquier momento las autorizaciones asignadas.

En caso que el CONTRATISTA omita el proceso establecido y facture sin adjuntar la correspondiente autorización o simplemente con el voucher de Pre-autorización, la ENTIDAD validará los derechos administrativos del usuario para el día de utilización del servicio y procederá de la siguiente forma:

1. Si el usuario no tenía cobertura en la fecha de prestación, Se glosará el 100% del servicio No Autorizado, sin que esta glosa sea conciliable.
2. Si el usuario tenía cobertura en la fecha de prestación del servicio No autorizado, la ENTIDAD reconocerá el 70% del valor pactado y el 30% será glosado, sin que esta glosa sea conciliable.
3. La ENTIDAD por política no genera autorizaciones retroactivas (autorizaciones después de prestado el servicio), sin perjuicio de lo dispuesto en la normatividad vigente frente al tema.

CUARTA.- TARIFAS: El valor de los servicios que el CONTRATISTA prestará a los afiliados a la ENTIDAD en desarrollo del presente acuerdo de voluntades, será el que corresponda a las tarifas vigentes al momento de la prestación del servicio. Los servicios y tarifas se encuentran detallados en las Tablas de Negociación No. **50-CLV-01-06012011, 50-CLV-02-06012011, 50-CLV-03-06012011, 50-CLV-04-06012011, 50-CLV-05-06012011, 50-CLV-06-06012011** y **50-CLV-07-06012011**, todas ellas con fecha de inicio de vigencia el día primero (1ro) de junio de dos mil once (2011), que tal y como se expresó en la primera disposición de éste documento, hace parte integral del mismo para todos los efectos.

Así mismo, en aquellos eventos en los que el CONTRATISTA deba prestar servicios que no se encuentren dentro del objeto del presente contrato (sean o no del POS) a los usuarios de la ENTIDAD y previa autorización expresa por parte de ésta, su valor corresponderá al mismo expresado en el manual tarifario indicado como base del valor de los servicios contenidos en la Tabla de Negociación anexa y de que trata la presente disposición.

PARÁGRAFO PRIMERO.- Las partes de mutuo acuerdo podrán modificar las tarifas siempre que no haya transcurrido menos de un (1) año de su vigencia y por una sola vez al año. Dicho incremento no podrá superar el de la UPC decretada por el Consejo Nacional de Seguridad en Salud o la entidad que haga sus veces para el año que inicia.

Las adiciones y supresiones de servicios así como la modificación de tarifas que las partes acuerden en el desarrollo del presente contrato, se harán constar mediante la suscripción de una nueva Tabla de Negociación reemplazando así la que se encuentre vigente y sin que para ello sea necesaria la suscripción de documento adicional alguno, constituyendo esto una modificación válida al presente contrato en cuanto a los servicios y tarifas pactados entre las partes.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- El hecho que el valor de los servicios objeto del presente contrato se encuentre expresado en tarifas ISS o SOAT, no significará que todos los procedimientos del Manual ISS o SOAT o cualquier otro Manual, se encuentren contemplados en el POS, pues los procedimientos contemplados dentro del Plan Obligatorio de Salud son sólo los del Acuerdo 08 de 2009 de la CRES y demás disposiciones que lo modifiquen, adicionen o aclaren.

PARÁGRAFO TERCERO.- EXCLUSIÓN DE SERVICIOS: La ENTIDAD podrá excluir del objeto del presente contrato, de manera parcial, los servicios, las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y/o medicamentos que a su criterio no requiera. Para ello, deberá notificar al CONTRATISTA con una antelación no inferior a treinta (30) días previos a la fecha en la cual se entenderá efectuada la respectiva exclusión. El uso de esta facultad no se mirará bajo ninguna circunstancia como incumplimiento de este contrato y no dará lugar al pago de ninguna clase de indemnización ni de sanción.

PARÁGRAFO CUARTO.- VALOR DEL PRESENTE CONTRATO: El presente contrato tiene un valor indeterminado, que se establecerá mensualmente de acuerdo a los servicios de salud facturados por el CONTRATISTA a la ENTIDAD, en la medida en que vaya prestando el servicio y durante la vigencia del mismo.

QUINTA.- FORMA DE PAGO: La ENTIDAD cancelará los servicios que solicite al CONTRATISTA, a las tarifas señaladas en la Tabla de Negociación anexa al presente documento. El CONTRATISTA se obliga a enviar a la ENTIDAD, sus facturas anexando los siguientes documentos:

1. Relación detallada de los afiliados atendidos. El número de afiliados por factura no superará a los cincuenta (50).
2. Constancia individual de atención a cada afiliado, debidamente firmada por el respectivo afiliado atendido o acudiente.
3. Lista donde se relacione el precio de compra de los medicamentos e insumos si el valor comercial de los mismos supera los Doscientos Mil Pesos ($200.000), cuando quiera que se

trate de medicamentos e insumos facturados que no estén incluidos en la tabla de negociación, o en los casos de atención sin contrato.

4. Resumen legible y completo de la Historia Clínica correspondiente a los servicios relacionados en la factura, que se hubieran prestado a cada uno de los afiliados atendidos, de acuerdo a la Resolución No. 3905 de junio de 1994 expedida por el Ministerio de Salud y demás normas que lo modifiquen o amplíen.
5. Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud, presentado de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de salud, y demás normas que la adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.
6. Número de Autorización (NAP) emitido por personal autorizado de la ENTIDAD, o voucher preimpreso, según sea el caso.
7. Recibo de caja de copagos, cuotas moderadoras, en caso de presentarse estos eventos.
8. Los demás soportes originales de los servicios facturados.

Las facturas que el CONTRATISTA entregue con posterioridad al día veinte (20) de cada mes, serán radicadas por la ENTIDAD con fecha del primer día hábil del mes siguiente. La factura, cumplirá los requisitos de ley y tributarios, especialmente los contemplados en el Estatuto Tributario y demás normas que lo adicionen, modifiquen, o aclaren. Los valores recaudados por el CONTRATISTA por concepto de copagos y cuotas moderadoras que en principio son de propiedad de la ENTIDAD, una vez recaudados por el CONTRATISTA, se tendrán como pago parcial y anticipado del precio de este contrato. El plazo máximo para presentar facturas de cualquier servicio no podrá ser superior a seis (6) meses contados a partir de la fecha de prestación de los servicios, de conformidad con lo establecido en el artículo 7ª del Decreto 1281 de 2002 del Ministerio de Salud, y demás normas que la aclaren, adicionen modifiquen o sustituyan.

En ningún caso será procedente el pago de sumas frente a las instituciones prestadoras de servicios de salud por parte de la ENTIDAD por servicios prestados con fecha anterior a la establecida en la autorización expedida por la ENTIDAD, sin perjuicio de las normas especiales en materia de atención inicial de urgencias, lo anterior según lo dispuesto en la normatividad vigente.

PARÁGRAFO PRIMERO.- La generación de glosa por parte de la ENTIDAD no implica la devolución de las facturas al CONTRATISTA, toda vez que por normas tributarias, la ENTIDAD debe mantener las mismas como soporte contable, según lo establecido en el artículo 123 del Decreto 2649 de 1993, Resolución 724 de 2008 de la Superintendencia Nacional de Salud, y demás normas que las aclaren, adicionen, modifiquen o sustituyan, por lo que la glosa a la factura por parte de la ENTIDAD se presentará al CONTRATISTA, por medio de un informe detallado, indicando los motivos de la inconformidad.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- PROHIBICIÓN ESPECIAL: El CONTRATISTA no cobrará al afiliado ninguna suma adicional por la prestación de los servicios contenidos en el Plan Obligatorio de Salud, en exceso de las sumas equivalentes a copagos, cuotas moderadoras o el valor de servicios que hayan sido solicitados e incumplidos por el afiliado. En el evento en que el CONTRATISTA suministre bienes o servicios en condiciones diferentes a las contempladas en el Acuerdo 08 de 2009 de la CRES, deberá cubrir el cargo económico sin perjuicio de que opte por facturar los mismos a la entidad territorial o al usuario, previa aceptación del mismo, su acudiente o representante, pero en ningún caso a la ENTIDAD.

PARÁGRAFO TERCERO.- SERVICIOS NO POS VÍA COMITÉ TECNICO CIENTÍFICO: En el caso de requerirse la aprobación de suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud (POS) a los pacientes y que deban ser aprobados por parte del Comité Técnico Científico (CTC), el CONTRATISTA diligenciará la información que se requiere de acuerdo con la normatividad vigente, en especial de conformidad con la Resolución 3099 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, y demás normas que la modifiquen, aclaren o adicionen para que la ENTIDAD proceda a negar o autorizar la cobertura económica del medicamento, servicios médicos y prestaciones de salud. En caso de

ser aprobada por parte de la ENTIDAD la cobertura económica del medicamento, servicio médico o prestación de salud, el CONTRATISTA procederá a su aplicación y facturación a la ENTIDAD.

En el caso de Comités Técnico Científicos (CTC), el CONTRATISTA, previo suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, (POS) deberá contar previamente con la correspondiente autorización, a menos que se trate de una urgencia manifiesta, evento en el cual el CONTRATISTA cuenta con un término dos (2) comités para radicar la solicitud después de haber atendido al usuario (previa verificación del cumplimiento de los criterios de autorización establecidos en la Resolución 3099 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o adicionen).

Una vez radicada la solicitud, en cualquiera de las dos situaciones descritas anteriormente, la ENTIDAD notificará al CONTRATISTA la aceptación o negación de su solicitud. Una vez aceptada la solicitud del CONTRATISTA, este último se obliga a radicar la factura en un término no superior a dos (2) meses contados a partir de la fecha de la prestación suministro de medicamentos, servicios médicos y prestaciones de salud.

De no cumplir con el trámite de radicación de solicitud o de radicación según sea el caso, la ENTIDAD se exonera del pago. En el caso de suministro y/o prestación de medicamentos, insumos, procedimientos y en general cualquier servicio NO POS, el CONTRATISTA se obliga a cumplir tanto con los requisitos legales, en particular la entrega de aquellos documentos donde conste de manera detallada el suministro y/o prestación de medicamentos, insumos, procedimientos y su cantidad, como con aquellos que de manera particular le solicite la ENTIDAD para garantizar que ésta última pueda realizar el correspondiente trámite de recobro ante el FOSYGA. En tal virtud, el CONTRATISTA se obliga a aceptar y cumplir los requerimientos que la ENTIDAD le haga conocer mediante comunicación escrita. Por consiguiente y en caso tal que por falta de cumplimiento de tales condiciones o requisitos no se haga posible el recobro ante el FOSYGA o que éste ente lo niegue por falta de cumplimiento de los requisitos que deba suministrase por parte de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) como lo es el CONTRATISTA, éste se obliga a responder por tal valor a favor de la ENTIDAD, para lo cual la ENTIDAD podrá descontar de la facturación presentada por el CONTRATISTA el valor que no pudo ser recobrado.

PARÁGRAFO CUARTO.- SERVICIOS NO POS VÍA FALLO DE TUTELA: El CONTRATISTA radicará las facturas por servicios prestados en virtud de un fallo de tutela, siempre y cuando exista autorización previa y expresa de la ENTIDAD según Resolución 3099 de 2008, en un término que en ningún caso podrá exceder los dos (2) meses siguientes al momento en que se presta el servicio o se efectúa el suministro objeto del fallo, so pena del no pago por parte de la ENTIDAD de no cumplir con el anterior procedimiento.

PARÁGRAFO QUINTO.- Será causal de no pago de las facturas por los servicios prestados en desarrollo del objeto del presente contrato el hecho de que tanto las facturas como las autorizaciones, presenten enmendaduras, tachaduras, correcciones efectuadas con corrector líquido, etc. Así entonces, el CONTRATISTA asume una obligación de resultado en el sentido de evitar tales enmendaduras en los documentos aludidos.

SEXTA.- MEDICAMENTOS: En el marco del presente contrato, el CONTRATISTA se obliga a suministrar los medicamentos que requiera el afiliado y que se encuentren contenidos en el Manual de Medicamentos Esenciales y Terapéuticos, contemplados en el Acuerdo 8 de la CRES y demás normas que los adicionen, modifiquen o aclaren y en particular en aquellos descritos en la Tabla de Negociación anexa. Los medicamentos no incluidos en el Manual de Medicamentos y Terapéutica, podrán ser formulados por el medico tratante en el evento contemplado en el artículo 8 de la Resolución 3099 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social y reconocidos por la ENTIDAD siempre y cuando el Comité Técnico Científico conceptúe que el medicamento que fue suministrado obedeció a una situación de urgencia manifiesta a que hace

referencia la norma en cita. En caso contrario, será responsabilidad del CONTRATISTA el cargo económico de dicho suministro.

En los demás casos que no constituyan una urgencia, en los que el médico tratante ordene el suministro de un medicamento no contemplado dentro del listado de medicamentos del Acuerdo 8 de la CRES, será el médico tratante el encargado de elevar la solicitud directamente al Comité Técnico Científico para que se autorice la cobertura económica a cargo de la ENTIDAD.Si la ENTIDAD no pudiere recobrar al FOSYGA el medicamento no POS por incumplimiento en los procesos por parte del CONTRATISTA, el valor que la ENTIDAD no pudiere recobrar podrá ser descontado del precio a pagar al CONTRATISTA en virtud del presente contrato.

SÉPTIMA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Además de las señaladas a lo largo del presente documento, el CONTRATISTA se obliga para con la ENTIDAD a:

1. Prestar los servicios objeto del presente contrato, a los afiliados a la ENTIDAD con la mayor diligencia y sin ningún tipo de discriminación.
2. Permitir a la ENTIDAD el acceso a la información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, suministrando fotocopia de la historia clínica y demás documentos que requiera la ENTIDAD para fines exclusivos de auditoria médica de conformidad con la Ley 23 de 1981, el Decreto reglamentario 3380 de 1981, la Resolución 1995 de 1999 y demás normas que los modifiquen, aclaren, sustituyan o adicionen.
3. Reportar a la ENTIDAD, dentro del primer día hábil siguiente a la ocurrencia de los hechos, el ingreso de alguno de sus afiliados si es víctima de un accidente de tránsito o de evento catastrófico, accidente de trabajo o enfermedad profesional, así como el ingreso de sus afiliados al servicio de urgencias dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 2816 de 1998 y demás normas que la aclaren, adicionen, modifiquen o sustituyan.
4. El CONTRATISTA aceptará, cooperará y colaborará eficientemente y de su propio cargo en el proceso de autorizaciones de servicios de la ENTIDAD, ajustando sus recursos a los requerimientos necesarios para la ejecución de dicho proceso. El CONTRATISTA en virtud de la suscripción del presente documento, declara conocer a cabalidad el Sistema de Autorizaciones con que cuenta la ENTIDAD, obligándose a utilizarlo durante la ejecución del contrato. La ENTIDAD únicamente asumirá el costo de las transacciones.
5. Pagar los salarios y las prestaciones sociales de su personal, en el entendido que entre dichas personas y la ENTIDAD no existe vínculo laboral ni contractual alguno.
6. Diligenciar el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud, presentado de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud, y demás normas que la adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.
7. Cuando a ello haya lugar, remitir junto con las facturas constancia del pago al SGSSS vía PILA de sus empleados, de manera semestral.
8. Formular procedimientos, servicios y medicamentos que estén comprendidos en el POS. En caso de formular fuera del POS, para que la ENTIDAD asuma la cobertura económica de los procedimientos, servicios y medicamentos, y en general cualquier tipo de servicio, los mismos deberán estar previamente aprobados por una Junta Médica de la ENTIDAD y/o el CTC.
9. El CONTRATISTA se compromete a aplicar y divulgar a su personal médico los parámetros establecidos por LA ENTIDAD en la Tabla de Días de Incapacidad por Diagnostico.
10. Reportar el censo hospitalario a la ENTIDAD con la periodicidad y conforme la estructura definida en la normatividad vigente.
11. Atender oportunamente a los requerimientos de información y de indicadores de atención que por escrito solicite la ENTIDAD.
12. Generar facturación separada de los servicios, insumos, medicamentos y procedimientos Pos y No Pos que se lleguen a suministrar a los afiliados de la ENTIDAD.
13. Las demás derivadas de este contrato.

PARÁGRAFO.- En virtud de lo establecido en el numeral octavo de la presente cláusula, el CONTRATISTA no podrá bajo ninguna circunstancia prescribir cualquier tipo de servicio que adicional a encontrarse excluido del POS, sea considerado por la normatividad vigente como cosmético, elemento de aseo, higiene, limpieza o uso doméstico y en general todos los elementos descritos como tales en el Decreto 677 de 1995. Estará igualmente prohibida la prescripción de actividades educativas tales como: Caninoterapia, equinoterapia, musicoterapia, hidroterapia, terapias ABA, delfinoterapia, arenoterapia, frutoterapia, entre otras similares, que no se encuentren incluidas expresamente en el listado del POS.

OCTAVA.- OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD: La ENTIDAD se obliga para con el CONTRATISTA a:

1. Cancelar al CONTRATISTA las facturas de conformidad con lo dispuesto en el presente documento.
2. Prestar al CONTRATISTA la colaboración que requiera para la prestación de los servicios.
3. Las demás derivadas del presente contrato.

NOVENA.- NATURALEZA DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE LA RESPONSABILIDAD LABORAL: El presente documento consigna un contrato de naturaleza **comercial**, que excluye en un todo cualquier tipo de relación laboral, de mandato, de dependencia o de representación, de tal forma que el CONTRATISTA no estará sujeto a reglamentos, ni a ningún otro factor de subordinación, razón por la cual no se generará entre él y la ENTIDAD, ni entre ésta y el personal del CONTRATISTA ninguna clase de relación o vínculo laboral. El CONTRATISTA (ni sus empleados, subcontratistas o cualquier tercero mediante el que preste los servicios objeto de este contrato) será en ningún caso empleado, ni trabajador de la ENTIDAD.

Este contrato y su ejecución NO genera vínculos de exclusividad del CONTRATISTA respecto de la ENTIDAD ni viceversa, es decir, que podrá prestar sus servicios a los afiliados de SALUD TOTAL EPS del RC y RS, y prestar servicios a terceras personas, a efectos de guardar las normas que sobre sana competencia se han establecido y en especial el Decreto 1663 de 1.994 y demás normas que lo aclaren, modifiquen, complementen o sustituyan.

PARÁGRAFO.- Los empleados del CONTRATISTA estarán afiliados al sistema general de seguridad social en pensiones, salud y a riesgos profesionales. El CONTRATISTA se obliga a enviar a la ENTIDAD, durante la ejecución de presente contrato dentro de los cinco (5) primeros días de inicio de cada semestre (el semestre inicia en los meses de enero y julio) junto con alguna factura, constancia de pagos al SGSSS vía PILA o certificación de los pagos hecha por el revisor fiscal o el contador. Así mismo, el CONTRATISTA autoriza para que en cualquier momento la ENTIDAD verifique en sus instalaciones el cumplimiento de los pagos anteriormente mencionados.

DÉCIMA.- La ENTIDAD podrá en todo caso repetir contra el CONTRATISTA o recobrarle las sumas a las que eventualmente sea condenada judicialmente o sancionada por las autoridades competentes o, en general, por aquellos conceptos por los cuales la ENTIDAD debiera responder por cuenta de sanciones o fallos proferidos en contra del CONTRATISTA.

DÉCIMA PRIMERA.- El CONTRATISTA acepta que por la naturaleza misma del presente contrato (evento) la ENTIDAD no podrá garantizar volúmenes mínimos de usuarios y/o de servicios, existiendo incluso la posibilidad de que durante algún mes, el CONTRATISTA no reciba usuarios o los reciba en volúmenes mínimos por parte de la ENTIDAD, sin que ello configure falta a la buena fe contractual, en el entendido que quien efectúa la elección de la IPS, es el usuario del Sistema, no la ENTIDAD. Es importante señalar que en la eventualidad en que se presente esta situación, no se estará vulnerando la buena fe contractual.

DÉCIMA SEGUNDA.- ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y EVENTOS CATASTRÓFICOS: El cubrimiento por parte de la ENTIDAD de los accidentes de tránsito y eventos catastróficos, se

efectuara solamente en la parte que le corresponde después de que el CONTRATISTA hubiere agotado los cobros ante las instancias privadas o estatales conforme a la Ley 100 de 1993, el Decreto 3990 de 2007 y las demás normas que los sustituyan, adicionen, modifiquen o complementen.

DÉCIMA TERCERA.- ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES: En caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional, el CONTRATISTA se obliga a prestar la atención médica y los servicios establecidos en el Artículo 5o. del Decreto 1295 de 1994, de conformidad con las condiciones establecidas en ese Decreto y las demás normas que lo sustituyan, adicionen, complementen o modifiquen.

PARÁGRAFO PRIMERO.- El CONTRATISTA verificará la existencia del reporte de la mencionada enfermedad o accidente diligenciado por el empleador o contratante para la prestación del servicio. En caso de que el afiliado se presente sin el mencionado reporte el CONTRATISTA colaborará con el diligenciamiento del formato denominado "Formato ATEP Accidente Laboral" que se anexa al presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- Las partes acuerdan incluir el servicio para enfermedad profesional y accidente de trabajo por el cual la ENTIDAD pagará al CONTRATISTA, a título de remuneración por concepto de administración de la Detección del Riesgo Profesional así como de las labores administrativas adicionales que implica el mencionado reporte, una remuneración equivalente a un veinte por ciento (20%) del valor que la ENTIDAD logre recobrar de manera efectiva a la Administradora de Riesgos Profesionales, siempre y cuando el reporte de la mencionada enfermedad o accidente se realice dentro de los términos legalmente establecidos y con las especificaciones y requisitos definidos por la ENTIDAD, en particular los soportes legalmente establecidos para que proceda el correspondiente recobro, entre otros, Informe Patronal e Historia Clínica.

Para todos los efectos, el CONTRATISTA se obliga a aportar a la ENTIDAD los soportes a que hace alusión el Anexo denominado: "Lista de Chequeo: Soportes Para Recobro por Concepto de Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional - ATEP –", documento que hace parte integral del presente contrato para todos los efectos.

La anterior remuneración será cancelada al CONTRATISTA, una vez la A.R.P. haya efectuado a la ENTIDAD el desembolso correspondiente. El valor de esa remuneración, comprende gastos no incluidos inicialmente en el precio del mismo, de diagnostico y de diligenciamiento de formatos y de labor de investigación de medicina laboral, así como de labores administrativas adicionales, servicios éstos que no están cubiertos por el precio del presente contrato y a los que debe fijárseles una remuneración por concepto de su prestación.

Frente a los eventos en los que se utilice material de osteosíntesis, el CONTRATISTA se obliga a remitir a la ENTIDAD la factura donde conste el valor, las características y cantidad de material utilizado.

DÉCIMA CUARTA.- COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS: Los afiliados o beneficiarios de los servicios prestados por el CONTRATISTA, deberán cancelar a éste, al momento de recibir los servicios objeto de este contrato, un copago o cuota moderadora, que serán liquidados según las normas vigentes. En consecuencia, el CONTRATISTA hará efectivo el pago de esta cuota moderadora o copago y lo recaudará como parte de pago del precio de este contrato.

DÉCIMA QUINTA.- AUDITORIA MÉDICA: El CONTRATISTA se obliga a implantar su propio sistema de auditoria médica y a permitir que el personal de Auditoria Médica de la ENTIDAD realice inspección y control sobre las historias clínicas de sus afiliados que hayan sido o estén siendo atendidos por el CONTRATISTA. Lo anterior, de conformidad con el numeral 4º del artículo 180 de la Ley 100 de 1993, la Resolución No. 3905 de junio de 1994 expedida por el Ministerio de Salud, el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 741 de 1997 expedida por el Ministerio de

Salud, la Resolución 1995 de 1999, Decreto 1725 de 1999 y demás normas que las modifiquen, adicionen o aclaren. Teniendo en cuenta que una de las funciones de la ENTIDAD es el control de la atención y la calidad de los servicios prestados por el CONTRATISTA a sus afiliados, el CONTRATISTA suministrará al personal de auditoria médica de la ENTIDAD, en cualquier momento, información que esta última requiera en relación con la salud y atención médica a los afiliados.

De igual manera y como medio de control de los servicios prestados, para efectos de establecer su forma y calidad, así como el estado de salubridad o cuidado de las instalaciones, entre otros, la ENTIDAD podrá, cuando lo estime conveniente, por si misma o por quien designe para tales efectos, inspeccionar dichas instalaciones, y en general, verificar el cumplimiento de los requisitos de habilitación de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas concordantes, durante la vigencia de la presente relación comercial. Igualmente y con fines de auditoria, la ENTIDAD podrá examinar y tomar fotocopia o en general cualquier tipo de registro fotográfico de las Historias Clínicas de los usuarios que sean atendidos por el CONTRATISTA, previa notificación a la IPS.

DÉCIMA SEXTA.- La ENTIDAD podrá en cualquier momento exigir el cambio de alguno(s) de los miembros del personal adscrito y/o vinculado al CONTRATISTA, que presten servicios en forma directa a los afiliados a la ENTIDAD. Para la procedencia de lo anterior, las PARTES designarán un comité interinstitucional que evalúe el caso; en el caso de que se considere procedente, El CONTRATISTA aceptará dicha exigencia, entendiéndose el cambio única y exclusivamente para efecto de atención a los afiliados de la ENTIDAD. Lo anterior, teniendo en cuenta que el objeto del presente contrato es la prestación de servicios de salud y será una obligación implícita del CONTRATISTA, prestar dichos servicios con alto grado de calidad, idoneidad e integridad por parte del personal adscrito y/o vinculado a él, pues son ellos quienes en últimas tendrán el contacto directo con los afiliados y beneficiarios de la ENTIDAD para la prestación del servicio, motivo por el cual la ENTIDAD contrata teniendo en cuenta entre otras, las calidades antes mencionadas pues la credibilidad y el buen nombre de la ENTIDAD depende en gran medida de la forma y las condiciones en que el personal adscrito y/o vinculado al CONTRATISTA preste el servicio.

DÉCIMA SÉPTIMA.- AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD DE INFORMACIÓN: El CONTRATISTA autoriza a la ENTIDAD para consultar en cualquier momento la información sobre el comportamiento comercial, crediticio o de cualquier índole del CONTRATISTA, que repose en bases de datos públicas o privadas.

DÉCIMA OCTAVA.- CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ORDEN LEGAL: El CONTRATISTA cumplirá con las condiciones sanitarias, régimen de habilitación, el régimen de referencia y contrarreferencia, nombramiento e inscripción de revisor fiscal (o demostrar que no está obligado), pago de la Tasa de Contribución a la Superintendencia Nacional de Salud, mantener vigente el registro mercantil y demás obligaciones propias de la prestación de los servicios de salud.

DÉCIMA NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD: Tanto el CONTRATISTA como la ENTIDAD se obligan a no revelar a terceros las condiciones contractuales plasmadas en éste documento. Esta obligación de confidencialidad se prolongará más allá de la vigencia de cualquier relación que actualmente exista o llegue a existir. Así entonces, el CONTRATISTA y la ENTIDAD harán del conocimiento de sus empleados y de terceros involucrados en la ejecución de este contrato, el alcance de esta obligación de confidencialidad y serán responsables de que éstos cumplan con el manejo adecuado de la información. El CONTRATISTA será patrimonialmente responsable ante la ENTIDAD por todos los perjuicios, tanto patrimoniales como extrapatrimoniales, que ésta llegaré a sufrir por razón del incumplimiento. Tanto el CONTRATISTA como la ENTIDAD podrán revelar a las autoridades competentes, para los fines y en los casos previstos expresamente en las leyes vigentes, o para fines académicos o estadísticos la información confidencial de que trata este contrato, cuando ello sea necesario en cumplimiento de obligaciones y deberes legales. En tal

caso, la parte requerida informará el hecho previamente a la otra, indicando la autoridad a la cual será revelada la información confidencial, así como los motivos que justifican su proceder. En relación con la obligación de confidencialidad, la ENTIDAD y el CONTRATISTA asumen obligaciones de resultado.

VIGÉSIMA.- GARANTÍAS: El CONTRATISTA se obliga a entregar a la ENTIDAD la póliza de responsabilidad civil profesional con que cuenta, con el objeto de amparar eventuales reclamaciones por parte de los usuarios con ocasión de los servicios que ofrece el CONTRATISTA. El asegurado será el CONTRATISTA y los beneficiarios los terceros afectados y/o la ENTIDAD. El valor asegurado será de novecientos ochenta Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (980 SMMLV).

PARÁGRAFO PRIMERO.- En caso tal que el presente contrato se prorrogue, se deberá ajustar la garantía por el valor en pesos que representen los salarios mínimos legales mensuales vigentes indicados al momento de la prórroga y así sucesivamente durante toda la vigencia de la relación contractual.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- REPOSICIÓN DE LA GARANTÍA: El CONTRATISTA se obliga para con la ENTIDAD a reponer hasta el monto de las garantías cada vez que en razón de los riesgos por ellas cubiertas, las mismas se disminuyeren o agotaren.

PARÁGRAFO TERCERO.- Cuando la compañía que expida la garantía o póliza de seguros sea intervenida por el Gobierno Nacional o por autoridad competente o en general cualquier otra situación que genere incertidumbre respecto del pago del riesgo asegurado, el CONTRATISTA deberá de manera inmediata presentar nuevas pólizas o garantías que reemplacen las expedidas por la compañía intervenida.

VIGÉSIMA PRIMERA.- CESIÓN: El CONTRATISTA no podrá ceder total o parcialmente el presente contrato ni los derechos u obligaciones derivados del mismo sin autorización previa expresa y escrita de la ENTIDAD, ya que la prestación de los servicios de salud por parte del CONTRATISTA a los afiliados y beneficiarios a la ENTIDAD se contrata *intuito personae* es decir en consideración a las calidades del CONTRATISTA.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- CLÁUSULA COMPROMISORIA: Cualquier conflicto que surja de la celebración, ejecución, interpretación, terminación y/o liquidación del presente contrato, será sometido en primera instancia a discusión y solución directa entre las partes, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la solicitud por cualquiera de ellas. En el caso de no lograrse acuerdo dentro del término señalado, el asunto será sometido a un tribunal de arbitramento que se sujetará a las siguientes reglas:

1. La sede del tribunal será en la ciudad de Manizales y el arbitramento será administrado por el Centro de Arbitraje y conciliación de la Cámara de Comercio de Manizales.
2. El Tribunal de Arbitramento estará conformado por un (1) árbitro si la cuantía del litigio no sobrepasa los doscientos cincuenta (250) salarios mínimos legales mensuales vigentes. De sobrepasar dicha cuantía el Tribunal de Arbitramento estará conformado por tres (3) árbitros.
3. Los árbitros serán designados por la Cámara de Comercio de Bogotá.
4. Los árbitros decidirán en derecho, y deberán ser abogados.
5. Al funcionamiento del tribunal se aplicarán las normas vigentes al momento de su constitución.

PARÁGRAFO.- La cláusula COMPROMISORIA prevista en la presente disposición, NO aplicará cuando la ENTIDAD llame al CONTRATISTA en garantía, le denuncie el pleito, o se le cite como litisconsorte necesario como consecuencia de un trámite conciliatorio (o cualquier método de solución de conflictos), un litigio judicial o arbitral.

DOCUMENTO CONTROLADO

VIGÉSIMA TERCERA.- DIRECCIONES Y NOTIFICACIONES: Las direcciones del CONTRATISTA y la ENTIDAD en las cuales recibirán todas las notificaciones son las siguientes:

La ENTIDAD recibirá comunicaciones y notificaciones en la Carrera 18 No. 109-15 y a los siguientes teléfonos: 6296660 al 70 de la ciudad de Bogotá, D.C. En lo que se refiere al CONTRATISTA, éste recibirá comunicaciones y notificaciones en la Calle 51 No 24 - 50 de la ciudad de Manizales, teléfono 8879100.

VIGÉSIMA CUARTA.- VIGENCIA Y TERMINACIÓN: El presente contrato tendrá una duración igual a un (1) año contado a partir de la fecha de su suscripción. No obstante lo anterior, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra, con no menos de treinta (30) días calendario de antelación a la fecha de vencimiento su decisión de darlo por terminado, éste se prorrogará automáticamente por el periodo de un año y así sucesivamente. Así mismo, cualquiera de las partes podrá dar por terminado el presente contrato de manera unilateral en cualquier tiempo y sin que exista ninguna causal diferente a la simple voluntad de cualquiera de ellas, dando aviso por escrito a la otra de su intención de terminarlo con una antelación no inferior a treinta (30) días calendario a la fecha en que se pretende terminar. Esta terminación no se mirará bajo ninguna circunstancia como incumplimiento del presente contrato y por ende no dará lugar al pago de ninguna clase de indemnización ni de sanción. No obstante la notificación aludida, es obligación del CONTRATISTA completar todas las autorizaciones pendientes expedidas durante la vigencia del contrato, atendiendo a los usuarios de la ENTIDAD que se le encomiende durante ese mes por parte de la ENTIDAD. Igualmente la ENTIDAD se obliga a efectuar todos los pagos a que se obliga en virtud de las autorizaciones dadas durante la ejecución del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO.- La terminación unilateral del contrato, en la que medie la simple voluntad de una de las partes, que prevé aviso prudencial a la otra parte, en consideración a la naturaleza del objeto contractual, la ley y la costumbre, se constituye en medio idóneo y legítimo para dar por terminado el presente contrato sin que con ello se vulnere la equidad que debe existir en razón de la buena fe contractual observada por las partes tanto en la celebración del contrato como en su ejecución y terminación.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- La terminación del presente contrato podrá también darse por alguna de las siguientes causas, sin que se entiendan de forma taxativa:

1. Mutuo consenso expresado por escrito.
2. Sentencia judicial o acto jurídico de iguales efectos que así lo determine
3. Justa causa por parte de la ENTIDAD si se presentare alguna de las siguientes causales: a) Incumplimiento del CONTRATISTA de las obligaciones consignadas en el presente documento y las necesariamente conexas y de ley; b) Cualquier acción u omisión que afecte los intereses de la ENTIDAD; c) El no cumplimiento de los requisitos de habilitación por parte del CONTRATISTA, a juicio de auditoria de la ENTIDAD, de conformidad con el Decreto 1011 de 2006, y demás normas que la aclaren, adicionen desarrollen, amplíen o deroguen. d) Inicio de trámite concordatario o declaración de liquidación obligatoria del CONTRATISTA.
4. Justa causa por parte del CONTRATISTA si se presentare alguna de las siguientes causales: a) Incumplimiento de la ENTIDAD de las obligaciones consignadas en el presente documento y las necesariamente conexas y de ley.
5. Por disolución o liquidación del CONTRATISTA o la ENTIDAD.

PARÁGRAFO TERCERO.- Independientemente de la causa y forma de terminación del presente contrato, una vez se produzca la misma el CONTRATISTA se obliga a entregar a la ENTIDAD toda la información con que cuente relacionada con los usuarios atendidos durante la vigencia de la relación contractual. En todo caso las historias clínicas deberán ser conservadas por el CONTRATISTA, por ser de acuerdo con la Ley 23 de 1981, su custodia natural, cumpliendo las normas legales que al respecto existen. La entrega de esta información será una condición para que la ENTIDAD realice el pago de los saldos que pueda llegar a tener a favor del CONTRATISTA.

Para tales efectos las partes habrán de diseñar sistemas de información que permitan cumplir con esta obligación.

VIGÉSIMA QUINTA.- SISTEMA AUTORIZADOR WEB: Se refiere al servicio habilitado por la ENTIDAD, consistente en el manejo electrónico en línea mediante órdenes e instrucciones, y solicitudes en general, dirigidas a celebrar determinadas operaciones de autorización y/o registro de servicios. La ENTIDAD asigna al CONTRATISTA perfiles de usuario con sus respectivas CLAVE(S).

PARÁGRAFO.- El SISTEMA AUTORIZADOR WEB, incluyendo pero no limitándose a los programas informáticos sobre los que se soporta su funcionamiento, la información, los documentos, logotipos, gráficos, sonidos e imágenes que comprende, son de la exclusiva propiedad de la ENTIDAD, y en consecuencia, queda expresamente prohibido copiar, reproducir, distribuir, difundir, publicar, descargar o bajar, transmitir o alterarlos, en modo alguno. La ENTIDAD no otorga licencias sobre los derechos de propiedad del SISTEMA AUTORIZADOR WEB, sólo le concede al CONTRATISTA, por lo que respecta a la información contenida en el SERVICIO, un permiso limitado de acceder a las bases de datos de la ENTIDAD y autorizar la prestación de servicios, obligándose el CONTRATISTA a no alterarlas en modo alguno, salvo que la ENTIDAD así lo autorice.

VIGÉSIMA SEXTA.- CLAVE: Se refiere a la secuencia estructurada de caracteres electrónicos que la ENTIDAD le asigna al CONTRATISTA, utilizada como medio electrónico que identifica en forma única e inequívoca al CONTRATISTA. La CLAVE tiene carácter personal, secreto e intransferible, siendo por tanto, sólo conocida por el CONTRATISTA, por lo que el empleo de la misma en cualquier operación del SISTEMA AUTORIZADOR se reputará efectuada siempre por el CONTRATISTA, quien se obliga a mantener bajo su único y exclusivo conocimiento y control su(s) CLAVE(S) y a no divulgarla(s) bajo ninguna circunstancia. En caso que la(s) CLAVE(S) del CONTRATISTA llegara(n) a conocimiento de terceras personas o se temiere dicha posibilidad, deberá notificarlo inmediatamente a LA ENTIDAD, a través del Servicio de Atención que ésta habilite a fin de bloquear en forma inmediata la(s) respectiva(s) CLAVE(S). El CONTRATISTA será el único y exclusivo responsable de las consecuencias que se deriven del uso de la(s) CLAVE(S) por cualquier otra persona, desde el momento de su divulgación o pérdida hasta el momento que realice la notificación respectiva, o el correspondiente cambio de CLAVE(S). El CONTRATISTA declara que: a) Acepta como propias todas las operaciones y cargos hechos a través de su(s) CLAVE(S) b) Es el único responsable ante La ENTIDAD o frente a cualquier tercero, de las operaciones que se realicen a través del SISTEMA AUTORIZADOR con su(s) CLAVE(S). c) Es el único responsable por permitir a cualesquiera persona la utilización del SISTEMA AUTORIZADOR con su(s) CLAVE(S) d) Es el único responsable de mantener en secreto la(s) CLAVE(S) y como consecuencia de ello, del uso indebido que se hiciere de ésta(s).

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD: El CONTRATISTA para los fines de seguimiento al cumplimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud, en particular de lo previsto en la Resolución 1446 de 2006, emanada del ministerio de salud y del Decreto 3518 de 2006 y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan, se obliga, durante todo el tiempo en que se encuentre vigente la relación contractual entre las partes, a diligenciar y entregar a la ENTIDAD los indicadores del Sistema Garantía de la Calidad, con la siguiente periodicidad: se realizarán dos (2) entregas al año así: la primera, a más tardar el quince (15) de enero y, la segunda, a más tardar al quince (15) de julio de cada año.

VIGÉSIMA OCTAVA.- LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: Las partes procederán dentro del plazo de cuatro (4) meses contados a partir de la expiración del término previsto para la duración del contrato, a levantar la correspondiente "Acta de Liquidación", en la que se hará constar según sea el caso:

1. Las obligaciones no cumplidas por las partes y los plazos para observarlas.

2. Los ajustes, revisiones, reconocimientos y acuerdos a que haya lugar y en general cualesquier otra circunstancia que requiera consignarse en la misma.
3. La declaratoria de paz y salvo que mutuamente se hagan los contratantes.

De no lograrse acuerdo, se acudirá en conciliación ante la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier otra entidad con facultades de conciliación, si agotada esta etapa no es posible llegar a un acuerdo conciliatorio, verificándose tal situación con la correspondiente "constancia de no acuerdo" o "constancia de no asistencia" expedida por la respectiva entidad, se acudirá al tribunal de arbitramento previsto por las partes para que efectúe en forma definitiva las cuentas de liquidación del contrato.

VIGÉSIMA NOVENA.- ANEXOS: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos:

1. Tabla de Negociación.
2. Certificado de Existencia y Representación Legal de la ENTIDAD.
3. Certificado de Existencia y Representación Legal del CONTRATISTA.
4. Copia de la Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del CONTRATISTA, presentada ante la autoridad competente.
5. Protocolos de la ENTIDAD (Modelo Autorizador), los cuales se declaran desde ya por conocidos y aceptados por el CONTRATISTA.
6. Información general de la población de la ENTIDAD.
7. Manual del Usuario de la ENTIDAD.
8. Modelo de prestación del CONTRATISTA.
9. Lista de Chequeo: Soportes Para Recobro por Concepto de Accidente de Trabajo y Enfermedad
10. Manual de Auditoria Integral del CONTRATISTA.
11. Anexo facturación servicios No Pos.
12. Perfil demográfico
13. Criterios de Ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos del CONTRATISTA.
14. Póliza de Responsabilidad Médica.
15. Proceso y operación del sistema de referencia y contrarreferencia.
16. Demás documentos emitidos en desarrollo de la relación comercial.

TRIGÉSIMA.- EFECTOS: El presente contrato deja sin efecto cualquier otro acuerdo de voluntades verbal o escrito entre las partes, efectuado con anterioridad, en relación con el mismo objeto y bajo el mismo mecanismo de pago establecido por las partes, sin perjuicio que se sigan cumpliendo las obligaciones, hasta extinguirse por cumplimiento.

Como constancia las partes suscriben el presente contrato en dos (2) ejemplares de igual contenido y valor en la ciudad de Bogotá D.C., el primero (1ro) del mes de junio del año dos mil once (2011).

LUIS GUILLERMO VÉLEZ ATEHORTUA
C.C. No. 70.565.200 expedida en Envigado
Representante Legal
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

MARÍA HELENA ZULUAGA GARCÍA
C.C. No. 30.308.289 expedida en Manizales
Representante Legal
CLÍNICA VERSALLES S.A.

Salud Total EPS

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DE PROTOCOLOS DE MODELOS DE ATENCIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

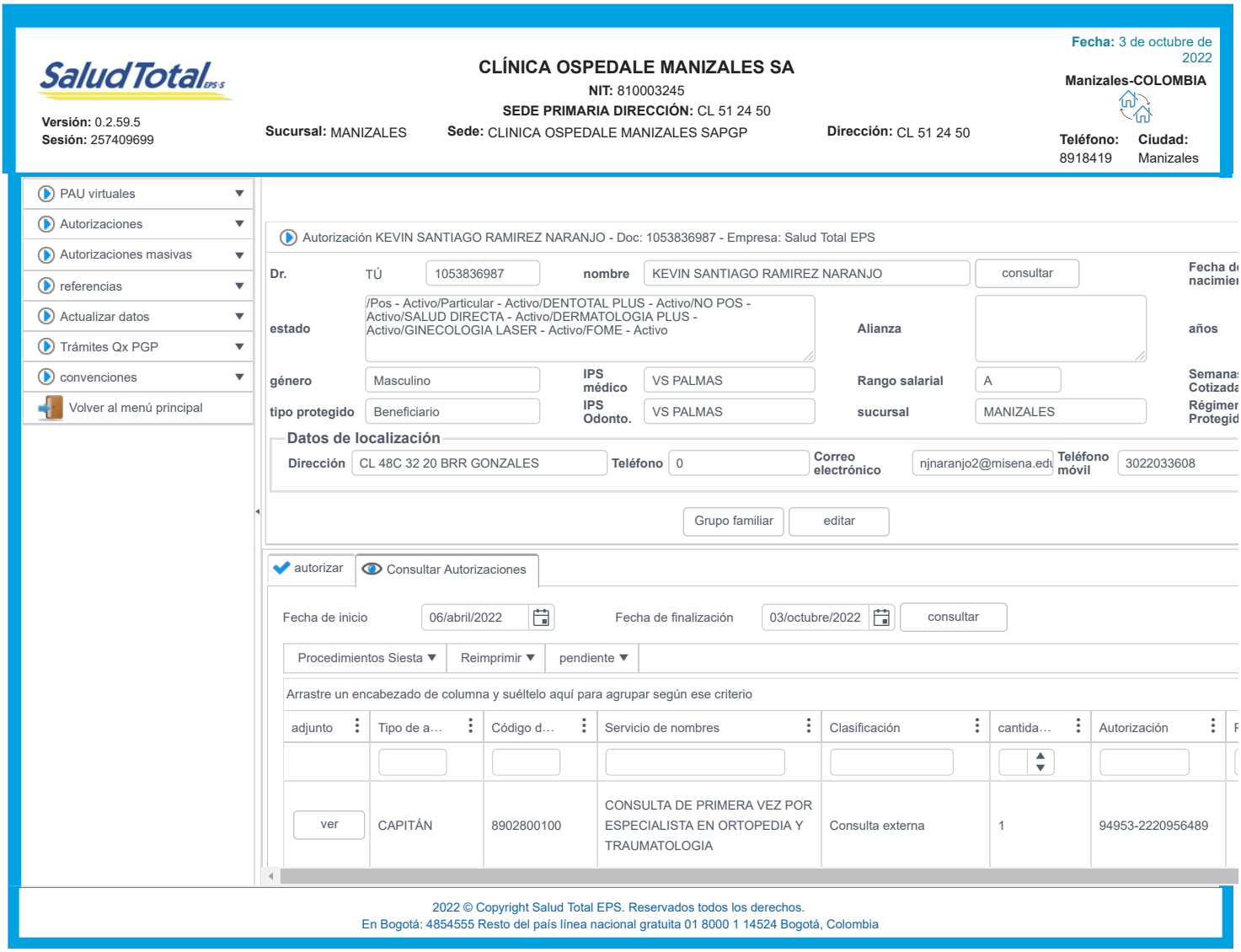
MARÍA HELENA ZULUAGA GARCÍA, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.308.289 expedida en Manizales, actuando en calidad de representante legal de **CLÍNICA VERSALLES S.A.**, certifico que he recibido adjunto al contrato para la prestación de servicios de salud con SALUD TOTAL S.A. EPS del RC, los protocolos de modelo de atención en los que se describen los procedimientos administrativos para la prestación de los servicios objeto del mismo.

Para constancia se expide la presente certificación, el primero (1ro) de junio de dos mil once (2011).

Cordialmente,

MARÍA HELENA ZULUAGA GARCÍA
C. C. No. 30.308.289 expedida en Manizales
Representante Legal
CLÍNICA VERSALLES S.A.
CONTRATISTA

DOCUMENTO CONTROLADO


SaludTotal EPS
Versión: 0.2.59.5
Sesión: 257409699
CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES SA
NIT: 810003245
SEDE PRIMARIA DIRECCIÓN: CL 51 24 50
Sucursal: MANIZALES
Sede: CLINICA OSPEDALE MANIZALES SAPGP
Dirección: CL 51 24 50
Fecha: 3 de octubre de 2022
Manizales-COLOMBIA
Teléfono: 8918419
Ciudad: Manizales
PAU virtuales
Autorizaciones
Autorizaciones masivas
referencias
Actualizar datos
Trámites Qx PGP
convenciones
Volver al menú principal
Autorización KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO - Doc: 1053836987 - Empresa: Salud Total EPS
Dr.
TÚ
1053836987
nombre
KEVIN SANTIAGO RAMIREZ NARANJO
consultar
Fecha de nacimien
estado
/Pos - Activo/Particular - Activo/DENTOTAL PLUS - Activo/NO POS - Activo/SALUD DIRECTA - Activo/DERMATOLOGIA PLUS - Activo/GINECOLOGIA LASER - Activo/FOME - Activo
Alianza
años
género
Masculino
IPS médico
VS PALMAS
Rango salarial
A
Semanas Cotizada
tipo protegido
Beneficiario
IPS Odonto.
VS PALMAS
sucursal
MANIZALES
Régimen Protegid
Datos de localización
Dirección
CL 48C 32 20 BRR GONZALES
Teléfono
0
Correo electrónico
njnaranjo2@misena.edu
Teléfono móvil
3022033608
Grupo familiar
editar
autorizar
Consultar Autorizaciones
Fecha de inicio
06/abril/2022
Fecha de finalización
03/octubre/2022
consultar
Procedimientos Siesta
Reimprimir
pendiente
Arrastre un encabezado de columna y suéltelo aquí para agrupar según ese criterio
adjunto
Tipo de a…
Código d…
Servicio de nombres
Clasificación
cantida…
Autorización
ver
CAPITÁN
8902800100
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Consulta externa
1
94953-2220956489
2022 © Copyright Salud Total EPS. Reservados todos los derechos.
En Bogotá: 4854555 Resto del país línea nacional gratuita 01 8000 1 14524 Bogotá, Colombia

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1053836987
NOMBRES	KEVIN SANTIAGO
APELLIDOS	RAMIREZ NARANJO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	MANIZALES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	27/06/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/03/2022 07:16:10	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos — Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
RC	1053836987	RAMIREZ	NARANJO	KEVIN	SANTIAGO	2020-05	SALUD TOTAL S.A.	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUD TOTAL S.A.	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUD TOTAL S.A.	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2016	11	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2016	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.
Sigla:	SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Nit:	800130907 4
Domicilio principal:	Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	00455874
Fecha de matrícula:	4 de junio de 1991
Último año renovado:	2022
Fecha de renovación:	3 de marzo de 2022
Grupo NIIF:	GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Cr 18 No. 109 - 15
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	donnym@saludtotal.com.co
Teléfono comercial 1:	6296660
Teléfono comercial 2:	No reportó.
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 18 No. 109 - 15

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjud@saludtotal.com.co
Teléfono para notificación 1: 6296660
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Agencias: Villavicencio (1), San José Del Guaviare (1), Mitú (1), Cartagena (7), Bogotá D.C. (4) (punto autorizador Bosa), Girardot (1), Acacias (1), Cubarral (1), El Dorado (1), San Juanito (1), San Carlos de Guaroa (1), Villanueva (1), Miraflores (1), Envigado (1), agencias en Barranca de Upia (1), Cabuyaro (1), El Castillo (1), Granada (1), La Uribe (1), Lejanías (1), Mapiripan (1), Puerto López (1), Puerto Lleras (1), Puerto Rico (1), San Juan de Arama (1), Vistahermosa (1), Guaviare (agencias en: El Retorno, Calamar) y Vaupés (agencias en: Carurú, Taraira), Ibagué (5), Medellín (3), Cúcuta (1), Montería (1), Rionegro (Antioquia) (1), Bucaramanga (2), Cali (3), Palmira (1), Girón (1), Barranquilla (3), Manizales (3), Chinchiná (1), Pereira (3) Ibagué (3), Valledupar (1), Sincelejo (1), Floridablanca (1), Zipaquirá (1), Fusagasugá (1).

Por Acta No. 13 de la Junta Directiva del 23 de octubre de 1.991, inscrita el 13 de enero de 1.992 bajo el No. 25. 598 del libro VI, la sociedad decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Manizales.

Por Acta No. 53 de la Junta Directiva del 9 de agosto de 1.995, inscrita el 7 de noviembre de 1.995, bajo el No. 515. 142 del libro IX, convirtió las agencias de: Cali, Medellín, Barranquilla Y Pereira en sucursales.

Por Acta No. 151 de la Junta de Socios, del 04 de septiembre de 2003, inscrita el 10 de julio de 2006 bajo el número 135048 del libro VI,

---

la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Santa Marta.

Por Acta No. 60 de la Junta Directiva del 20 de marzo de 1996 inscrita el 23 de abril de 1.996, bajo el No. 70136 del libro VI, se convirtió en sucursal la agencia de Ibagué.

Por Acta No. 103 de la Junta Directiva del 19 de enero de 2000, inscrita el 29 de marzo de 2000 bajo el No. 00093292 del libro VI, decretó la apertura de una sucursal en Santafé de Bogotá D.C.

Por Acta No. 105 de la Junta Directiva del 15 de marzo de 2000, inscrita el 13 de abril de 2000 bajo el No. 93639 del libro VI, decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Bucaramanga.

CONSTITUCIÓN

E.P. No. 2122, Notaría 7a.De Bogotá del 15 de mayo de 1.991, inscrita el 4 de junio de 1.991 bajo el número 328. 244 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: SALUD TOTAL S.A. COMPAÑIA DE ASISTENCIA MEDICA.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 3288 de la Notaría 32 de Santafé de Bogotá del 24 de septiembre de 1.992, inscrita el 28 de septiembre de 1.992 bajo el No. 380.110 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de SALUD TOTAL S.A. COMPAÑIA DE ASISTENCIA MEDICA por el de SALUD TOTA S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA, e introdujo otra reforma al estatuto social.

Por E.P. No. 3973 Notaría 7 de Santafé de Bogotá del día 5 de agosto de 1994, inscrita el 9 de agosto de 1994 bajo el No. 458131 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de SALUD TOTAL S. A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA por el de Salud Total S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.

Por Escritura Pública No. 2201 de la Notaría 34 de Bogotá D.C. Del 13 de agosto de 2004, inscrita el 17 de agosto de 2004 bajo el número

948206 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, por el de: SALUD TOTAL S. A - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - ADMINISTRADORA DE REGIMEN SUBSIDIADO S.A.

Por Escritura Pública No. 1334 de la Notaría 34 de Bogotá D.C. De 11 de mayo de 2007, inscrita el 25 de mayo de 2007 bajo el número 1133289 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, por el de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A.

Por Escritura Pública No. 1502 de la Notaría 34 de Bogotá D.C. De 30 de mayo de 2008, inscrita el 03 de junio de 2008 bajo el número 1218204 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A, por el de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A PODIENDO UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPSS S A.

Por Escritura Pública No. 1227 de la Notaría 77 de Bogotá D.C. De 27 de julio de 2010, inscrita el 30 de julio de 2010 bajo el número 01402336 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL S A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A PODIENDO UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPSS S A., por el de: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA PODRA UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPS SA.

Por Escritura Pública No. 1227 de la Notaría 77 de Bogotá D.C., del 27 de julio de 2010, inscrita el 30 de julio de 2010 bajo el número 01402336 del libro IX, en virtud de la escisión, la sociedad de la referencia (escindente), sin disolverse transfiere en bloque parte de su patrimonio a la sociedad SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS (beneficiaria).

Por Escritura Pública No. 1217 de la Notaría 11 de Bogotá D.C. De 22

---

de abril de 2015, inscrita el 7 de mayo de 2015 bajo el número 01937036 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO SA PODRA UTILIZAR LA SIGLA SALUD TOTAL EPS SA, por el de: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. Con sigla SALUD TOTAL EPS-S S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 172 del 21 de febrero de 2018, inscrito el 6 de marzo de 2018 bajo el Registro No. 00166653 del libro VIII, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Oralidad de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2017-478, de: Astrid Jasbleidy Castro Lopez, contra: SALUD TOTAL S.A., VIRREY SOLIS I.P.S S.A. Y Robinson Lopez Beltrán; se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1644 del 12 de octubre de 2021, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 19 de Octubre de 2021 con el No. 00192263 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 11001310301220210045700 de Laura Ivonne Pulido Rodríguez CC. 1.030.638.712, Miguel Antonio Triana Roncancio CC. 1.012.417.11, Elsa Rodríguez CC. 51.896.649 y Betsabe Roncancio Peñuela CC. 20.566.738, Contra: C P O S A y SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL NREGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADOS.A.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2030.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad será organizar y garantizar directa o indirectamente la prestación del plan obligatorio de salud a los afiliados del régimen contributivo y del régimen subsidiado. En desarrollo de su objeto social, la compañía desarrollará las

---

siguientes funciones: A) Ser delegataria del fondo de solidaridad y garantía para la captación de los aportes de los afiliados al sistema general de seguridad social en salud, cuyo recaudo final es responsabilidad del fondo de solidaridad y garantía; girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y la unidad de pago por capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa; y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato. B) Promover la afiliación de los habitantes de Colombia al sistema general de seguridad social en salud en su ámbito geográfico de influencia, garantizando siempre la libre escogencia del usuario. C) Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias pueden acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional existe la obligación de aceptar a toda persona que solicite la afiliación y cumpla con los requisitos de ley. D) Administrar el riesgo en salud a sus afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas en el sistema. E) Definir procedimientos para asegurar el libre acceso de los afiliados y de sus familias a las instituciones prestadoras de servicios de salud con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia. F) Remitir al fondo de solidaridad y garantía la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, de las novedades laborales, de los recaudos por cotizaciones y de los desembolsos por el pago de prestación de servicios. G) Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las instituciones prestadoras de servicios de salud. H) Organizar y garantizar la prestación de servicios de salud previstos en el plan obligatorio de salud, con el fin de obtener el mejor estado de salud de sus afiliados con cargo a las unidades de pago por capitación correspondientes. Con este propósito gestionará y coordinará la oferta de servicios de salud, directamente o a través de la contratación con instituciones prestadoras y con profesionales de la salud; implementará un sistema de control di costos, informará y educará a los usuarios para el uso racional del sistema, establecerá procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de servicios de salud. I) Organizar la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales conforme a las

---

disposiciones legales que rijan la materia. J) Todas las demás actividades que, de conformidad con la ley las normas reglamentarias, pueda o deba desarrollar una entidad promotora de salud. Para el cumplimiento de su objeto la sociedad podrá realizar todos los actos lícitos que tienda al desarrollo de la empresa social y que estén directamente vinculados con dicho objeto. Así mismo, podrá: (1) Formar parte de cualquier clase de persona jurídica (2) Invertir sus excedentes de tesorería y sus disponibilidades de la forma más rentable posible u otorgar créditos a terceros vinculados con sus operaciones o a los accionistas de la sociedad, siempre que la cuantía, condiciones y, en general la naturaleza de tales inversiones o créditos no constituyan un impedimento para el desarrollo y ejecución de sus actividades sociales; todo lo cual siempre y cuando no se comprometan recursos de destinación específica (3) Intervenir en operaciones de financiamiento de cualquier naturaleza en interés o beneficio de la sociedad o de los accionistas siempre y cuando no se comprometan recurso de destinación específica (4) Gravar o dar en prenda su activos, previa autorización de la Junta Directiva, solo será posible dicha actividad cuando no se comprometan recursos con destinación específica (5) Celebrar contratos de mutuo de dinero, solo será posible esta actividad siempre y cuando no se comprometan recursos de destinación específica (6) Adquirir bienes muebles o inmuebles bien sea en el país o fuera de él mediante importación (7) Conformar patrimonios autónomos (8) Celebrar o ejecutar toda clase de actos jurídicos de naturaleza civil o comercial (9) Adquirir acciones o participaciones en sociedades o fusionarse con otras que tengan igual o similar objeto, absorberlas o ser absorbida, todo en cuanto esté directamente relacionada con el objeto social, siempre y cuando no se comprometan recursos de destinación específica. (10) Garantizar obligaciones de terceros, previa autorización de la junta directiva. (11) Desempeñarse como una institución prestadora de servicios de salud para prestar sus servicios a terceros, en los términos descritos en los literales "I" y "K" del artículo 155 de la Ley 100 de 1993 sujeta a los límites previstos en el artículo 15 de la Ley 1122 de 2001.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $12.527.472.540,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. de acciones : 219.780.220,00
Valor nominal : $57,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $9.318.972.408,00
No. de acciones : 163.490.744,00
Valor nominal : $57,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $9.318.972.408,00
No. de acciones : 163.490.744,00
Valor nominal : $57,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración inmediata de la compañía, su representación legal y la gestión legal de los negocios sociales estarán a cargo de un presidente o representante legal designado por la Junta Directiva para periodos de un (1) año, reelegible indefinidamente y removible por ella libremente en cualquier tiempo. Todos los empleados de la sociedad, con excepción de los designados por la Asamblea General de Accionistas y los dependientes del revisor fiscal, si los hubiere, estarán sometidos al presidente o representante legal en el desempeño de sus cargos. Para efectos de la elección del presidente y demás representantes legales, la junta directiva utilizará como criterios de escogencia la habilidad gerencial del candidato, sus conocimientos técnicos, la habilidad de negociación, sus valores y virtudes humanas. Articulo trigésimo tercero. Suplentes. Conjuntamente con el presidente, la junta directiva designará dos (2) suplentes del presidente o representante legal, quienes se encargarán de reemplazarlo en sus faltas absolutas o temporales o en los casos de inhabilidad o incompatibilidad grave para su actuación, en su orden de primer y segundo suplente. Los suplentes no necesitarán acreditar la ausencia o dificultad del principal para actuar válidamente ante terceros y para obligar a la sociedad, debiendo responder por cualquier abuso que hagan de esta facultad. Parágrafo primero. Habrá un tercer suplente del representante legal para atender citaciones de carácter judicial, administrativo, tributario, laboral, arbitral, etc., cualquiera sea el asunto sobre el que verse, ante las cámaras

---

de comercio de las diferentes ciudades, ante las inspecciones de trabajo, y en general frente a cualquier entidad estatal, incluyendo, entre otras, a la fiscalía general de la nación, procuradurías, contralorías, defensorías, superintendencias, departamentos administrativos, curadurías, secretarias de salud, alcaldías, departamentos, ministerios, entes o entidades territoriales etc; Se excluye expresamente la facultad de representación legal para formalización de contratos, excepto la transacción o conciliación judicial o extrajudicial, las cuales se entienden incluida. Este suplente tampoco necesitara acreditar la ausencia o dificultad del principal para actuar válidamente ante terceros y para obligar a la sociedad debiendo responder por cualquier abuso que haga de esta facultad. Parágrafo segundo. Habrá un cuarto suplente del representante legal, quien tendrá las mismas facultades que el presidente o representante legal principal, y quien se encargará de reemplazarlo en sus faltas absolutas o temporales o en los casos de inhabilidad o incompatibilidad grave para su actuación. Parágrafo tercero. Habrá un quinto suplente del representante legal, quien tendrá las mismas facultades que el presidente o representante legal principal, y quien se encargará de reemplazarlo en sus faltas absolutas o temporales o en los casos de inhabilidad o incompatibilidad grave para su actuación. Parágrafo cuarto. En general ninguno de los suplentes necesitarán acreditar la ausencia o dificultad del principal para actuar válidamente ante terceros y para obligar a la sociedad, debiendo responder por cualquier abuso que hagan de esta facultad.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones. El presidente de la compañía es un mandatario con representación, investido de funciones ejecutivas y administrativas, que como tal tiene a su cargo la representación legal de la compañía, la gestión comercial, administrativa y financiera, y la coordinación y supervisión general de la empresa, funciones que cumplirá con arreglo a las normas de estos estatutos, a las disposiciones legales y a las órdenes e instrucciones de la Junta Directiva. Además de las funciones generales antes indicadas, corresponde al presidente: 1) Ejecutar y hacer cumplir los acuerdos y decisiones ;} de la Asamblea General y de la Junta Directiva. 2) Representar a la sociedad en todos los actos de su vida social, con sujeción a los límites fijados en estos estatutos y a aquellos que fije la Junta Directiva. 3)

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombrar y remover libremente a todos los empleados de la compañía, salvo aquellos cuyo nombramiento i corresponda a la Asamblea General de acuerdo con la planta de personal y las escalas de remuneración aprobadas por la Junta Directiva. 4) Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente, y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales; someter a su consideración los balances de prueba y los demás estados financieros destinados a la administración y suministrarle los informes que ella le solicite en relación con la sociedad y sus actividades. 5) Convocar a la Asamblea General a reuniones ordinarias y extraordinarias. 6) Cumplir y hacer que se cumplan las órdenes e instrucciones impartidas por la entidad encargada de la vigilancia de la sociedad y prestarle la colaboración necesaria. 7) Delegar previa autorización de la Junta Directiva, alguna o algunas de sus funciones o atribuciones. 8) Constituir apoderados judiciales o extrajudiciales de la sociedad. 9) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en su reunión ordinaria, el informe sobre la forma como haya llevado su gestión, las medidas cuya adopción recomiende a la asamblea y los estados financieros de final de ejercicio. 10) Las demás que le confieren estos estatutos o la ley. Parágrafo. El presidente y sus suplentes deberán obtenerla autorización de la Junta Directiva para celebrar todos aquellos actos, contratos o negocios o convenios que, no estando dentro del giro ordinario de los negocios, superen los quinientos salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la aprobación del respectivo acto, contrato, negocio o convenio. 11) Presentar a la Junta Directiva y velar por su permanente cumplimiento, las medidas específicas respecto del gobierno de la sociedad, su conducta y su información, con el fin de asegurar el respeto de los derechos de quienes inviertan en sus acciones o en cualquier otro valor que emitan, la adecuada administración de sus asuntos y el conocimiento público de su gestión. 12) Asegurar el respeto de los derechos de los accionistas y demás inversionistas en valores, de acuerdo con los parámetros fijados por los órganos de control del mercado. 13) Suministrar al mercado información oportuna, completa y veraz sobre sus estados financieros y sobre su comportamiento empresarial y administrativo. 14) Compilar en un código de buen gobierno que se presentará a la Junta Directiva para su aprobación, todas las normas y mecanismos exigidos por la ley, los reglamentos, la asamblea general de accionistas, los estatutos, y en general las mejores prácticas de buen gobierno corporativo. Este código deberá mantenerse permanentemente en las instalaciones de la sociedad a disposición de los accionistas e inversionistas para su

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

consulta. Facultades. Como representante legal de la compañía en proceso y fuera de proceso, el presidente tiene facultades para ejecutar o celebrar, sin otras limitaciones que las á establecidas por estos estatutos en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la Junta Directiva o por la asamblea de accionistas, todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario, para la realización de los fines que persigue la sociedad, y los que se relacionan directamente con la existencia y funcionamiento de la misma. Igualmente, por su intermedio, la sociedad periódicamente informará al mercado sus relaciones económicas con sus accionistas mayoritarios, para lo cual atenderá cabalmente las solicitudes efectuadas por los organismos de control. La mencionada información se entrega al mercado, mediante el diligenciamiento de los reportes correspondientes a la superintendencia bancaria y a la superintendencia de valores. Dicha información reposará en archivos públicos en tales superintendencias, y podrá ser accedida por todas las personas directamente de manera personal o por vía electrónica, de acuerdo con los mecanismos establecidos por dichas autoridades para permitir el acceso del público a tal información.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 256 del 1 de agosto de 2016, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de agosto de 2016 con el No. 02129394 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Juan Gonzalo Lopez Casas	C.C. No. 000000018501764

Por Documento Privado del 15 de diciembre de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 6 de Enero de 2022 con el No. 02780141 del Libro IX, Juan Gonzalo Lopez Casas presentó la renuncia al cargo.

Por Acta No. 277 del 12 de febrero de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de febrero de 2021 con el

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. 02663539 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Suplente Del Representante Legal	Rico Gil Sergio Andres	C.C. No. 000000018523054

Por Acta No. 227 del 4 de mayo de 2011, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de junio de 2011 con el No. 01491944 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Suplente Del Representante Legal	Miguel Angel Rojas Cortes	C.C. No. 000000019364775

Por Acta No. 238 del 15 de enero de 2013, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de enero de 2013 con el No. 01698516 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Representante Legal Suplente	Danny Manuel Moscote Aragon	C.C. No. 000000080062096
Cuarto Suplente Del Representante Legal	Jorge Alberto Tamayo Saldarriaga	C.C. No. 000000071616741

Por Acta No. 266 del 10 de agosto de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de agosto de 2018 con el No. 02366839 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer	Paola Andrea Otalora	C.C. No. 000001053778213

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Suplente Del Representante Legal | Torres

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Alvaro Medina Lagos	C.C. No. 000000019073504
Segundo Renglon	Juan Gonzalo Lopez Casas	C.C. No. 000000018501764
Tercer Renglon	Carlos Jorge Rodriguez Restrepo	C.C. No. 000000094396011

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Leonardo Sanchez Alvarez	C.C. No. 000000079570851
Segundo Renglon	Juan Guillermo Ruiz Rozo	C.C. No. 000000003229197
Tercer Renglon	Guillermo Bulla Espinosa	C.C. No. 000000079146273

Por Acta No. 66 del 22 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de abril de 2018 con el No. 02321802 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Alvaro Medina Lagos	C.C. No. 000000019073504
Tercer Renglon	Carlos Jorge Rodriguez Restrepo	C.C. No. 000000094396011

SUPLENTES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Leonardo Sanchez Alvarez	C.C. No. 000000079570851
Segundo Renglon	Juan Guillermo Ruiz Rozo	C.C. No. 000000003229197

Por Acta No. 70 del 11 de enero de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de enero de 2022 con el No. 02781726 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Juan Gonzalo Lopez Casas	C.C. No. 000000018501764

Por Acta No. 70 del 11 de enero de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de enero de 2022 con el No. 02782503 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Guillermo Bulla Espinosa	C.C. No. 000000079146273

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 68 del 19 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de mayo de 2020 con el No. 02569313 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	MONCLOU ASOCIADOS S.A.S	N.I.T. No. 000008300443741

Por Documento Privado No. CEC-898 del 23 de abril de 2020, de Revisor

---

Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de mayo de 2020 con el No. 02569314 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Monica Salazar Lizarazo	C.C. No. 000000051794546 T.P. No. 119897-T

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Jaime Hernan Monclou Pedraza	C.C. No. 000000011432519 T.P. No. 48119-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 2976 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 12 de septiembre de 2013, inscrita el 21 de septiembre de 2013 bajo el No. 00026354 del libro V, modificada mediante Escritura Pública No 3358 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 12 de septiembre de 2019 inscrita el 26 de Septiembre de 2019 bajo el registro No. 00042314 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere mandato general en los termino del artículo 44 del CPC. Con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a la señora Luz Elena Jaramillo identificada con la C.C.51.977.945 de Bogotá, para que actúe como mandataria general con facultades para: A) Suscribir firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A., ante el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES o las entidades que hagan sus veces, en el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el plan de beneficios en salud (P.B.S). B) Actuar como mandatario(a) general con las facultades para representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A para comparecer en calidad de parte, conferir poderes especialmente a otras personas para que actúen a nombre de SALUD TOTAL EPS- S.S.A., realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes en relación a los requerimientos solicitados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de

---

Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud- ADRES o las entidades que hagan sus veces, en relación con el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el Plan de beneficios en salud (P.B.S) C) Actuar como mandatario general con facultades para suscribir, firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS S.A para solicitar, tramitar, responder y realizar requerimientos hechos por entidades públicas y/o privadas, en materia del proceso de recobro de servicios no incluidos en el plan obligatorio de salud. Segundo. Que en virtud del presente mandato, la mandataria queda facultada para realizar todos los actos inherentes a él y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión del mandato aquí conferido, interponer recursos, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Tercero. Que el presente mandato tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado y se extinga por las causales legales y/o por la terminación del mismo entre el mandante y los mandatarios.

Por Escritura Pública No. 3286 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 29 de septiembre de 2016, inscrita el 10 de octubre de 2016, bajo el No. 00035783 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C. en su calidad de segundo suplente del presidente, obra en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia; por medio de la presente Escritura Pública, confiere mandato general, amplio y suficiente, en los términos del artículo 54 del Código General Del Proceso, y 44 del Código de Procedimiento Civil, con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a la doctora Ana Cristina Dávila Reinoso, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.568.617 de Jamundí, portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 189.438 del Consejo Superior de la Judicatura para que actúe como apoderada general en todas las actuaciones judiciales, jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1). Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del, Código General del Proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S S.A, como apoderado general debidamente inscrito. 2). Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A. ante el Ministerio de la Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, Secretaría de Salud de cualquier entidad territorial y ante cualquier entidad Nacional o territorial relacionada con el área de la salud y medio ambiente, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección,

---

vigilancia y control, sobre SALUD TOTAL EPS S S.A, o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S S.A 3). Actuar como apoderada general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, en audiencias de conciliación judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S S.A, por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta, o pública o como la Procuraduría general de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría general de la república, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S, S.A., funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 44 del Código de Procedimiento Civil y articulo 54, inciso 4 del Código General del Proceso, una vez empiece a regir en los términos del artículo 627 del Código General del Proceso. 4). Actuar como apoderada general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S S.A, y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S S.A o que se inicien contra esta, de igual forma realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes con relación a los requerimientos solicitados por los despachos judiciales, por el ministerio de la protección social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública o privada que realice funciones de inspección, vigilancia y control. 5). Actuar como apoderada general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades públicas y/o privadas. La apoderada queda facultada para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, transigir, conciliar, desistir, absolver interrogatorios de parte, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S S.A sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por el representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A., ni se entienda extinto por las causales de ley.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 3346 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 4 de octubre de 2016, inscrita el 29 de noviembre de 2016 bajo el número de registro 00036255 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.062.096 en su calidad de segundo suplente del presidente, obra en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia; por medio de la presente escritura pública, confiere mandato general, amplio y suficiente, en los términos del artículo 54 del Código General del proceso, y 44 del Código de Procedimiento Civil, con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, al doctor Oscar Iván Jiménez Jiménez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.415.428 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 196979 del Consejo Superior de la Judicatura; para que actúen como apoderado general en todas las actuaciones judiciales, jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1). Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del Código General del Proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S.A., como apoderado general debidamente inscrito, 2). Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A ante el ministerio del trabajo, ministerio de salud y protección social, la Superintendencia Nacional de Salud, secretaria de salud de cualquier entidad territorial, ante cualquier entidad nacional o territorial, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control, sobre SALUD TOTAL EPS S S.A., o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S S.A 3). Actuar como apoderado general para disponer; representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S SA, en audiencias de conciliación prejudicial, judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S S.A, por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta; y/o pública, como la Procuraduría General de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría General de la república, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S S.A, funja como convocada, convocante o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 54; inciso 4, del código general del proceso 4). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S S.A, transigir, conciliar, desistir y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S S.A o que se inicien contra

esta, o extraprocesalmente, de igual forma realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes con relación a los requerimientos solicitados por los despachos judiciales, por el ministerio de salud y la protección social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública, privada o mixta que realice funciones de inspección, vigilancia y control, conforme los artículos 54 y 77 del Código General del Proceso. 5). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar: Pruebas, responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades mixtas, públicas y/o privadas. Sexto: Los apoderados quedan facultados para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S S.A sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Séptimo: Que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A., ni se entienda extinto por las causales de ley.

Por Escritura Pública No. 0540 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 22 de febrero de 2017, inscrita el 27 de febrero de 2017 bajo el número 00036919 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C., en su calidad de Segundo Suplente del Presidente, obra en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia; por medio de la presente Escritura Pública, confiere mandato general, amplio y suficiente, en los términos del artículo 54 del Código General del Proceso, y 44 del Código de Procedimiento Civil, con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a Diego Alexander Gaitán Contreras, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1020722652 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 207.475 del Consejo Superior de la Judicatura; para que actúe como apoderado general en todas las actuaciones judiciales jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1) Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 el Código General del Proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S S.A, como apoderado general debidamente inscrito. 2) Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A ante el ministerio del trabajo, ministerio de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

salud y protección social la Superintendencia Nacional de Salud, secretaria de salud de cualquier entidad territorial, ante cualquier entidad nacional o territorial, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control sobre SALUD TOTAL EPS S S.A., o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S S.A. 3). Actuar como apoderado general para disponer representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., en audiencias de conciliación prejudicial, judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S S.A, por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta, y/o pública, como la Procuraduría general de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría General de la República, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S S.A, funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 54, inciso 4 del Código General del Proceso. 4). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S S.A., transigir, conciliar, desistir y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S S.A. O que se inicien contra ésta, o extraprocesalmente, de igual forma realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes con relación a los requerimientos solicitados por los despachos judiciales, por el Ministerio de Salud y la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública, privada o mixta que realice funciones de inspección, vigilancia y control, conforme los artículos 54 y 77 del Código General del Proceso. 5) Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., para solicitar tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades mixtas, públicas y/o privadas. El apoderado queda facultado para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S S.A. sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuestas y; en general suscribir cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta

---

tanto no sea revocado unilateralmente por representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A, ni se entienda extinto por las causales de Ley.

Por Escritura Pública No. 3740 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 26 de octubre de 2017, inscrita el 7 de noviembre de 2017 bajo el registro No. 00038273 del libro V compareció Danny Manuel Moscote Aragón identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Jenny Patricia Arias Giraldo identificada con cedula ciudadanía No. 37.745.955 de Bucaramanga, para que: 1). Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del código general del proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S S.A., como apoderado general debidamente inscrito. 2). Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A. Ante el ministerio del trabajo, ministerio de salud y protección social, la Superintendencia Nacional de Salud, secretaría de salud de cualquier entidad territorial, ante cualquier entidad Nacional o territorial, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control, sobre SALUD TOTAL EPS S S.A., o por las que sea requerida SALUD TOTAL EPS S S.A. 3). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., en audiencias de conciliación prejudicial, judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS S S.A., por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta, y/o pública, como la Procuraduría General de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría General de la República, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS S S.A, funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 54, inciso 4, del Código General del Proceso. 4). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A, comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS S S.A., transigir, conciliar, desistir y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS S S.A. o que se inicien contra ésta, o extraprocesalmente, de igual forma realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes con relación a los requerimientos solicitados por los despachos judiciales, por el ministerio de salud y la

---

protección social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública, privada o mixta que realice funciones de inspección, vigilancia y control, conforme los artículos 54 y 77 del Código General del Proceso 5). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS S S.A., para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, responder y realizar requerimientos hechos por despachos judiciales, entidades mixtas, públicas y/o privadas. Segundo los apoderados quedan facultados para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS S SA sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuesta y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio modificatorio y/o de acción que sea necesario. Tercero: que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A., ni se entienda extinto por las causales de ley.

Por Escritura Pública No. 1936 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 15 de junio de 2018, inscrita el 6 de julio de 2018 bajo el registro No. 00039630 del libro V, modificada mediante Escritura Pública No 3358 de la Notaría 11 de Bogotá D.C., del 12 de septiembre de 2019 inscrita el 26 de Septiembre de 2019 bajo el registro No. 00042314 del libro V, compareció Danny Manuel Moscote Aragón identificado con cédula de ciudadanía No. 80.062.096 de Bogotá D.C. En su calidad de segundo representante legal suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general en los términos del artículo 74 del CGP con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, al doctor Jesús Enrique García Gaitán, identificado con cédula ciudadanía No. 4.899.470 de Bogotá D.C., para que actué como mandatario general con facultades para: 1. Suscribir firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A., ante el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES o las entidades que hagan sus veces, en el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el plan de beneficios en salud (P.B.S). 2. Actuar como mandatario(a) general con las facultades para representar a SALUD TOTAL EPS- S S.A para comparecer en calidad de parte, conferir poderes especialmente a otras personas para que actúen a nombre de SALUD TOTAL EPS- S.S.A.,

realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes en relación a los requerimientos solicitados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud- ADRES o las entidades que hagan sus veces, en relación con el proceso de recobro de tecnologías y/o servicios no incluidos en el Plan de beneficios en salud (P.B.S) 3. Actuar como mandataria general con facultades para suscribir, firmar, presentar y representar a SALUD TOTAL EPS S S.A., para solicitar, tramitar, responder y realizar requerimientos hechos por entidades públicas y/o privadas, en materia del proceso de recobro de servicios no incluidos en el plan obligatorio de salud. Que en virtud del presente poder, el mandatario queda facultado para realizar todos los actos inherentes a él y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión del poder aquí conferido, interponer recursos, firmar comunicados y respuestas y, en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que el presente poder tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado y se extinga por las causales legales y/o por la terminación del mismo entre el mandante y el mandatario.

Por Escritura Pública No. 463 del 22 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 11 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de marzo de 2022, con el No. 00046925 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente, en los términos del artículo 54 del Código General del Proceso, con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a la doctora Diana Angelica Martínez Lemus, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.713.244 de Bogotá D.C., portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 141624-D1 del Consejo Superior de la Judicatura; para que actúe como apoderada general en todas las actuaciones judiciales, jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1). Comparecer a procesos judiciales en los términos del artículo 54 del Código General del Proceso en representación de SALUD TOTAL EPS S S.A, como apoderado general debidamente inscrito. 2). Disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS-S S.A, ante el Ministerio del Trabajo, Ministerio de Salud y Protección Social, La Superintendencia Nacional de Salud, Secretaría de Salud de cualquier entidad territorial, ante cualquier entidad Nacional o Territorial, alcaldías locales, departamentos administrativos, y en general, ante cualquier entidad del Estado que ejerza labores de inspección, vigilancia y control, sobre SALUD TOTAL EPS-S S.A, o por las que sea requerida SALUD TOTAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EPS-S S.A. 3). Actuar como Apoderado General para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS-S S.A, en audiencias de conciliación prejudicial, judicial y extrajudicial, sin importar la naturaleza del asunto, ni cuantía del mismo, a la que sea convocada SALUD TOTAL EPS-S S.A, por cualquier entidad de naturaleza privada, mixta, y/o pública, como la Procuraduría General de la Nación, la Fiscalía General de la Nación, la Contraloría General de la República, o sus delegadas, o cualquiera entidad en la cual SALUD TOTAL EPS-S S.A, funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, o vinculada en calidad de tercero, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 54, inciso 4, del Código General del Proceso. 4). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS-S S.A, comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de SALUD TOTAL EPS-S S.A, transigir, conciliar, desistir y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie SALUD TOTAL EPS-S S.A o que se inicien contra ésta, o extraprocesalmente, de igual forma realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes con relación a los requerimientos solicitados por los Despachos Judiciales, por el Ministerio de Salud y la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública, privada o mixta que realice funciones de inspección, vigilancia y control, conforme los artículos 54 y 77 del Código General del Proceso. 5). Actuar como apoderado general para disponer, representar y comprometer a SALUD TOTAL EPS-S S.A, para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, responder y realizar requerimiento hechos por despachos Judiciales, entidades mixtas, públicas y/o privadas. La apoderada queda facultada para realizar todos los actos inherentes a la representación y en general para suscribir cualquier solicitud o documento con ocasión de la designación aquí conferida, interponer recursos, contestar llamamientos en garantía dentro de cualquier proceso judicial donde SALUD TOTAL EPS-S S.A sea parte, interponer querellas, firmar comunicados y respuestas y en general, cualquier documento público o privado aclaratorio, modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que este poder general tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado unilateralmente por representante legal de SALUD TOTAL EPS S S.A., ni se entienda extinto por las causales de ley

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. INSCRIPCION
2.264	15--VII-1.992	32 STAFE. BTA.	5-VIII-1.992 NO.373.886
3.288	24---IX-1.992	32 STAFE. BTA.	28---IX-1.992 NO.380.110
1.696	19----V-1.993	32 STAFE. BTA.	27----V-1.993 NO.407.004
3.973	5-VIII-1.994	7 STAFE. BTA.	9-VIII-1.994 NO.458.131
6.428	22--XII-1.994	7 STAFE. BTA.	29--XII-1.994 NO.475.727
7.915	24-VIII-1.995	29 STAFE. BTA	06-IX-1.995 NO. 507.425
4.874	27- V-1.996	29 STAFE. BTA.	31- V-1.996 NO. 540.137
8.134	23-VIII-1.996	29 STAFE. BTA.	17- X-1.996 NO. 558.727
9.967	10- X -1.996	29 STAFE BTA	22- X -1996 NO. 559.160

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0003330 del 11 de abril de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00588642 del 12 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0012635 del 17 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00617515 del 9 de enero de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0012635 del 17 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00617685 del 13 de enero de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0002349 del 28 de abril de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00728458 del 15 de mayo de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0003690 del 13 de junio de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00734455 del 23 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001675 del 25 de febrero de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00819888 del 22 de marzo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0003936 del 27 de junio de 2002 de la Notaría 20 de Bogotá D.C.	00834205 del 5 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0006024 del 23 de mayo de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00882770 del 4 de junio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0002201 del 13 de agosto	00948206 del 17 de agosto de

de 2004 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	2004 del Libro IX
E. P. No. 0000100 del 17 de enero de 2005 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	00972723 del 19 de enero de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001257 del 26 de abril de 2005 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	00989410 del 4 de mayo de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0004345 del 16 de diciembre de 2005 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	01027556 del 20 de diciembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001334 del 11 de mayo de 2007 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	01133289 del 25 de mayo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0003811 del 4 de diciembre de 2007 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	01176578 del 11 de diciembre de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0001502 del 30 de mayo de 2008 de la Notaría 34 de Bogotá D.C.	01218204 del 3 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 4134 del 3 de diciembre de 2009 de la Notaría 5 de Bogotá D.C.	01345253 del 4 de diciembre de 2009 del Libro IX
E. P. No. 1227 del 27 de julio de 2010 de la Notaría 77 de Bogotá D.C.	01402336 del 30 de julio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 2633 del 5 de septiembre de 2012 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01665332 del 11 de septiembre de 2012 del Libro IX
E. P. No. 1217 del 22 de abril de 2015 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01937036 del 7 de mayo de 2015 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 13 de marzo de 2012 de Empresario, inscrito el 14 de marzo de 2012 bajo el número 01616279 del libro IX, comunicó la persona natural matríz:
- Eduardo Leon Wilches Rozo
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

- Nicolas Wilches Rozo
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control : 2012-02-28

Por Documento Privado del 29 de febrero de 2012 de Representante Legal, inscrito el 22 de marzo de 2012 bajo el número 01618174 del libro IX, comunicó la persona natural matríz:
- Eduardo Leon Wilches Rozo
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- Nicolas Wilches Rozo
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2012-02-28

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8430
Actividad secundaria Código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A SEDE ADMINISTRATIVA AVENIDA 68
Matrícula No.:	01002755
Fecha de matrícula:	24 de marzo de 2000
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ak 68 No 13 - 50
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD MARLY
Matrícula No.:	01074318
Fecha de matrícula:	13 de marzo de 2001
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 13 No 49 - 13
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD PASADENA
Matrícula No.:	01252509
Fecha de matrícula:	5 de marzo de 2003
Último año renovado:	2022
Categoría:	N/A
Dirección:	Cl 100 No. 49 C - 08
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. SUCURSAL BOGOTA
Matrícula No.:	01252542
Fecha de matrícula:	5 de marzo de 2003

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Último año renovado:	2022
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cr 67 A No 4 G - 31
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD PASADENA
Matrícula No.:	01252509
Fecha de matrícula:	5 de marzo de 2003
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 100 No. 49 C - 08
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD FUSAGASUGA
Matrícula No.:	01980758
Fecha de matrícula:	9 de abril de 2010
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 7 # 17 - 66 Local 2 Barrio Balmoral
Municipio:	Fusagasugá (Cundinamarca)

Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A SEDE ADMINISTRATIVA CARRERA 67
Matrícula No.:	02528891
Fecha de matrícula:	23 de diciembre de 2014
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 67 A No. 12 A - 78
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD SOACHA
Matrícula No.:	03084286
Fecha de matrícula:	15 de marzo de 2019

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 4 Este No 31 - 40 Lc 269 Cc Gran Plaza Soacha
Municipio:	Soacha (Cundinamarca)
Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS AMÉRICAS
Matrícula No.:	03208626
Fecha de matrícula:	24 de enero de 2020
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 67 No 4 G - 31
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD ZIPAQUIRA
Matrícula No.:	03227834
Fecha de matrícula:	2 de marzo de 2020
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 10 No 10 - 04 Cc La Casona Lc 243
Municipio:	Zipaquirá (Cundinamarca)
Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD CHIA
Matrícula No.:	03255906
Fecha de matrícula:	2 de julio de 2020
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av La Pradilla No 1 D - 56 Lc 102
Municipio:	Chía (Cundinamarca)
Nombre:	SALUD TOTAL EPS-S S.A. CENTRO DE SOLUCIONES EN SALUD PLAZA DE LAS AMERICAS
Matrícula No.:	03386099
Fecha de matrícula:	9 de junio de 2021
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Kra 71 D # 6 - 94 Local 3514
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 4.728.680.903.641
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8430

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 17 de abril de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 18 de agosto de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009.

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 30 de septiembre de 2022 Hora: 11:14:52
Recibo No. AB22429084
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2242908410879

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 8841840 EXTENSIÓN 101 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCMPC.ORG.CO

****

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
Nit : 810003245-1
Domicilio: Manizales

MATRÍCULA

Matrícula No: 84553
Fecha de matrícula: 23 de febrero de 2000
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 16 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Cll 51 24 50 - Versalles
Municipio : Manizales
Correo electrónico : contabilidad@clinicaospedalemanizales.com
Teléfono comercial 1 : 8879100
Teléfono comercial 2 : 8852649
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Cll 51 24 50 - Versalles
Municipio : Manizales
Correo electrónico de notificación : juridica@clinicaospedalemanizales.com
Teléfono para notificación 1 : 8879100
Teléfono notificación 2 : 8852649
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 179 del 10 de febrero de 2000 de la Notaria 002 de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2000, con el No. 40528 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CLINICA VERSALLES S.A.

REFORMAS ESPECIALES

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaría Segunda de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2021, con el No. 88170 del Libro IX, se decretó Cambio de nombre de Clínica Versalles S.A. a Clínica Ospedale Manizales S.A

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 10 de febrero de 2099.

OBJETO SOCIAL

objeto social: La sociedad se propone como objeto social principal el desarrollo de las siguientes actividades: 1. La prestación de servicios médicos y paramédicos en todas las especialidades, hospitalarios, quirúrgicos, de diagnóstico, terapéuticos y demás actividades relacionadas con las profesiones médicas y paramédicas. 2. La organización, montaje y administración de clínicas, hospitales, centros de diagnóstico y unidades de tratamiento. 3. La celebración con entidades públicas o privadas de contratos de prestación de servicios en todas las especialidades médicas y paramédicas, incluyendo los servicios de evaluación pre y pos-Operatorios que requiera el paciente. 4. La asistencia científica en las diferentes ramas médicas y paramédicas a hospitales, clínicas y universidades. 5. La organización de congresos, simposios, seminarios y charlas para el desarrollo científico y tecnológico de la medicina. En cumplimiento y para el desarrollo del objeto previsto, la sociedad podrá, en particular, celebrar contratos de prestación de servicios con profesionales en todas las áreas que constituyen su objeto, y en general, ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos que guarden relación directa con su objeto social; prestar servicios de consultoría y asesoría, directamente, o a través de otras personas naturales o jurídicas; celebrar toda clase de actos y contratos relacionados con el manejo de clínicas, hospitales, centros de diagnóstico y tratamiento, inmuebles, adquirir bienes muebles e inmuebles a cualquier título, enajenarlos o de cualquier otro forma disponer de ellos, gravarlos con prenda o hipoteca, limitar su dominio, darlos en garantía a terceros por obligaciones propias o por obligaciones de las sociedades socias o de las sociedades que se constituyen o fortalezcan con inversión de capital, dar o tomar en arrendamiento o comodato bienes muebles o inmuebles;; celebrar el contrato de leasing en cualquiera de sus formas; celebrar operaciones sobre establecimientos de comercio, participar como socio o accionista en la constitución en toda clase de sociedades comerciales o civiles y adquirir a cualquier título cuotas, partes o acciones en esta misma clase de sociedades; dar, aceptar, negociar, pagar, endosar, cancelar, vender, revender títulos valores de toda clase, celebrar el contrato de mutuo a interés o sin él, con garantía o sin ella, celebrar contratos bancarios, en general realizar toda clase de actos y operaciones civiles y mercantiles, explotar actividades empresariales, siempre en relación con el objeto indicado, sin que pueda decirse que la sociedad carece de capacidad para desarrollar cualquier acto de tal naturaleza. Parágrafo primero: De acuerdo con la Ley, se entienden incluidos en el objeto social los actos directamente relacionados con el mismo y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionalmente derivados de la existencia de la sociedad. Parágrafo segundo: La sociedad podrá fusionarse con otra u otras sociedades que tengan un objeto social igual o parecido al que la sociedad se propone, podrá, igualmente absorber o fusionar otra u otras sociedades, o escindirse; podrá, igualmente, formar consorcios o uniones temporales para participar en todo género de licitaciones públicas o privadas. Parágrafo tercero: Queda prohibido a la sociedad prestar fianzas o avales de cualquier clase o garantizar con su firma o con sus bienes, obligaciones de terceros en las que no tenga interés directo la compañia.

CAPITAL

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 5.900.000.000,00
No. Acciones	5.900.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 5.566.443.000,00
No. Acciones	5.566.443,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 5.566.443.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Administración: La sociedad tiene los siguientes órganos sociales: A) Asamblea General de accionistas; b) Junta Directiva; c) gerencia.

La representación legal de la compañía y la administración de los negocios sociales compete al gerente de la sociedad. El gerente en sus faltas absolutas o temporales será reemplazado por su suplente, igualmente elegido por la Asamblea General de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades y obligaciones del gerente. Salvo las limitaciones establecidas en los estatutos en razón de la competencia establecida a la Asamblea General de accionistas y a la Junta Directiva, podrá el gerente de la sociedad en ejercicio de su cargo, podrá suscribir y ejecutar cualquier acto o contrato, con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas, para lo cual podrá representar judicial y extrajudicialmente a la compañía, enajenar bienes sociales, fundar sociedades, negociar acciones, cuotas o partes de interés y ejercer todos los actos de administración de las mismas, constituir apoderados, comparecer en juicio, comprometer y desistir, tomar dinero en préstamos, hacer empréstitos bancarios, girar, negociar, y protestar, avalar y pagar títulos valores u otros efectos de comercio. Parágrafo Único. Deberes del Gerente: Como administrador de la sociedad, le corresponde realizar los esfuerzos conducentes al adecuado desarrollo del objeto social, velar por el estricto cumplimiento de las disposiciones legales o estatutarias, velar por que se permita la adecuada realización de las funciones encomendadas a la revisoría fiscal, guardar y proteger la reserva comercial e industrial de la sociedad, abstenerse de utilizar indebidamente información privilegiada, dar un trato equitativo a todos ellos abstenerse de participar por si o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad en actos respecto de los cuales exista conflicto de intereses, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas.

El suplente del gerente solo ejercerá la representante legal de la compañía cuando este supliendo la falta absoluta o temporal del gerente, y cuando ejerza la gerencia en los términos del articulo 25. En virtud de lo dispuesto en los estatutos, tendrá todas las facultades y

obligaciones del gerente de la sociedad.

Son atribuciones de la Junta Directiva, entre otras, las siguientes: - Abstenerse de participar por sí o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad o en actos respecto de los cuales exista conflicto de interés, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas. - Facultar al gerente ejecutar cualquier acto o contrato con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas.

Corresponde privativamente a la Asamblea General de accionistas el ejercicio de las siguientes atribuciones entre otras: - Reformar los estatutos. - adoptar en general todas las medidas que reclamen el cumplimiento de los estatutos, y el interés comÚn de los asociados. - las demás que le señalen la Ley o los estatutos, y las que no correspondan a otro órgano social. Parágrafo. Delegación. La Asamblea General de accionistas podrá con sujeción a la Ley delegar en la Junta Directiva o en el gerente de la sociedad, alguna o algunas de sus atribuciones siempre y cuando sean delegables.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 53 del 30 de septiembre de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de octubre de 2021 con el No. 90438 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ANDRES GALLEGO OROZCO	C.C. No. 4.517.967

Por Acta No. 56 del 21 de junio de 2022 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2022 con el No. 93906 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES	LIZ NATALIA ALARCON RUIZ	C.C. No. 1.018.416.692

Por Extracto del Acta No. 52 del 16 de junio de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de junio de 2021 con el No. 89506 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	BYRON DAVID TOBON PATIÑO	C.C. No. 1.053.808.594

JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PRINCIPALES

PRIMER RENGLON	JUAN CARLOS MONCADA ESCOBAR	C.C. No. 10.109.088
SEGUNDO RENGLON	JOSE MAURICIO GAVIRIA HENAO	C.C. No. 71.653.276
TERCER RENGLON	LUIS FERNANDO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.090.033

SUPLENTES

PRIMER RENGLON	DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ	C.C. No. 10.132.978
SEGUNDO RENGLON	JORGE HUGO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.073.779
TERCER RENGLON	FELIPE JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.098.330

Por Acta No. 13 del 27 de septiembre de 2004 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de octubre de 2004 con el No. 46979 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	JUAN CARLOS MONCADA ESCOBAR	C.C. No. 10.109.088

Por Extracto del Acta No. 54 del 23 de marzo de 2022 de la Asamblea General De Accionistas , inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de abril de 2022 con el No. 92353 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JOSE MAURICIO GAVIRIA HENAO	C.C. No. 71.653.276

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ	C.C. 10.132.978

Por Acta No. 10 del 28 de marzo de 2004 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de septiembre de 2004 con el No. 46883 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCER RENGLON	LUIS FERNANDO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.090.033

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JORGE HUGO JIMENEZ MEJIA	C.C. 75.073.779
TERCER RENGLON	FELIPE JIMENEZ MEJIA	C.C. 75.098.330

REVISORES FISCALES

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:40
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Extracto del Acta No. 52 del 16 de junio de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de junio de 2021 con el No. 89507 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL - FIRMA REVISORA	CROWE CO S.A.S	NIT No. 830.000.818-9	
REVISOR FISCAL PRINCIPAL DESIGNADO POR FIRMA REVISORA	CARMEN ELENA GAVIRIA GIRALDO	C.C. No. 24.341.799	191234-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE DESIGNADO POR FIRMA REVISORA	LUISA FERNANDA GONZALEZ GIRALDO	C.C. No. 1.053.822.074	260191-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 546 del 09 de abril de 2021 de la Notaria Segunda Del Circuito de ARMENIA, registrado/a en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 88913 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a **BYRON DAVID TOBON PATIÑO** identificado con CC. No. **1053808594**, para que Obrando en representación de Clínica Ospedale Manizales S.A para que realice los siguientes actos, derechos y obligaciones a saber: a) Para que inicie y lleve hasta su culminación procesos judiciales en cualquier lugar del país, ante cualquier corporación, sean estos declarativos, ejecutivos, de liquidación, ordinarios laborales, administrativos y de cualquier otra índole y ante cualquier jurisdicción o corporación, con facultades para iniciar procesos, notificar o contestar demandas, renunciar a términos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumirlo, pagar y recibir. b) Para que lleve hasta su culminación cualquier proceso de naturaleza jurídica o judicial, tales como reclamaciones o solicitudes ante particulares, cobros de cartera o requisitos de procedibilidad para el inicio de procesos judiciales o representación en ellos c) Para que someta a las decisiones de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo a la ley, o a la costumbre, los pleitos, dudas o diferencias relativas a los derechos y obligaciones del poderdante y para que me represente en la sustitución de los juicios arbitrales respectivos. d) Para que represente al poderdante en cualquier corporación, y ante cualquier funcionario o empleado de los órdenes legislativos, judicial y contencioso, administrativo en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias o gestiones que el poderdante tenga que intentar o en las que tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandantes o como demandados o como coadyuvante de cualquiera de las partes, ya sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, diligencias, actos o gestiones. e) Para que desista únicamente de los juicios, gestiones o reclamaciones o actuaciones de naturaleza jurídica en que intervenga a nombre del poderdante, de los recursos que en ella intervenga o interponga y de las articulaciones o incidentes que promueva, para que transija, concilie, renuncie a términos de ejecutoria, y en general lleve a cabo todas las actuaciones inherentes al cumplimiento de este mandato.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 4227 del 15 de septiembre de 2004 de la Notaria Cuarta Manizales	46910 del 21 de septiembre de 2004 del libro IX
*) E.P. No. 3767 del 31 de mayo de 2017 de la Notaria Segunda Manizales	76930 del 31 de julio de 2017 del libro IX

*) E.P. No. 7312 del 20 de octubre de 2017 de la Notaria 77484 del 30 de octubre de 2017 del libro IX Segunda Manizales
*) E.P. No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaria 88170 del 12 de marzo de 2021 del libro IX Segunda Manizales
*) E.P. No. 7129 del 06 de octubre de 2021 de la Notaria 90460 del 12 de octubre de 2021 del libro IX Sedunda De Manizales Manizales

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8610
Actividad secundaria Código CIIU: L6810
Otras actividades Código CIIU: Q8621

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A CONSULTA EXTERNA 4 PISO
Matrícula No.: 170873
Fecha de Matrícula: 25 de febrero de 2015
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Kr 24 nro. 51 02 - Versalles
Municipio: Manizales

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
Matrícula No.: 84554
Fecha de Matrícula: 23 de febrero de 2000
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Cll 51 24 50 - Versalles
Municipio: Manizales

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:41
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $56,920,847,427
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : Q8610.

CERTIFICAS ESPECIALES

Queda prohibido a la sociedad prestar fianzas o avales de cualquier clase o garantizar con su firma o con sus bienes, obligaciones de terceros en las que no tenga interés directo la compañía. Certifica: Toda diferencia que se suscite durante la existencia de la sociedad, bien sea antes de su disolución o en el periodo de liquidación entre accionistas o accionistas y la compañía, con motivo del contrato social, será sometida a decisión arbitral. El árbitro será uno (1) designado de mutuo acuerdo. A falta de este, cualquiera de las partes podrá acudir al juez civil del circuito para que requiera a la parte renuente a lograr el acuerdo. De no lograr el acuerdo, el juez procedera a designarlo conforme a lo dispuesto por la Ley 23 de 1.991, articulo 101. La sede del tribunal el domicilio y el juicio arbitral se surtira de acuerdo con las reglas legales y el laudo se dictara en derecho. En lo no previsto en esta cláusula se aplicaran las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Sandra Salazar

SANDRA MARÍA SALAZAR ARIAS

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/09/2022 - 14:05:41
Recibo No. S000764297, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Qv38AnrpNC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

e-entrega

Acta de envío y entrega de correo electrónico

e-entrega Certifica que ha realizado el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

Resumen del mensaje

Id Mensaje	448503
Emisor	juridica@clinicaospedalemanizales.com
Destinatario	notificacioneslegales.co@chubb.com - Sres. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Asunto	REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A
Fecha Envío	2022-10-03 07:53
Estado Actual	Acuse de recibo

Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Mensaje enviado con estampa de tiempo	2022/10/03 07:57:28	**Tiempo de firmado:** Oct 3 12:57:27 2022 GMT **Política:** 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Acuse de recibo	2022/10/03 07:58:11	Oct 3 07:57:30 cl-t205-282cl postfix/smtp [1809]: E366512485D8: to=<notificacioneslegales.co@chubb.com>, relay=mx0a-002a5f01.pphosted.com [148.163.150.102]:25, delay=2.6, delays=0.13/0/1.4/1.1, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 3k0055r0cr-1 Message accepted for delivery)

© 2014 Servientrega S. A. | Todos los derechos reservados
Contacto: e-entrega.soporte@servientrega.com
Powered by

e-entrega
Acta de envío y entrega de correo electrónico

Contenido del Mensaje

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A

Manizales, Caldas

03 DE OCTUBRE DE 2022

Sres. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

NIT: 860.026.518-6

Dr. Jaime Rodrigo Camacho Melo

Representante legal

notificacioneslegales.co@chubb.com

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A

PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00

DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS

DEMANDADOS: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.S

BYRON DAVID TOBON PATIÑO , mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S. A. con Nit. 810.003.245-1, consta en el poder general a mí debidamente conferido para actuar por su representante legal y que obra en el expediente, procedo a realizar traslado previo de la contestación de la demanda de la referencia, y el llamamiento en garantía a la aseguradora CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT:860026518 – 6, Representada Legalmente por el DR JAIME RODRIGO CAMACHO MELO, o quien haga sus veces de conformidad al certificado de existencia y representación, el cual acredita que la persona jurídica CHUBB SEGUROS COLOMBIA, SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

Adjuntos

© 2014 Servientrega S. A. | Todos los derechos reservados
Contacto: e-entrega.soporte@servientrega.com
Powered by

LLAMAMIENTOCHUBB.pdf

Descargas

--

© 2014 Servientrega S. A. | Todos los derechos reservados
Contacto: e-entrega.soporte@servientrega.com
Powered by

e-entrega

Acta de envío y entrega de correo electrónico

e-entrega Certifica que ha realizado el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

Resumen del mensaje

Id Mensaje	448520
Emisor	juridica@clinicaospedalemanizales.com
Destinatario	notificacionesjud@saludtotal.com.co - SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Asunto	REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A SALUDTOTAL EPS -S S.A
Fecha Envío	2022-10-03 08:31
Estado Actual	Lectura del mensaje

Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
Mensaje enviado con estampa de tiempo	2022/10/03 08:35:00	**Tiempo de firmado:** Oct 3 13:35:00 2022 GMT **Política:** 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.1.6.
Acuse de recibo	2022/10/03 08:35:13	Oct 3 08:35:02 cl-t205-282cl postfix/smtp [24866]: B565212487B1: to=<notificacionesjud@saludtotal.com.co>, relay=smtp.saludtotal.com.co[200.31.17.85]: 25, delay=1.4, delays=0.13/0/0.89/0.36, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 Ok: queued as D03E5A4F83)
El destinatario abrio la notificacion	2022/10/03 08:46:05	**Dirección IP:** 201.234.178.151 **Agente de usuario:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/103.0.0.0 Safari /537.36
Lectura del mensaje	2022/10/03 08:49:35	**Dirección IP:** 201.234.178.151 Colombia - Distrito Capital de Bogota - Bogota **Agente de usuario:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/105.0.0.0 Safari /537.36 Edg/105.0.1343.53

© 2014 Servientrega S. A. | Todos los derechos reservados
Contacto: e-entrega.soporte@servientrega.com
Powered by

e-entrega
Acta de envío y entrega de correo electrónico

Contenido del Mensaje

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A SALUDTOTAL EPS -S S.A

Manizales, Caldas

03 DE OCTUBRE DE 2022

SEÑORES

SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Nit: 800130907 4

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A SALUDTOTAL EPS -S S.A

PROCESO: VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

RADICADO: 17-001-31-03-002-2022-00184-00

DEMANDANTE: CLEIDERMAN RAMIREZ ARANGO Y OTROS

DEMANDADOS: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.S

BYRON DAVID TOBON PATIÑO , mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S. A. con Nit. 810.003.245-1, consta en el poder general a mi debidamente conferido para actuar por su representante legal y que obra en el expediente, procedo a presentar LLAMAMIENTO EN GARANTÍA en contra de SALUD TOTAL EPS-S S.A sociedad con domicilio principal en la ciudad de Bogotá; sociedad constituida mediante escritura pública No. 2122 de la Notaria Séptima de Bogotá del 15 de mayo de 1991, inscrita el 4 de junio de 1991 bajo el número 328.244 del libro IX de la Cámara de Comercio de Bogotá, identificada con NIT 800.130.907-4 representada legalmente por el señor JUAN GONZALO LOPEZ CASAS identificado con cedula de ciudadanía número No. 18.501.764 , o quien haga sus veces, por considerar que mi mandante tiene derecho a que en la sentencia se resuelva sobre la relación sustancial de naturaleza legal entre ésta y mí representada

La presente notificaicon se realiza conforme a la LEY 2213 DE 2022 y en el correo de notificaciones legales reportado en camara de comercio.

Cordialmente

BYRON DAVID TOBON PATIÑO

TP 346730 DEL CSJ

© 2014 Servientrega S. A. | Todos los derechos reservados
Contacto: e-entrega.soporte@servientrega.com
Powered by

e-entrega

Acta de envío y entrega de correo electrónico

APODERADO GENERAL

CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A

NIT 810003245-1

Adjuntos

LLAMAMIENTOSALUDTOTAL.pdf

Descargas

Archivo: LLAMAMIENTOSALUDTOTAL.pdf **desde:** 201.234.178.151 **el día:** 2022-10-03 08:51:21

© 2014 Servientrega S. A. | Todos los derechos reservados
Contacto: e-entrega.soporte@servientrega.com
Powered by