CONTESTACIÓN A LA DEMANDA/ ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES Y OTROS VS CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA // RAD. 2021-00037

GRUPO 3 ABOGADOS - Jhon Martinez <jhonmartinez@grupo3abogados.com.co>

Lun 20/09/2021 3:32 PM

Para: Juzgado 03 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Buenaventura <j03ccbuenaventura@cendoj.ramajudicial.gov.co>; abogadosconsultoresltd@hotmail.com <abogadosconsultoresltd@hotmail.com>

7 archivos adjuntos (4 MB)

HC CSSP.zip; CAMARA DE COMERCIO DE AGOSTO 2021 CSSP.pdf; GJU-SPO-718 PODER DEMANDA CSSP CASO ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES.pdf; CONTESTACIÓN ROSA DEL CARMEN ANGULO VS CSSP EXP 500 (LESION DE VEJIGA EN HISTERECTOMIA TOTAL RIESGO INHERENTE).pdf; CAMARA CHUBB SEPTIEMBRE.pdf; LLAMAMIENTO EN GARANTIA CSSP A CHUBB ROSA DEL CARMEN ANGULO.pdf; POLIZA 2020-2021 CHUBB.pdf;

Santiago de Cali, 20 de septiembre de 2021

Doctor:
ERICK WILMAR HERREÑO PINZON
JUZGADO TERCERO (03) CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA
En su Despacho.

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA Y FORMULACIÓN DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

REF.: PROCESO: **VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

DEMANDANTES. **ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES Y OTROS**
DEMANDADOS. **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA Y OTROS**
RADICACIÓN. **761093103003 202100037 00**

JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA, vecino de Santiago de Cali, mayor de edad, identificado con la **C.C. N° 16.463.005** de Yumbo, abogado en ejercicio, titular de la **T.P. N° 170.305 del C. S. J.,** con domicilio profesional en la Avenida 2 Norte # 4N-36, Edificio Kronos, oficina 101, y dirección de notificación electrónica: jhonmartinez@grupo3abogados.com.co; contacto@grupo3abogados.com.co; en mi condición de apoderado judicial de de la entidad demandada **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA**, estando dentro del término de traslado que contempla el artículo 369 del Código General del Proceso, procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Y EN ESCRITO SEPARADO A FORMULAR LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A LA ASEGURADORA**

CHUBB SEGUROS DE COLOMBIA S.A., para lo cual adjunto los escritos CONTESTACIÓN Y ANEXOS Y FORMULACIÓN DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA Y ANEXOS.

Del Señor Juez.

Por favor confirmar recibido de la info.

JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA
ABOGADO
GRUPO 3 ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S.
AVENIDA 2 NORTE No. 4N-36, OFC. 101, EDIFICIO KRONOS
(032) 3450884 / 301-3486878 / 310-5465011
CORREOS: jhonmartinez@grupo3abogados.com.co // juanjimenez@grupo3abogados.com.co // contacto@grupo3abogados.com.co

Santiago de Cali, 20 de septiembre de 2021

Doctor:
ERICK WILMAR HERREÑO PINZON
JUZGADO TERCERO (03) CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA
En su Despacho.

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA Y FORMULACIÓN DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

REF.: PROCESO: **VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

DEMANDANTES. **ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES Y OTROS**
DEMANDADOS. **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA Y OTROS**
RADICACIÓN. **761093103003 202100037 00**

JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA, vecino de Santiago de Cali, mayor de edad, identificado con la **C.C. N° 16.463.005** de Yumbo, abogado en ejercicio, titular de la **T.P. N° 170.305 del C. S. J.,** con domicilio profesional en la Avenida 2 Norte # 4N-36, Edificio Kronos, oficina 101, y dirección de notificación electrónica: jhonmartinez@grupo3abogados.com.co; contacto@grupo3abogados.com.co; en mi condición de apoderado judicial de de la entidad demandada **CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA**, identificada con el NIT 900.228.989-3, de conformidad con el poder debidamente conferido por la Dra. VERONICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ en su calidad de apoderada general con facultades de representación legal; estando dentro del término de traslado que contempla el artículo 369 del Código General del Proceso, procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Y EN ESCRITO SEPARADO A FORMULAR LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A LA ASEGURADORA CHUBB SEGUROS DE COLOMBIA S.A.**, en el siguiente orden de consideraciones:

CONTENIDO:

1. **PRONUNCIAMIENTO A LOS HECHOS DE LA DEMANDA**
   1.1. Pronunciamiento Individual a los hechos de la demanda.

2. **PRONUNCIAMIENTO EXPRESO Y CONCRETO SOBRE LAS PRETENSIONES Y CONDENAS.**
   2.1. Pronunciamiento a la Solicitud de Declaratoria de Responsabilidad contractual y extracontractual.
   2.2. Pronunciamiento a las solicitudes y condenas.
   2.3. Pronunciamiento al Daño Moral
   2.4. Pronunciamiento a la indemnización denominada daños o derechos a los bienes convencionales o constitucionalmente amparados
   2.5. Pronunciamiento al perjuicio de Daño a la Salud
   2.6. Pronunciamiento a los Daños Materiales

3. **OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO.**

4. **LAS EXCEPCIONES DE MÉRITO CONTRA LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA**
   4.1. Eximente de responsabilidad Fuerza mayor y caso fortuito
   4.2. Inexistencia de daño antijurídico de carácter indemnizable por lo que carecen de fundamento las pretensiones económicas, declaraciones de responsabilidad y condenas.
   4.3. Inexistencia de nexo causal en la producción del hecho dañoso
   4.4. Inexistencia de culpa en la atención integral brindada por la Clínica Santa Sofia del Pacifico
   4.5. Exoneración por cumplimiento de la obligación de medio brindada por el equipo de salud de la Clínica Santa Sofia del Pacifico
   4.6. Exoneración por estar probado que el equipo profesional de salud de la Clínica Santa Sofia del Pacifico empleó la debida diligencia y cuidado.
   4.7. Carga de la prueba a cargo del actor
   4.8. Cobro de lo no debido
   4.9. Tasación excesiva de las pretensiones de la demanda
   4.10. La innominada

5. **PETICIÓN DE PRUEBAS QUE SE PRETENDEN HACER VALER**

   5.1. Documentales
   5.2. Declaración de parte art. 165, 198 C.G.P.
   5.3. Interrogatorio de parte
   5.4. Testimonios
   5.5. Dictamen pericial de Parte
   5.6. Contradicción Prueba pericial

6. **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**
7. **ANEXOS**
8. **LUGAR, DIRECCIÓN FÍSICA Y DE CORREO ELECTRÓNICO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN.**

1. PRONUNCIAMIENTO A LOS HECHOS DE LA DEMANDA:

Concluimos en respuesta a las consideraciones jurídicas planteadas en la formulación de hechos de la demanda, que no existe motivo o razón fundamentada probatoria y científicamente, para colegir una conducta de carácter culposo a título de imprudencia, impericia y por violación a protocolos médicos o la lex artis, por parte de los profesionales de la salud que brindaron su servicio a la Señora ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES, durante el mes de abril del 2011, durante la atención que comprendió la realización del procedimiento denominado histerectomía abdominal total, pues no existe hasta este momento procesal ni siquiera un indicio que permita inferir una conducta culposa a cargo del grupo multidisciplinario de galenos que brindaron la atención, como lo expone hipotéticamente el apoderado de la parte demandante.

Mi representada, presta sus servicios de salud conforme al portafolio amplio que incluye médicos generales, especialistas y subespecialistas plenamente habilitados por las Secretarias de Salud Municipal y Departamental para ejercer sus funciones médicas, amparados con resoluciones y tarjetas profesionales. Explicamos además que el servicio médico prestado se realiza por atención en urgencias esto es, se inicia por valoración de Medicina General y de acuerdo a la patología se indica la atención por especialidades o subespecialidades.

En el caso particular, se brindó en todo momento la prestación de los servicios de salud requeridos por la señora ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES, garantizando la atención médica a través de sus profesionales de la salud, de acuerdo a los lineamientos legales y jurisprudenciales, referentes a la organización del sistema general de seguridad social en salud. Sobre el particular, la ley 100 de 1993 en su artículo 185, dispone: “ARTICULO. 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”.

Al no ser los procesos de responsabilidad médica como regla general susceptibles de la aplicación del régimen de responsabilidad objetiva salvo conductas excepcionales, es deber del demandante para el caso en concreto definir o precisar con una prueba idónea (de un especialista), cuál fue la situación o la conducta medica que constituyó supuestamente la culpa por la que demanda. Esto en el entendido que la obligación de los galenos y de las instituciones que prestan el servicio de salud, resultan siendo una obligación de medio y no de resultado, es decir, el compromiso profesional y la exigencia legal que adquieren los médicos y las instituciones que brindan el servicio se limita a poner en práctica todos los conocimientos y medios necesarios que conforme a los protocolos médicos y la lex artis le resulten aplicables a las necesidades de los pacientes, sin que el resultado insatisfactorio de un procedimiento o una atención en la que no medie una conducta reprochable, grosera, descuidada o violatoria a los cánones y postulados de la ciencia médica pueda configurar una conducta culposa y consecuentemente la responsabilidad civil.

Lo ocurrido a la señora ROSA DEL CARMEN ANGULO, se cataloga como la materialización de un riesgo inherente propio del procedimiento de histerectomía total, que le realizaron, luego no podemos olvidar que los hallazgos operatorios, miomas y las adherencias propiciaron a que se concretara el riesgo inherente dada la cercanía anatomía que guarda el útero con la vejiga.

Su señoría, llamamos la atención del Despacho para que se valoren a fondo las afirmaciones que realiza el apoderado de los demandantes y las atribuciones de responsabilidad en contra de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., pues, aunque entendemos que a raíz del procedimiento quirúrgico se materializó un riesgo inherente, dicha situación no puede constituir un daño antijuridico ni mucho menos una situación generadora de culpa como para que la demandante pretenda una indemnización.

Por todo lo anterior, consideramos que el simple hecho de haberse configurado un riesgo inherente, no puede constituir hipotéticamente la razón para decretar la responsabilidad de la Clínica Santa Sofía del Pacifico, ya que el nexo de causalidad es uno de los elementos que debe acreditar el demandante, elemento que se desacredita desde este mismo momento, con la historia clínica y la literatura médica de la que se infiere el hecho como un caso de riesgo inherente que no puede configurar culpa medica ya que por mas experto que se a el especialista, por el mayor cuidado que emplee, por la mayor experiencia esos tipos de riesgo se encuentran catalogados como casos probables.

En este orden de ideas solicitamos se nieguen las pretensiones de la demanda por falta de acreditación de los elementos configurativos de la responsabilidad civil, particularmente el nexo causal y la culpa médica.

1.1. PRONUNCIAMIENTO EXPRESO E INDIVIDUAL SOBRE LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

AL HECHO PRIMERO: Es parcialmente cierto.

Nos constan las manifestaciones subjetivas que realiza el apoderado de la parte demandante respecto de lo ocurrido en las atenciones que brindó la Clínica Santa Sofia del Pacifico para el mes de abril de 2011 a la Señora ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES, en todo caso para precisar en que consistieron las atenciones me permito pegar la historia clínica del día 12 de abril de 2011.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 12/4/2011 - 16:43:50	**FECHA EGRESO:** 15/4/2011 - 14:40:48		**CAMA:** H406-B
DEPARTAMENTO: 020104 - HOSPITALIZACION PISO 4 - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** HOSPITALARIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-04-12	**21:31**	**luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS**
		MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE MIOMAOSIS UTERINA QUE SE INGRESA A EL SERCIVION PARA CX HISTERECTOMIA PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA
		ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:LUIS GUILLERMO MACIAS		FECHA:2011-04-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ORL: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS---RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL ABD: PERISTALTISMO NORMAL, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, BLUMBERG NEGATIVO EXT NO EDEMA DECLIVES EN MsIs SNC GLASGOW 15/15
Nervioso Central y Periférico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

De la Historia clínica podemos distinguir que la paciente de 47 años de edad presentaba unos problemas de salud entre ellos hemorragias y miomatosis uterina por la que tuvo que ser intervenida quirúrgicamente el día 13 de abril de 2011 como se observa a continuación.

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2011-04-13	
11:24	**luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON**
	INCISION MEDIANA HASTA CAVIDAD ABDOMINAL UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO CON MULTIPLES MIOMAS QUE DEFORMAN ESTE OVARIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO PINZAMIENTO SECCION LIGADURA Y REPARO DE REDONDOS CON CC 1 SECCION PINZAMIENTO SECCION LIGADURA CON CC 1 A NIVEL DEL INFUNDIBULO PELVICO DISECCION DE PERITONEO ANTERIOR Y POSTERIOR PINZAMIENTO SECCION LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS CON CC 1 SECCION A NIVEL DE LA CUPULA HAY LESION INCIDENTAL DE VEJIGA SE LLAMA AL DR HURTADO UROLOGO QUE REPARA ESTA SOURCET A NIVEL DE LA CUPULA VAGINAL REVISION DE HEMOSTASIA RECUENTO COMPLETO DE COMPRESAS CIERRE POR PLANOS.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180024 POS	SOLUCION HARTMAN X 1000 ML (LACTATO RINGER) 1000 ML BOLSA	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:27

Es cierto que el día 13 de abril de 2011 se llevo a cabo la cirugía de histerectomía abdominal total y que dentro de la misma se reportó una lesión incidental de la vejiga para lo cual se requirió valoración por urólogo de manera diligente y oportuna, para hacer frente y solucionar el riesgo inherente que se materializó.

AL HECHO SEGUNDO: Es cierto.

Es cierto tal y como se ilustro en la contestación al hecho primero, el hecho hace parte de la transcripción de la nota operatoria.

AL HECHO TERCERO: No es cierto.

NO es cierto lo relatado en primer lugar por cuanto la situación que se presentó no puede configurarse como un hecho dañoso, ya que lo sucedido no se puede ubicar dentro del escenario de la culpa, pues tanto la lesión incidental de la vejiga como la infección son eventos que se consideran como riesgos inherentes propios del procedimiento quirúrgico denominado como histerectomía abdominal total. Observemos:

RIESGOS INHERENTE EN EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL:

Una histerectomía suele ser muy segura; sin embargo, como toda cirugía mayor, presenta el riesgo de complicaciones.

Los riesgos asociados con una histerectomía abdominal incluyen lo siguiente:

- *Coágulos sanguíneos*
- ***Infección***
- *Sangrado excesivo*
- *Reacciones adversas a la anestesia*
- ***Daño a las vías urinarias, la vejiga**, el recto u otras estructuras pélvicas durante la cirugía, lo que puede requerir reparaciones quirúrgicas adicionales*
- *Comienzo más temprano de la menopausia, incluso si no se extirpan los ovarios*
- *En raras ocasiones, la muerte. (Subrayado fuera de texto)*[1]

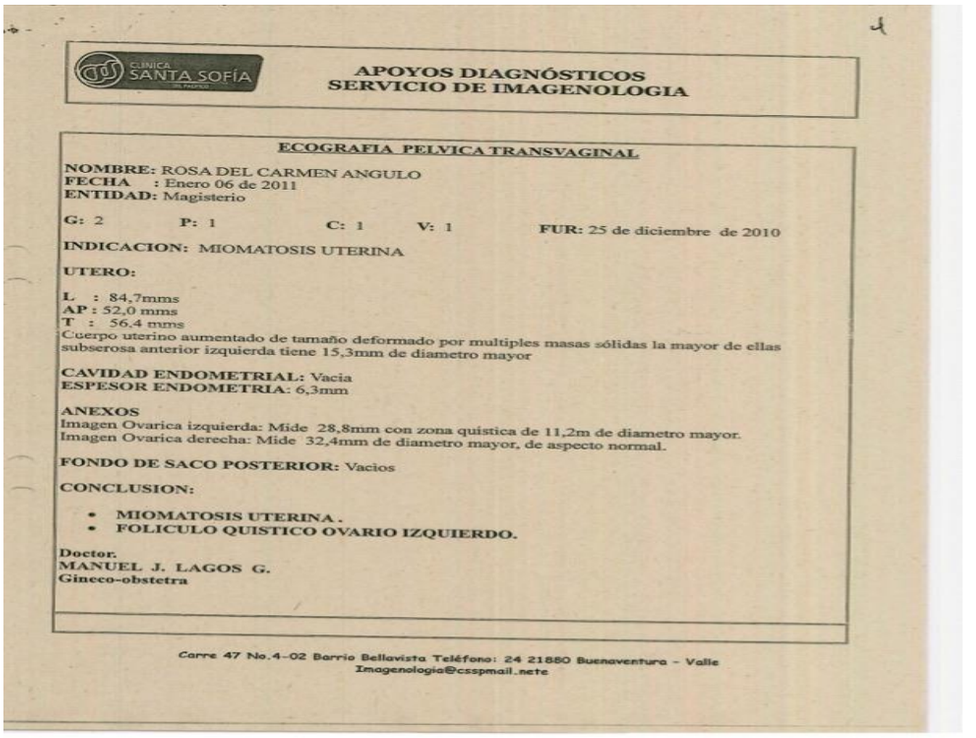
Como se puede observar su señoría, la infección y las lesiones en las vías urinarias o la vejiga están catalogadas por la ciencia médica como eventos que constituyen riesgos inherentes del procedimiento quirúrgico de HISTERECTOMIA abdominal total, y no un evento adverso o una situación que se haya presentado como culpa medica o mala practica medica para hablar de un **"DAÑO OCASIONADO"** como arriesgadamente lo hace el apoderado de los demandantes.

AL HECHO CUARTO: No es cierto.

No es cierto que la ciencia medica exija que se deban realizar imágenes radiológicas para realizar la histerectomía abdominal, desconocemos bajo que argumento el demandante afirma dicha situación, en todos caso nos ajustamos a lo que resulte probado dentro del proceso, escenario en el que quedará probado con fundamento en el testimonio de los especialistas que ratificaran que lo comentado en este hecho no es cierto y no tiene fundamento en la literatura médica.
Existe registro en las evoluciones de la historia clínica de la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO, en el que se deja constancia de la ayuda diagnostica realizada por el

[1] Léase en: https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/abdominal-hysterectomy/about/pac-20384559

servicio de imagenología de la IPS – CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, donde se evidencia que se realiza "ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL", realizada el día 06 de enero del 2011, previa a la cirugía del 13 de abril del 2011. Lo que no guarda relación con el hecho que expone el demandante.



CLINICA SANTA SOFÍA

APOYOS DIAGNÓSTICOS
SERVICIO DE IMAGENOLOGIA

ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL

NOMBRE: ROSA DEL CARMEN ANGULO
FECHA : Enero 06 de 2011
ENTIDAD: Magisterio

G: 2 **P:** 1 **C:** 1 **V:** 1 **FUR:** 25 de diciembre de 2010

INDICACION: MIOMATOSIS UTERINA

UTERO:

L : 84,7mms
AP : 52,0 mms
T : 56,4 mms
Cuerpo uterino aumentado de tamaño deformado por multiples masas sólidas la mayor de ellas subserosa anterior izquierda tiene 15,3mm de diametro mayor

CAVIDAD ENDOMETRIAL: Vacia
ESPESOR ENDOMETRIA: 6,3mm

ANEXOS
Imagen Ovarica izquierda: Mide 28,8mm con zona quistica de 11,2m de diametro mayor.
Imagen Ovarica derecha: Mide 32,4mm de diametro mayor, de aspecto normal.

FONDO DE SACO POSTERIOR: Vacios

CONCLUSION:

- **MIOMATOSIS UTERINA .**
- **FOLICULO QUISTICO OVARIO IZQUIERDO.**

Doctor.
MANUEL J. LAGOS G.
Gineco-obstetra

Carre 47 No.4-02 Barrio Bellavista Teléfono: 24 21880 Buenaventura – Valle
Imagenologia@csspmail.nete

Obsérvese la imagen que respalda la contestación al hecho.

AL HECHO QUINTO: No es cierto.

NO ES CIERTO, existe registro en las evoluciones de la historia clínica de la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO, de la constancia del diligenciamiento del consentimiento informado. Igualmente, para conocimiento del despacho en las pruebas documentales que se anexan con la contestación se entrega copia de la historia clínica incluyendo el documento aludido consentimiento informado, con los demás estudios realizados a la paciente previa a la fecha en que tenía programada la cirugía.

Su Señoría, advierto que además de los consentimientos informados firmados por la paciente antes del procedimiento quirúrgico, la literatura medica y su ciencia respaldan la configuración de riesgos inherentes en el procedimiento realizado a la paciente en el que se encuentra como lo dijimos anteriormente la infección y la lesión de vejiga, esto dado la

continuidad anatómica entre el útero y la vejiga, así quedara demostrado, y con base en ello las pretensiones de la demanda deberán ser negadas.

AL HECHO SEXTO: No es cierto.

Señor Juez negamos el presente hecho ya que no puede afirmarse como lo hace el demandante al manifestar primero que la paciente fue una victima en la atención brindada, pues dicha palabra sale del escenario medico paciente y de la finalidad y el propósito que tienen los médicos y las instituciones con sus pacientes.

Luego el hecho de que se haya configurado un riesgo inherente al procedimiento quirúrgico como se debe entender, no puede tomarse como una afectación a los demandantes o una culpa medica como lo quieren disfrazar bajo su demanda. Su señoría, la demandante debe ser analizada desde lo científico desde la experiencia de los médicos y especialistas, desde la medicina basada en la evidencia, para concluir señor Juez que no se trato de un acto médico culposo, reprochable o grosero que genere a su vez el derecho indemnizatorio; por el contrario, como lo hemos reiterado es la materialización de un riesgo inherente propio del procedimiento quirúrgico que como es sabido se puede presentar así se haya realizado la mejor cirugía, por el mas experimentado especialista, con la mayor diligencia y cuidado en la intervención, tal y como ocurrió en el presente caso donde los médicos bajo su pericia realizaron un procedimiento quirúrgico que estaba indicado, que se hizo siguiendo los protocolos médicos sin embargo se materializo el riesgo.

AL HECHO SEPTIMO: No es cierto.

No es cierto, son manifestaciones y conceptos jurídicos del apoderado de los demandantes, que incurre en falta de técnica procesal en la estructuración de los hechos y no tiene fundamento que se respalde con validez científica. En todo caso, deberá Probarlo.
En cuento a lo que reposa en las evoluciones de la historia clínica de la IPS – SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA y de la IPS COSMITET LTDA, no corresponde a la realidad planteada por el abogado demandante, lo manifestado en el presente hecho, no es cierto. Los hechos tienen como fuente el registro en la historia clínica, general de la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES. Basta, Señora Juez, señalar que en el hecho se omitieron significativas indicaciones de acuerdo al registro de la historia clínica por lo que paso a hacer un recuento de la atención:

2011/03/10.

Paciente quien acude por el servicio de urgencias a la CLINICA SANTA SOFÍA DEL PACIFICO, como motivo de consulta refiere "Temblor y siento que me quedo sin respiración" al ingreso es valorada por medico de turno del servicio de urgencias, quien indica: Cuadro de 2 días de evolución, consistente en sensación de temblor acompañado de falta de respiración, paciente con diagnóstico de miomatosis y sangrados uterinos hemorragias abundantes y prolongados está pendiente de cirugía, paciente con abdomen con cicatriz sub umbilical media por 3 cesáreas previas, abdomen blando y fácilmente depresible, el medico hace como diagnóstico clínico: Temblor no especificado, ordena toma de muestras para exámenes de laboratorio + electrocardiograma.

2011/03/11.

La paciente reconsulta por el servicio de urgencias a la CLINICA SANTA SOFÍA DEL PACIFICO, como motivo de consulta con Anemia Marcada, a la valoración el medico indica: paciente con dolor en tórax y con anemia, tiene electrocardiograma normal, con anemia marcada y con antecedentes de drepanocitosis.

2011/4/12.

Paciente de 47 años de edad, con antecedentes de miomatosis uterina, ingresa al servicio de hospitalización de la CLINICA SANTA SOFÍA DEL PACIFICO, caminando por sus propios medios programada para el día 13/4/2011, para procedimiento quirúrgico de histerectomía, se hospitaliza realizan toma de exámenes de laboratorio, el día 13/4/2011, previo diligenciamiento de consentimiento informado es llevada a cirugía por la especialidad de ginecología, colocación de profilaxis de antibiótico con penicilina Sulbactam, realizan incisión mediana hasta cavidad abdominal, como hallazgo quirúrgico encuentran útero y ovarios aumentados de tamaño con múltiples miomas que lo deforman, realizan pinzamiento, ligadura y reparo de ligamentos redondos del útero con catgut cromado 1. sección y ligadura con catgut cromado 1 a nivel del infundibulo pélvico. Disección de peritoneo anterior y posterior, pinzamiento, sección y ligadura de arterias uterinas con catgut cromado. A nivel de la cúpula hay lesión incidental de vejiga, llaman al urólogo quien procede a corregir la iatrogenia a nivel de la cúpula vaginal, realizan revisión de hemostasia, cierre por planos y recuento de material quirúrgico completo. Paciente con diagnostico final de: Útero Aumentado de tamaño Miomatoso, Ovarios grandes con

proceso Adherencial, termina el procedimiento, realizan curación de herida quirúrgica colocan analgésico + protector gástrico y antihemeticos.

2011/11/18.

Paciente remitida por urología del servicio de consulta con diagnóstico de infección de vías urinarias, con orden de hospitalización, toma de urocultivos e iniciar tratamiento de acuerdo con resultados, confirman diagnóstico de infección de vías urinaria con resultado de urocultivos, inician tratamiento con esquema de antibiótico con Amikacina + Ceftriazona y, seguimiento por urología. Paciente con antecedente de Histerectomía Abdominal, con Lesión de Vejiga durante el acto quirúrgico, el cual una vez se identifica, dentro del mismo fue corregido por el medico urólogo de turno, quien continuo con valoración y seguimiento de la paciente por incontinencia urinaria con urocultivo positivo para Serratia Liquifaciens Group.

Paciente con diagnóstico de fistula vesico vaginal + infección de vías urinarias, se hospitaliza para impregnación con antibióticos Ceftriazona + Amikacina y remitir a Cali para cierre de la fistula vesico vaginal.

2011/11/21.

09:44. Paciente en hospitalización valorada por medico urólogo, quien indica: paciente conocida con diagnóstico de:
. Fistula Vesico Vaginal
. Infección de Vías Urinarias refiere dolor lumbar, ordenan toma de urocultivo, con sepsis de vías urinarias en tratamiento y controlado, afebril, asintomática con escape de orina a través de la vagina, continua refiriendo dolor lumbar, con igual manejo.

El día 2011/11/25.

La paciente es dada de alta para la casa con resultado de urocultivo negativo y, orden de remisión a Cali a nivel III, para cierre de la fistula vesico vaginal.

2012/24/01.

Paciente con diagnóstico de fistula vesico vaginal, ingresa al servicio de cirugía de la CLÍNICA REY DAVID – COSMITET LTDA, para la realización de cistoscopia, con resultado de urocultivo negativo, colocan profilaxis antibiótico, valorada por el medico

urólogo quien realiza el procedimiento de cistoscopia ambulatorio, sin complicaciones aparentes.

2012/10/18.
La paciente ingresa a sala de cirugía de la CLÍNICA REY DAVID – COSMITET LTDA, consiente, orientada, se traslada a sala de cirugía, bajo anestesia raquídea el medico urólogo, inicia procedimiento de cierre de fistula vesico vaginal, procedimiento que fue realizado sin complicaciones, se deja con sonda vesical eliminando orina clara.

2012/9/11.
La paciente asiste por el servicio de consulta externa de COSMITET LTDA, con urología para control pos – operatorio de cierre de fistula vesico vaginal complicada el medico encuentra la paciente con buena evolución, seca por vagina, como plan de manejo recomienda continuar con la sonda vesical hasta completar 1 mes.

2013/01/18.
Asiste a nuevo control con urología de pos – operatorio de cierre de fistula vesico vaginal, la paciente refiere que ya no presenta orina por vagina, pero si mal olor, como plan de manejo el medico urólogo, remite la paciente para valoración por ginecología. La cual es realizada el día 24/1/2013, quien ordena manejo medico.

En el presente caso, vale aclarar a la parte demandante que, como consta en la nota quirúrgica del día 2011/04/13, la lesión de vejiga como riesgo inherente al procedimiento de Histerectomía, este fue corregido de manera diligente e inmediata por el medico urólogo que se encontraba de turno por el médico, sin evidencia de escape de orina a vagina al terminar el procedimiento de Histerectomía + corrección de lesión de vejiga, sin embargo, en el pos operatorio tardío la paciente consulta refiriendo sensación de salida de orina por la vagina, por lo cual fue valorada por medico urólogo quien inicia esquema de antibiótico para manejo de infección de vías urinarias, se continua con seguimiento y a la espera de evolución y respuesta de la paciente para ser remitida para cierre de la fistula vesico vaginal, sin embargo, la paciente a pesar del manejo con esquema de antibiótico continuaba presentando infección de vías urinarias, por lo cual no era prudente ante el riesgo de diseminación de la infección y el alto riesgo de sepsis de origen urinario llevar la paciente al cierre de la fistula. En cuanto al mal olor de la vagina, vale aclarar que la paciente consulto en múltiples ocasiones por infecciones urinarias + flujo vaginal, el cual esta

relación con el mal olor que refiere la paciente en la vagina. En el presente caso el cierre de la fistula fue realizado en el momento en que el equipo médico logra interrumpir el proceso infeccioso y, cuando el medico urólogo previo agotamiento de protocolos lo considero oportuno, el cual se realizó por el médico especialista en urología en la CLINICA REY DAVID – COSMITET LTDA.

AL HECHO OCTAVO: No me consta que se pruebe.

No lo consideramos como un hecho de la demanda, en todo caso deberá la parte demandante probarlo idóneamente de conformidad con lo reglado en el artículo 167 del Código General del Proceso, carga que se encuentran a cargo de la parte demandante.

AL HECHO NOVENO: No es un hecho.

No lo consideramos como un hecho de la demanda, en todo caso deberá la parte demandante probarlo idóneamente de conformidad con lo reglado en el artículo 167 del Código General del Proceso, carga que se encuentran a cargo de la parte demandante. Esas afirmaciones son precisamente las que corresponden determinar en el transcurso del proceso, en el que de entrada advertimos al despacho no existe fundamento científico o prueba pericial que permita por lo menos inferir el hecho como cierto.

2. PRONUNCIAMIENTO EXPRESO Y CONCRETO SOBRE LAS PRETENSIONES.

Con fundamento en lo manifestado anteriormente, me opongo desde ya, a que se resuelvan favorablemente todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por los demandantes, dentro de la acción de responsabilidad civil extracontractual, instaurada con ocasión a la atención medica brindada desde el mes de abril de 2011, a la Señora ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES, durante su ingreso a la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, para la atención del procedimiento de histerectomía abdominal total.

Refutamos la tesis de responsabilidad que plantean los demandantes, en la que afirma que la lesión de la vejiga y el proceso infeccioso de la paciente haya sido consecuencia de una deficiente prestación del servicio de salud en la clínica SANTA SOFIA DEL PACIFICO, supuestamente por negligencia de los galenos. Valga resaltar que la atención y manejo

implementado en la paciente, desde el momento del ingreso, como consta y, se evidencia en la historia clínica, se realizó de manera diligente, perita y oportuna insistimos que lo sucedido en el presente caso solo es la materialización de un riesgo inherente al procedimiento quirúrgico que se podía presentar a pesar de la mejor técnica empleada. Es decir, el riesgo siempre va a existir a pesar de todo lo que se haga para evitarlo.

En el caso en estudio, la parte actora no allega con la demanda ningún medio probatorio que permita inferir en que consistió la conducta medica culposa que afirman se concretó. EL demandante únicamente se limitó a acreditar el daño y las secuelas que supuestamente tiene la demandante, sin que en ningún momento se concrete la responsabilidad atribuida a mi representada, más allá de hipótesis y especulaciones sin fundamento.

Es necesario que entiendan los demandantes que en la práctica médica existen riesgos inherentes propios a los procedimientos quirúrgicos que siempre se encuentran presentes y que por mejor que sea la atención como lo hemos reiterado dicho evento inherente sigue estando presente en la operación.

En consecuencia, manifiesto que me opongo y objeto todas y cada una de las pretensiones de la demanda, las cuales resultan, además de infundadas, exageradas y exorbitantes ya que desconocen los límites de la jurisprudencia ha consagrado para la indemnización en este tipo de procesos.

PRIMERO: PRONUNCIAMENTO A LA PRIMERA PRETENSION. - *Me opongo a que se declare civilmente contractual y extracontractualmente* a mi representada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., en virtud de la inexistencia de: 1) Culpa en cualquiera de sus modalidades, 2) De daño antijurídico de carácter indemnizable, y 3) De relación de causalidad entre la culpa y el daño. Esto, en el entendido que obran pruebas en el plenario como la historia clínica, con la que se encuentra demostrado y se ratificará dentro de este proceso con las pruebas testimoniales de los especialistas, la oportuna, diligente y adecuada prestación del servicio de salud brindado a la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES.

Así mismo, manifestamos que no se podrán configurar en el desarrollo del proceso los elementos estructurales de la responsabilidad civil extracontractual respecto de la Clínica Santa Sofia del Pacifico, dado que a pesar que podemos percibir un daño traducido en la

lesión de vejiga al momento de la histerectomía, tal situación no tiene la calidad de un daño antijurídico ni la característica para ser considerado un daño de carácter indemnizable, pues su origen no tuvo relación con la atención como lo quiere hacer ver el apoderado de los demandantes, reiterando que fue la materialización de un riesgo inherente que aunque previsible no es posible superarlo.

SEGUNDO: PRONUNCIAMIENTO A LA SEGUNDA PRETENSIÓN.- *Me opongo a que como consecuencia de la anterior declaración se condene a mi representada* CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, a pagar los rubros indemnizatorios relacionados en las pretensiones de la demanda, toda vez que no existe ningún fundamento de hecho ni de derecho para atribuir responsabilidad a mi prohijada, como quiera que quedara comprobado que la lesión de la vejiga en el procedimiento de histerectomía es considerado como un riesgo inherente que bajo ninguna perspectiva podría configurar culpa.

Agrego, que las pretensiones consignadas en el libelo resultan exageradas y no se ajustan a criterios de razonabilidad y proporcionalidad aplicables en materia civil y decantados por la Honorable Corte Suprema de Justicia, pues las mismas tienen fundamento en parámetros establecidos por el Consejo De estado, situación anti técnica que debe ser valorada por el Honorable Juez. Máxime, cuando los perjuicios no se encuentran demostrados fidedignamente en el expediente, con medios de convicción idóneos, pertinentes y conducentes para tal propósito, por lo tanto, me opongo a la condena y al pago de los perjuicios pretendidos.

2.1. PRETENDIDOS COMO DAÑO MORAL SUBJETIVO

Me opongo y objeto, el reconocimiento y el monto solicitado por concepto de perjuicios de orden moral, que se estiman en la demanda por la suma de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, para cada uno de los demandantes: ROSA DEL CARMEN ANGULO (100 SMMLV), FABIO JESIT ANGULO ANGULO, JARLISON ANGULO ANGULO,(100 SMMLV PARA CADA UNO), GLADYS ANGULO GARCES (50 SMMLV), ALIX ZORAIDA ADVINCULA ANGULO, MERCY YANETH ADVINCULA ANGULO, NUBIA MOSQUERA ANGULO, BEATRIZ MOSQUERA ANGULO (30 SMMLV PARA CADA UNA), por cuanto la causa que originó la situación de infección y tratamiento recibido por la paciente, consecuentemente los perjuicios que afirman haber sufrido los demandantes, radica en un hecho ajeno a mi representada un

hecho que la ciencia médica lo cataloga como riesgo inherente que desde ningún punto de vista puede generar el deber de indemnizar mientras no obre prueba de un actuación médica inapropiada o grosera, o contraria a la lex artis.

No obstante, nos pronunciamos diciendo que sea cual sea la naturaleza de los perjuicios reclamados, que estos deberán ser acreditados dentro del proceso mediante los medios probatorios que se recauden a través de la actuación, a propósito de lo cual debe señalarse que brilla por su ausencia dentro del expediente evidencia alguna que compruebe que la parte actora haya sufrido los perjuicios cuya condena solicita, en la dimensión y extensión comprendida por sus aspiraciones económicas, las cuales repetimos consideramos inexistentes y exageradas.

Resulta además señalar de improcedente pretender por perjuicios morales la suma equivalente a 100 SMMLV, para cada uno de los demandantes en primer grado de consanguinidad y respectivamente para los demás, cuando sabemos que la Jurisprudencia en materia civil, es decir, la Corte Suprema de Justicia, ha reconocido en caso de muerte hasta un tope de $60.000.000, reconocimiento que es imperiosamente menor a la que se solicita con la demanda para cada uno de los demandantes con mayor razón cuando se trata de una lesión que presentó una sola persona y no todo el grupo de demandantes.

Además, cuando se utiliza como fundamento para la tasación de estos perjuicios la sentencia de unificación emanada por el Consejo de Estado que como lo hemos dicho a lo largo de este escrito no aplica en el ámbito civil.

Respecto al daño moral la Corte Suprema de Justicia ha indicado que la tasación de este perjuicio debe estar en consonancia con la levedad o gravedad del daño causado, en términos de reparación integral y equidad, evitando condenas excesivas, para lo cual se debe decidir con prudencia, valorando las circunstancias especiales de cada caso, las circunstancias probadas dentro del proceso, la incidencia en la persona, el grado de intensidad del daño, etc.

La Corte Suprema de Justicia en sentencia SC – 035 del 13 de mayo de 2008, en Ponencia el Magistrado Cesar Julio Valencia Copete, señaló que tanto en caso de daño a la vida de relación como en perjuicio moral, se considera esta fuente de derecho como derrotero a seguir al momento de tasar este tipo de daños, en los siguientes términos:

"Otro tanto deberá hacerse en el momento en que los juzgadores, en forma mesurada y cuidadosa, asuman la labor de fijar el quantum de esta clase de perjuicio, bajo el entendido de que ella no puede responder solamente a su capricho, veleidad o antojo, sino que debe guardar ponderado equilibrio con las circunstancias alegadas y demostradas dentro de la controversia, velando así porque no sea desbordada la teleología que anima la institución de la responsabilidad civil, tema en el que, a buen seguro, la jurisprudencia trazará un útil marco de referencia, en forma similar a lo que ocurre en tratándose del daño moral".

En otros fallos la Corte Suprema de Justicia indicó sobre el perjuicio moral lo siguiente:

- ✓ **(CSJ SC Sentencia de 20 de enero de 2009, radicación n. 000125): "***El daño moral recae sobre la parte afectiva o interior de la persona, al generar sensaciones de aflicción, congoja, desilusión, tristeza y pesar, de tal suerte que, no constituye un "regalo u obsequio gracioso", sino una compensación a la perturbación del ánimo y al sufrimiento espiritual generador de disminución e impotencia.*

  Justamente por las características que le son ínsitas, no es de fácil laborío la fijación del quantum que ha de reconocerse a la persona afectada, pero eso no es óbice para determinar, en una suma concreta, el monto de la correspondiente condena, teniendo en cuenta, en todo caso, que tal valoración debe estar guiada por los principios de reparación integral y equidad.

- ✓ (CSJ SC Sentencia de 25 de noviembre de 1992, radicación n. 3382). *"Este perjuicio ha estado tradicionalmente confiado al discreto arbitrio de los funcionarios judiciales, lo*

que no "equivale a abrirle paso a antojadizas intuiciones pergeñadas a la carrera para sustentar condenas excesivas, sino que a dichos funcionarios les impone el deber de actuar con prudencia, evitando en primer lugar servirse de pautas apriorísticas…".

- ✓ (cas. civ. sentencia de 18 de septiembre de 2009, radicación n. 2005-00406-01). Cuando se habilita al operador a que acuda al arbitrium iudicis, naturalmente, ha dicho la Corte, aquél exige de un procedimiento que debe ser: *"ponderado, razonado y coherente según la singularidad, especificación, individuación y magnitud del impacto, por supuesto que las características del daño, su gravedad, incidencia en la persona, el grado de intensidad del golpe y dolor, la sensibilidad y capacidad de sufrir de cada sujeto, son variables y el quantum debeatur se remite a la valoración del juez"*

Por lo traído a colación, me pronuncio manifestando que me opongo a que se condene a mi representada Clínica Santa Sofia del Pacifico, al reconocimiento y pago de perjuicios morales, no solo por no estar demostrada la responsabilidad civil que se le endilga, sino por cuanto dicho perjuicio no goza de un respaldo jurisprudencial que permita considerar que la indemnización por perjuicios morales deba ser de 100 SMMLV para cada uno de los demandantes, pues es una situación totalmente distinta a la Jurisdicción Contenciosa Administrativa donde no resulta aplicable dichos criterios de indemnización.

2.2. A LA INDEMNIZACIÓN DENOMINADA DAÑOS O DERECHOS A LOS BIENES CONVENCIONALES O CONSTITUCIONALMENTE AMPARADOS.

Me opongo a que se condene al mencionado perjuicio, primero por la ausencia de responsabilidad civil que se podrá decretar al cierre del periodo probatorio, luego el monto de 100 salarios mínimos para cada demandante, como lo dijimos frente a la pretensión anterior desconoce los criterios jurisprudenciales en la materia. Por lo que su señoría de entrada rechazamos no solo la declaratoria sino además la tasación del perjuicio.

2.3. DAÑO A LA SALUD.

Me opongo y objeto, el reconocimiento y el monto solicitado por concepto de perjuicios de Daño a la Salud, que se estiman en la demanda por la suma de 200 salarios mínimos mensuales legales vigentes para la señora ROSA DEL CARMEN ANGULO, lo anterior por considerar la inexistencia de culpa medica por como lo hemos manifestado la concreción de un riesgo inherente, como quedara demostrado al cierre del periodo probatorio, que de ninguna manera influyó una actuación culposa por parte del personal al servicio de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO, y que si bien se presentó una situación no se encaja en ninguna de las modalidades de culpa.

2.4. A LOS PERJUICIOS MATERIALES DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE:

Me opongo al reconocimiento del perjuicio material en la modalidad de daño emergente solicitado con la demanda por valor de: $10.000.000, pues como sabemos este tipo de perjuicios debe estar sustentado en pruebas que acrediten realmente el gasto en que incurrieron los demandantes, por el contrario no se aporta un documento que pueda acreditar los supuestos honorarios profesionales pagados al apoderado, facturas idóneas conforme al Código de Comercio que tengan validez como gasto ocasionado, en principio estos perjuicios con sus soportes presentados no suministran una validez.

Igualmente me opongo a que se condene a mi representada al pago de los perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante consolidado ($270.000.000), teniendo en cuenta que no existe ninguna prueba idónea que justifique tal pretensión, ni si quiera se tiene en cuenta la fórmula para la liquidación de dichos perjuicios, por lo que resulta la tasación anti técnica, pues no existe una liquidación cierta y fundada del lucro cesante que se reclama con la demanda.

Sobre el particular, la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia[2], en otra sentencia en lo atinente a la cuantificación del daño, se tiene definido que el mismo debe ser cierto, real y no eventual o hipotético, expuso:

---

[2]**Sentencua de Agosto 08 de 2013, Exp. 11001-3103-003-2001-01402-01. Magistrada Ponente RUTH MARINA DÍAZ RUEDA**

> *"Al respecto, esta Corporación ha expuesto que "[e]n cuanto al perjuicio que se le causa a una persona este debe ser cierto y no puramente conjetural. Naturalmente que el daño no basta afirmarlo, puesto que es absolutamente imperativo que se acredite procesalmente con los medios de convicción regular y oportunamente decretados y arrimados al plenario".* (sentencia de 18 de diciembre de 2009, exp. 1998-00529).

En el mismo sentido, Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia, señaló que es el demandante quien ostenta la carga probatoria sobre los detrimentos reclamados en la indemnización de perjuicios. Frente al lucro cesante recordó que "*debe ser cierto, es decir, supone la existencia real y no meramente hipotética o eventual, por lo que es insuficiente su mera alegación, ya que persiste la necesidad de demostración*" (Sala Civil, Sentencia SC-39512018, del 18 de Septiembre de 2018 - M. P. Octavio Augusto Tejeiro). En el fallo la Corte indicó:

> *"No puede olvidarse que como se dijo en SC 055-2008, rad. 2000-01141-01, (...) en cuanto perjuicio,* ***el lucro cesante debe ser cierto, es decir, que supone una existencia real, tangible, no meramente hipotética o eventual****. Ahora, sin ahondar en la materia, porque no es del caso hacerlo, esa certidumbre no se opone a que, en determinados eventos, v. gr. lucro cesante futuro, el requisito mencionado se concrete en que el perjuicio sea altamente probable, o sea, cuando es posible concluir, válidamente, que verosímilmente acaecerá, hipótesis en la cual cualquier elucubración ha de tener como punto de partida una situación concreta, tangible, que debe estar presente al momento de surgir Radicación n° 25386-31-03-001-2008-00011-01 32 la lesión del interés jurídicamente tutelado. Vale decir que el lucro cesante ha de ser indemnizado cuando se afinca en una situación real, existente al momento del evento dañino, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de ingresar al patrimonio fatal o*

muy probablemente. Por supuesto que en punto de las ganancias frustradas o ventajas dejadas de obtener, una cosa es la pérdida de una utilidad que se devengaba realmente cuando el acontecimiento nefasto sobrevino, la pérdida de un bien con comprobada actividad lucrativa en un determinado contexto histórico o, incluso, la privación de una ganancia que con una alta probabilidad objetiva se iba a obtener circunstancias en las cuales no hay lugar a especular en torno a eventuales utilidades porque las mismas son concretas, es decir, que en verdad se obtenían o podían llegar a conseguirse con evidente cercanía a la realidad; y, otra muy distinta es la frustración de la chance, de una apariencia real de provecho, caso en el cual, en el momento que nace el perjuicio, no se extingue una utilidad entonces existente, sino, simplemente, la posibilidad de obtenerla. Trátase, pues, de la pérdida de una contingencia, de evidente relatividad cuya cuantificación dependerá de la mayor o menor probabilidad de su ocurrencia, y cuya reparación, de ser procedente, cuestión que no deviene objeto de examinarse, debió ser discutida en esos términos en el transcurso del proceso, lo que aquí no aconteció. Por último están todos aquellos "sueños de ganancia", como suele calificarlos la doctrina especializada, que no son más que conjeturas o eventuales perjuicios que tienen como apoyatura meras hipótesis, sin anclaje en la realidad que rodea la causación del daño, los cuales, por obvias razones, no son indemnizables. Radicación n° 25386-31-03-001-2008-00011-01 33 De todas formas, si en gracia de discusión se tuviera que ahondar en la esfera de la responsabilidad contractual endilgada a la transportadora por la suspensión en el despacho del automotor, el resultado no sería diferente a la negativa de las pretensiones como dispuso el ad quem, por la indeterminación del daño alegado".

Por lo anterior, como quiera que no está demostrado el lucro cesante como se afirma en la demanda, ni mucho menos la responsabilidad del extremo demandado, con fundamento en las razones expuestas previamente, solicito al Despacho no reconocer perjuicios por este concepto, ya que se trata de una pretensión hipotética e irreal, conllevando una condena alta condena en costas y agencias en derecho,

atendiendo las altas pretensiones desproporcionadas y fuera de la realidad.

DEL LA TERCERA A LA SEXTA PRETENSIÓN: OPOSICIÓN A LAS COMPULSAS DE COPIA, IDEXACIÓN Y SOLICITUD DE CONDENA EN COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO

Me opongo a cada una de las pretensiones dados los argumentos expuestos en la presente contestación, me opongo a la condena en costas y agencias en derecho pretendidas por el apoderado de los demandantes, dado que no existe motivo suficiente para lograr concretar la Responsabilidad Civil de mi representada. Igualmente, frente a la indexación e intereses moratorios que pretende.

3. OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

"Artículo 206. Juramento estimatorio. *Quien pretenda el reconocimiento de una indemnización, compensación o el pago de frutos o mejoras, deberá estimarlo razonadamente bajo juramento en la demanda o petición correspondiente, discriminando cada uno de sus conceptos. Dicho juramento hará prueba de su monto mientras su cuantía no sea objetada por la parte contraria dentro del traslado respectivo. Solo se considerará la objeción que especifique razonadamente la inexactitud que se le atribuya a la estimación.*

Formulada la objeción el juez concederá el término de cinco (5) días a la parte que hizo la estimación, para que aporte o solicite las pruebas pertinentes.

Aun cuando no se presente objeción de parte, si el juez advierte que la estimación es notoriamente injusta, ilegal o sospeche que haya fraude, colusión o cualquier otra situación similar, deberá decretar de oficio las pruebas que considere necesarias para tasar el valor pretendido.

Modificado por el art. 13, Ley 1743 de 2014. Si la cantidad estimada excediere en el cincuenta por ciento (50%) la que resulte probada, se condenará a quien la hizo a pagar a la otra parte una suma equivalente al diez por ciento (10%) de la diferencia.

El juez no podrá reconocer suma superior a la indicada en el juramento estimatorio, salvo los perjuicios que se causen con posterioridad a la presentación de la demanda o cuando la parte contraria lo objete. Serán ineficaces de pleno derecho todas las expresiones que pretendan desvirtuar o dejar sin efecto la condición de suma máxima pretendida en relación con la suma indicada en el juramento.

El juramento estimatorio no aplicará a la cuantificación de los daños extrapatrimoniales. Tampoco procederá cuando quien reclame la indemnización, compensación los frutos o mejoras, sea un incapaz.

***Parágrafo.** Modificado por el art. 13, Ley 1743 de 2014. También habrá lugar a la condena a que se refiere este artículo, en los eventos en que se nieguen las pretensiones por falta de demostración de los perjuicios. En este evento la sanción equivaldrá al cinco (5) por ciento del valor pretendido en la demanda cuyas pretensiones fueron desestimadas".*

Nuestra legislación civil adjetiva en el artículo 206 C.G. del P., dispone que cuando el demandado no está de acuerdo con la estimación juramentada de los perjuicios que hace el actor en el escrito de demanda, deberá objetar la misma, so pena de que el juramento valga como plena prueba del valor de los mismos.

En este orden de ideas objeto el reconocimiento del perjuicio material por concepto de lucro cesante, toda vez que tales perjuicios patrimoniales adolecen no solo de fundamentos fácticos y jurídicos; sino además medios de prueba que permitan establecer la existencia de responsabilidad de mi representada en este caso.
Por todo lo anterior, la estimación jurada de los perjuicios materiales no tiene ninguna validez legal que permita su reconocimiento dentro del presente proceso, razón por la cual solicito se imponga la respectiva sanción de que trata el artículo 206 del Código General del Proceso.

4. EXEPCIONES DE FONDO A LA DEMANDA:

La sociedad CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO debidamente notificada dentro del proceso, debe ser exonerada de toda responsabilidad civil, en el caso que nos ocupa, en razón a los siguientes argumentos de defensa.

4.1. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD BAJO LA CAUSAL EXIMENTE DE RESPONSBILIDAD FUERZA MAYOR CASO FORTUITO

Su señoría consideramos que en el presente proceso se configura la causal eximente de responsabilidad FUERZA MAYOR Y CASO FORTUITO, como lo hemos reiterado a lo largo de la contestación la lesión en la vejiga de la paciente se presentó como un hecho que la literatura científica y la ciencia medica basada en la evidencia cataloga como riesgo inherente al procedimiento quirúrgico, es decir, fue un hecho previsible como lo respalda la ciencia médica, sin embargo, su materialización no es posible evitarla, pues de ser así dejaría de ser un riesgo inherente para convertirse en una imprudencia medica o un evento adverso; nombres que no le podemos dar ya que incurriríamos en un error al desconocer que estos eventos se presentan todos los días y que resultan inevitables, es precisamente por ello, que se le advierte a la paciente mediante el consentimiento informado y se le explican los riesgos que podrían conllevar las intervenciones quirúrgicas. Así quedara probado a la clausura del periodo probatorio y es por ello que solicito su señoría se declare como probada la presente excepción.

4.2. INEXISTENCIA DE DAÑO ANTIJURIDICO DE CARÁCTER INDEMNIZABLE POR LO QUE CARECEN DE FUNDAMENTO LAS PRETENSIONES, LA SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y LA SOLICITUD DE CONDENA.

Nos oponemos terminantemente a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por la parte actora dentro de la demanda de responsabilidad civil, como quiera que las mismas carecen de fundamentos facticos y jurídicos que establezcan la existencia de un daño antijurídico soportado por los demandantes, que tenga origen o sea consecuencia de una actuación que conlleve una situación culposa en cualquiera de sus modalidades y que por tanto permita imputar el daño a mi representada.

De tal suerte que sea cual sea la naturaleza de los perjuicios reclamados, estos deberán ser acreditados dentro del proceso, mediante los medios probatorios idóneos que se logren recaudar en el periodo probatorio del proceso, a propósito de lo cual debe señalar el suscrito apoderado, que brilla por su ausencia dentro del sumario, evidencia alguna que acredite que el evento que presentó la señora ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES, hayan sido

consecuencia de una conducta culposa atribuible a mi representada, pues como se ha manifestado reiteradamente, la paciente fue atendida conforme al cuadro clínico con el que ingresó, de acuerdo a la necesidad quirúrgica, reiteramos que lo sucedido es consecuencia de un riesgo inherente materializado en el procedimiento quirúrgico, que desde ningún punto de vista puede concretarse en indemnización de perjuicios. Por lo anterior, su señoría solicito se tengan en cuenta estas situaciones particulares, la contestación a cada uno de los hechos y los argumentos expuestos para que se declare probada la presente excepción.

4.3. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL EN LA PRODUCCIÓN DEL HECHO DAÑOSO

Para que exista responsabilidad civil deben conjugarse la existencia de tres elementos, los cuales son: el daño real y cierto, una conducta culposa y un nexo de causalidad entre uno y otro, que según la Jurisprudencia y la Doctrina deben reunirse para la declaración de responsabilidad civil extracontractual. En ausencia de uno de ellos se deberá negar la responsabilidad de la entidad demandada.

La presente excepción consiste en que se valoré el proceso conforme a lo consignado en la historia clínica de la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO y las declaraciones que brindaran los especialistas, en la audiencia de instrucción y juzgamiento para acreditar el adecuado manejo que se le brindó, éste analisis lo debe hacer el despacho apartándose de los hechos hipotéticos y que sin fundamento científico que esboza la parte demandante en su libelo genitor de la acción. Pues resulta evidente en virtud de la lectura adecuada de la historia clínica que se agotaron todos los protocolos necesarios para propender por la salud de la paciente, como se pudo observar con una respuesta inmediata frente al riesgo inherente concretado.

Con relación al elemento nexo causal insistimos en que no existe una sola evidencia respaldada en la historia clínica que permita relacionar la lesión de la vejiga con una mala práctica médica. Por lo que no se podrá configurar la responsabilidad de las entidades demandadas, particularmente de mi representada.

Sobre la inexistencia de nexo causal, me permito traer a colación la Sentencia proferida por la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, con ponencia de la Magistrada MARGARITA CABELLO BLANCO, del 05 de Agosto de 2014, radicación n° 05266 31

03 002 2002 00010 01, que indicó en tratándose del régimen de imputación de culpa probada o culpa presunta, cuando la conducta de la víctima interfiere en el resultado se quebranta el nexo causa y exonera de responsabilidad a los demandados:

> *"…Pero además y aún aceptando que se produjo el yerro advertido por equivocada interpretación de la demanda, indistintamente que ella se hubiera analizado bajo el artículo 2341 o 2356 del Código Civil, la conclusión tomada al declarar el rompimiento del nexo causal por la conducta exclusiva de la víctima C..... S..... **en el accidente que sufrió, en cualquiera de los sistemas de imputación (culpa probada y/o culpa presunta), el resultado sería el mismo y por consiguiente el convocado A..... E..... resultaría exonerado, dado que, fue la culpa del propio lesionado el móvil fundamental del siniestro**".*

Por lo anterior, ante la inexistencia de culpa y nexo causalidad entre un comportamiento desplegado por los galenos que atendieron a la paciente en la Clínica Santa Sofia, y el resultado dañoso que alegan los demandantes, no hay evidencia más allá de hipótesis sin fundamento que se haya ocasionado por culpa de los médicos y de la institución, solicito se declare probada la presente excepción para que consecuentemente se nieguen las pretensiones de la demanda.

4.4. INEXISTENCIA DE CULPA EN LA ATENCIÓN INTEGRAL BRINDADA POR LA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO A LA SEÑORA ROSA DEL CARMEN ANGULO

Frente a la inconformidad del tratamiento médico que formula la parte actora, debo hacer franca oposición por cuanto si bien concebimos que es difícil para los demandantes entender la lesión como la concreción de un riesgo inherente del procedimiento quirúrgico, es así tal situación, y es por ello de la paciente es quien elige si acepta o no acepta dicho riesgo al momento de firmar el consentimiento informado que se allega con la contestación.

De otro lado, es evidente que la argumentación de la demanda no cuenta con el respaldo científico probatorio, ni mucho menos jurídico para que puedan prosperen las pretensiones. Lo cierto, y lo que se podrá establecer en el trámite procesal, es que el tratamiento por parte

de los galenos al servicio de la Clínica Santa Sofia del Pacifico, fue el adecuado, diligente y oportuno, de conformidad con la indicación de histerectomía abdominal total que estaba indicada y que se ejecutó conforme a la lex artis.

No existe mérito para considerar la presencia de una conducta culposa imputable a mí representada, pues a la luz de la historia clínica se evidencia que se emplearon todos los medios y recursos para dar un adecuado tratamiento a la paciente. Lográndose la atención de manera exitosa ya que presentado el riesgo inherente fue inmediato el tratamiento implementado.

Es necesario aclararle a los demandantes como se ilustrará con el testimonio de los especialistas que acudirán al estrado, que en el momento del ingreso de la paciente a la Clínica Santa Sofia del Pacifico, estaba indicado el procedimiento quirúrgico, evidenciados los miomas y la hemorragia que tenía la paciente.

Es por lo anterior que al no existir evidencia probatoria de la culpa por la que se demanda, solicito al Despacho sea declarada la presente excepción como probada, pues no se puede acreditar dentro de la atención medica brindada a la Señora ROSA DEL CARMEN, una situación anormal en la atención que constituya si quiera una de las modalidades de culpa, es decir, no se configura responsabilidad civil por parte de la Clínica Santa Sofia del Pacifico y del grupo multidisciplinario de especialista que brindó la atención.

4.5. EXONERACION POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE MEDIO BRINDADA POR EL EQUIPO DE SALUD DE LA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO.

Con lo registrado en la Historia Clínica de la Clínica Santa Sofia del Pacifico, queda demostrado el adecuado manejo que se brindó a la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO, quien fue atendida conforme a la indicación y al plan quirúrgico sugerido, en el que se brindó atención integral, sin que se pueda inferir un manejo inadecuado, o que no se hubiera actuado conforme a los protocolos médicos requeridos por la paciente, en efecto, las hipótesis que plantean los demandantes son manifestaciones que desconocen la lex artis, que desconocen la literatura médica tal y como nos lo explicaran los médicos especialistas que se citaran al estrado.

Por lo anterior es necesario destacar que el médico contrae frente al paciente una obligación de medio y no de resultado consistente en la aplicación de su saber y de su proceder, a favor de la salud del paciente, ya que está obligado a adelantar una conducta diligente que normal y ordinariamente pueda alcanzar la curación, sin que ello signifique que el fracaso del tratamiento o la ausencia de éxito se traduzca en incumplimiento y por ende para el caso en estudio en responsabilidad civil por el resultado.

Bástenos traer a colación la cita jurisprudencial que sirve de soporte jurídico a nuestro planteamiento técnico:

> *"... Considerar que la obligación médica es una obligación de resultado, desconociendo su naturaleza, sería tanto como aplicar la responsabilidad objetiva en éste campo, lo cual no es de recibo, pues resulta claro que en ésta materia el riesgo que representa el tratamiento lo asume el paciente y es él quien debe soportar sus consecuencias, cuando ellas no puedan imputarse a un comportamiento irregular de la entidad" (Sentencia de agosto 24 de l998. Expediente 11.833 Consejero Ponente Dr. Jesús María Carrillo Ballesteros) En igual sentido la Corte Constitucional en sentencia T-645 de noviembre 26/1996 M.P. Alejandro Martínez Caballero expuso que el Derecho a la salud no implica una obligación de resultado.*

4.6. EXONERACIÓN POR ESTAR PROBADO QUE EL EQUIPO PROFESIONAL DE SALUD DE LA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO EMPLEÓ LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO.

Se encuentra probado en virtud de la Historia Clínica de la Paciente, que el equipo médico de la Clínica Santa Sofia del Pacifico, actuó dentro de los lineamientos que la técnica médico científica acepta y recomienda como tratamiento. La paciente fue atendida por un grupo multidisciplinario de galenos idóneos, calificados, quienes, de forma diligente y oportuna, desarrollaron sus actividades dentro de lineamientos esperados, le sugirieron alternativas de tratamiento y fue la paciente quien los aceptó conociendo sus riesgos.

Debemos insistir que la medicina no es una ciencia exacta en ninguna de sus especialidades y aunque los procedimientos difieren en complejidad y escala de dificultades técnicas, los resultados de éstos procedimientos médicos podrán ser esperables, pero nunca de manera predecibles, ya que v. gr. ningún cirujano por más experto y hábil que sea puede garantizar previo a la intervención o al tratamiento un resultado ciento por ciento satisfactorio, pues en el mismo tratamiento se pueden presentar complicaciones o riesgos inherentes a la

intervención que salen del alcance de los galenos y de las instituciones prestadoras del servicio, por lo que se configuran circunstancias de caso fortuito que constituyen un hecho muchas veces imprevisible, y que aun siendo previsibles resulta inevitable o insuperable como en este caso. En razón a ello solicito a su señoría declarar como probada la presente excepción ya que la lesión no se presentó al momento del nacimiento.

4.7. CARGA DE LA PRUEBA A CARGO DEL ACTOR

No puede atribuírsele al acto médico la especial y restrictiva condición de riesgosa, con el pretexto de mejorar la posición del paciente, inconcreto y especulativo, en lo atinente a la carga de la prueba, ya que se alteraría, desarticulando en grado sumo el concepto de la actividad galénica, muy distante, de aquellas que ejecutan personas en desarrollo de actividades peligrosas de las que se presume la culpa. Los médicos en este caso procuraron preservar y salvar la salud y la vida de su paciente, y no menoscabar su integridad física ni mental, para lo que se implementó los tratamientos que estaban indicados y cuyo propósito no era otro que el de beneficiar al paciente.

Si bien es cierto, la prueba de la culpa médica es uno de los aspectos que pueden generar más polémica en materia de la responsabilidad médica, ello lo es, sobre todo, por cuanto su determinación encierra aspectos relacionados con el carácter científico de la profesión. En este sentido el examen de la culpa reviste particular importancia, por cuanto en el ejercicio medico existen numerosos imponderables, que a veces involucran el deceso del paciente como una reacción adversa al tratamiento o un desenlace inesperado que no pudo evitar el médico, a pesar de la diligencia y prudencia en su actuar.

> "…El onus probandi permanece inmodificable, es decir la carga, recae fundamentalmente en el demandante, por cuanto su pretensión se apoya en una norma de derecho sustancial objeto de protección. Es la tendencia normal de los procesos, y los de responsabilidad medica no son la excepción, corresponde entonces al demandante probar la culpa del galeno y/o de la institución; y como elemento relevante de gran complejidad, el nexo de causalidad con el daño sobreviniente.
>
> En ese sentido el tratadista y exmagistrado de la Corte Javier Tamayo Jaramillo expreso "tradicionalmente la doctrina y la jurisprudencia aceptan que tanto en la

responsabilidad civil como en la del Estado, la culpa debe ser probada en caso de demandas por los daños derivados de la prestación de un servicio de salud. Se dice, generalmente, que la obligación del médico es de medios, poco importa que el acto médico sea en sí mismo peligroso o riesgoso. Se dice que el alea de la intervención médica impide imponerle al médico una obligación de resultado". En esta materia bástenos señalar que en materia judicial los procesos de responsabilidad civil en general, propugna la protección de la víctima, pero esta protección no puede ir más allá de los límites legales, para no forzar la aplicación de la normatividad en detrimento del demandado o del deudor en su orden.

4.8. COBRO DE LO NO DEBIDO

Debemos partir de que el **DAÑO** es un elemento de la responsabilidad civil que se traduce en el detrimento en los bienes materiales o inmateriales de la víctima como consecuencia de los actos producidos de manera injusta por otra persona; según el tratadista colombiano Javier Tamayo Jaramillo *"es el menoscabo a las facultades jurídicas que tiene una persona para disfrutar un bien patrimonial o extra-patrimonial y que es indemnizable cuando en forma ilícita es causado por alguien diferente de la víctima" (Tamayo Jaramillo, 2007, pp. 326).*

En el presente caso, no se cumplen con los elementos para que esta clase de responsabilidad civil se configure, ya que de acuerdo a lo dispuesto por el artículo 2341 del C. Civil, para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica, a título extracontractual, se requiere de la concurrencia de tres elementos que la doctrina más tradicional identifica como ***"culpa, daño y relación de causalidad entre aquélla y éste'.***

Luego, se debe declarar probada la presente excepción en el entendido que no existe merito probatorio para configurar la Responsabilidad Civil Extracontractual de las personas demandas por las razones ya anotadas, lo que genera una solicitud de indemnización que además de desproporcionada se torna infundada.

4.9. TASACIÓN EXCESIVA DE LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Consiste la presente excepción en llamar la atención del Despacho para que se valoren cada uno de los montos pretendidos por perjuicios extrapatrimoniales, a la vez para que se tenga en cuenta el número tan amplio de demandantes que hacen parte del extremo actor. Igualmente, respecto de los perjuicios materiales, en el entendido que la parte actora pretende se le reconozcan unos montos que exceden los límites y que desconocen las fórmulas que ha dispuesto la Jurisprudencia y Doctrina, para liquidar dicho perjuicio material en sus diferentes modalidades. Por lo tanto, de ser necesario solicito a su señoría se declare probada la presente excepción y se ajusten los montos conforme a los fundamentos plasmados al momento de pronunciarnos frente a cada una de las pretensiones de la demanda. Luego, el fundamento de derecho empleado por el apoderado para liquidar los perjuicios pareciera que fuera el del consejo de estado ya que sus aspiraciones desbordan los limites en materia civil.

4.10. LA INNOMINADA.

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho a favor de mi mandante que resultare probado dentro del proceso y al cual me referiré en los Alegatos de Conclusión.

5. PETICIÓN DE PRUEBAS QUE SE PRETENDEN HACER VALER DENTRO DEL PROCESO:

5.1. DOCUMENTALES:

- Poder a mí conferido por la Dra. VERONICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ en su calidad de apoderada general con facultades de representación legal de LA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.
- Certificado de Representación Legal de LA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.
- Historia Clínica Completa de ROSA DEL CARMEN ANGULO.
- En escrito separado formulación de llamamiento en garantía a la aseguradora CHUBB SEGUROS DE COLOMBIA S.A.**,** junto a sus anexos enunciados.

5.2. DECLARACIÓN DE PARTE ART. 165, 198 C.G.P.

Solicito la declaración de parte de conformidad con el Art. 165 y 198 de C.G.P del representante legal de mi representada para asuntos Judiciales Dr. Benjamín Jaramillo, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.582.855 de Cali, quien expondrá todo lo que le conste acerca de la atención brindada en la Clínica Santa Sofia del Pacifico Ltda a la Señora ROSA DEL CARMEN ANGULO, El Doctor Jaramillo, podrá ser citado por medio del suscrito o en su domicilio profesional: Cra. 34 #7-00 de la ciudad de Cali. Teléfono 3164818852.

5.3. <u>INTERROGATORIO DE PARTE:</u>

Sírvase citar y hacer comparecer a todo el grupo de los demandantes que integran el extremo activo, para que absuelvan el interrogatorio de parte con relación a todo lo que les conste sobre los hechos objeto de la demandada y las excepciones propuestas en la contestación, quienes puede ser citados en la dirección de notificaciones indicada en la demanda.

5.4. <u>TESTIMONIOS.</u>

Sírvase Señor Juez decretar fecha y hora para recibir la declaración de las personas que a continuación enuncio, con relación a lo que les conste de los hechos de la demanda, la contestación de la misma y demás cuestiones que sean relevantes al proceso, en su calidad de médicos tratantes de la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO.

- Dr. Luis Eduardo Gómez Cerón (Medico Ginecólogo - Obstetra) quien puede ser ubicado a través de la dirección medica de la Clínica Santa Sofía del Pacifico.
- Dr. Luis Guillermo Macías (Medico General) quien puede ser ubicado a través de la dirección medica de la Clínica Santa Sofía del Pacifico.
- Dr. José Omar Hurtado (Medico Urólogo) quien puede ser ubicado a través de la dirección medica de la Clínica Santa Sofía del Pacifico.
- Dr. Víctor Manuel Meneses (Medico General) quien puede ser ubicado a través de la dirección medica de la Clínica Santa Sofía del Pacifico.
- Dr. Jaime Herrera Riaño (Medico Ginecólogo) quien puede ser ubicado a través de la dirección medica de la Clínica Santa Sofía del Pacifico.

Las personas relacionadas podrán ser citados a través de la dirección médica de la institución, en la calle 5ª #43ª-35 del Barrio Tequendama en la ciudad de Cali, o por medio de nuestros correos electrónicos: jhonmartinez@grupo3abogados.com.co; contacto@grupo3abogados.com.co;

5.5. DICTAMEN PERICIAL DE PARTE ART. 227 DEL C.G.P.

En virtud de lo dispuesto en el artículo 227 del C.G.P., me permito anunciar dictamen pericial por la especialidad de OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, quien con su experiencia como especialista emitirá un concepto profesional de manera imparcial sobre la atención brindada a la paciente ROSA DEL CARMEN ANGULO y la materialización del riesgo inherente. Por lo anterior, con fundamento en el Art. 227 del C.G.P. y advirtiendo que el termino de traslado es insuficiente para aportar el dictamen me permito anunciar el dictamen pericial solicitando a su señoría se conceda el termino prudente para la práctica de la experticia.

5.6. CONTRADICCIÓN AL DICTAMEN PERICIAL

Solicito Señor Juez, en virtud de lo dispuesto en el Art. 228 del C.G.P. que para la audiencia de instrucción y juzgamiento se sirva citar y hacer comparecer al Dr. JUAN MANUEL RICO JURI, especialista que rindió el dictamen pericial aportado por el demandante, para que responda una serie de interrogantes que haré en la audiencia de pruebas a efecto de la contradicción de su concepto pericial.

6. LLAMAMIENTO EN GARANTIA

En escrito separado a esta contestación de demanda se está efectuando llamamiento en garantía a la entidad a la compañía de seguros **CHUBB SEGUROS DE COLOMBIA S.A.** con la cual se tenía contratada la cobertura de responsabilidad civil en que incurriera mi representada.

7. ANEXOS:

Al libelo de la contestación de la demanda me permito anexar los documentos indicados en el acápite de pruebas y los siguientes elementos:

- Escritos contentivos de llamamiento en garantía a la aseguradora **CHUBB SEGUROS DE COLOMBIA S.A.,** junto a sus anexos legalmente dispuestos.

8. <u>LUGAR, DIRECCIÓN FÍSICA Y DE CORREO ELECTRÓNICO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN.</u>

- Las que correspondan a la parte actora y su representante judicial en la secretaria de su despacho o en la dirección que de ellos denuncian en el escrito de demanda.

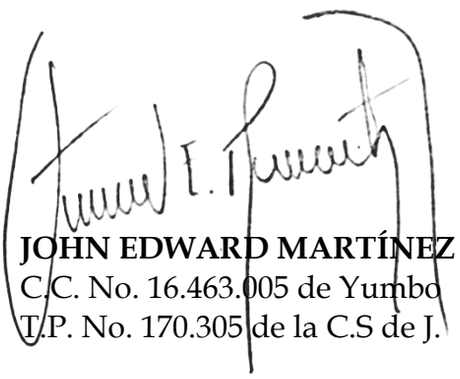
- Las que correspondan al suscrito en la secretaria de su despacho o en mi domicilio profesional ubicado en la avenida 2 Norte #4N-36 edificio Kronos oficina 101, direcciones de notificación electrónica: jhonmartinez@grupo3abogados.com.co y contacto@grupo3abogados.com.co.; duvanmartinez@grupo3abogados.com.co;

- Las de mi representado:

  Clínica Santa Sofia del Pacifico Ltda, ubicada en Cra. 34 #7-00 de la ciudad de Cali.

  Teléfono: 5185000

Del señor Juez, atentamente.



JOHN EDWARD MARTÍNEZ S.
C.C. No. 16.463.005 de Yumbo
T.P. No. 170.305 de la C.S de J.

Santiago de Cali, 20 de septiembre de 2021

Doctor:
ERICK WILMAR HERREÑO PINZON
JUZGADO TERCERO (03) CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA
En su Despacho.

ASUNTO: SOLICITUD DE LLAMAMIENTO EN GARANTIA

REF.: PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DEMANDANTES. ROSA DEL CARMEN ANGULO Y OTROS
DEMANDADOS. CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA Y OTROS
RADICACIÓN. 76001310300620210003 7

JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA, vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la **C.C. N°. 16.463.005 de Yumbo, con T.P. No. 170.305 del C. S. de la J.,** con domicilio profesional en la Avenida 2 Norte No. 4N- 36, oficina 101, edificio Kronos de la ciudad de Cali, con dirección de notificación electrónica, jhonmartinez@grupo3abogados.com.co y contacto@grupo3abogados.com.co, actuando como apoderado judicial de la entidad **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA.**, de conformidad con el poder conferido, por medio del presente escrito, procedo a formular llamamiento en garantía de conformidad con el artículo 64, 65 del C. G.P. y siguientes, a la sociedad comercial **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A., representada legalmente por el DOCTOR OSCAR JAVIER RUIZ MATEUS**, o quien haga sus veces, para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte enel proceso y si es el caso responda en los términos y condiciones de las Pólizasde Seguro de Responsabilidad Civil No. 46742, con vigencia del 25 de agosto del2020 hasta el 24 de julio del 2021; atendiendo las consideraciones fácticas, jurídicas y probatorias que a continuación se exponen.

HECHOS

1. Entre la compañía aseguradora **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** y **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA.**, se celebró un contrato de seguros en el cual se amparó la responsabilidad civil profesional en que incurriese mí representada con ocasión de su actividad u operaciones como entidad prestadora de servicios de salud, según consta en la **PólizaResponsabilidad Civil No.** 46742, con vigencia del 25 de agosto del 2020 hasta el 24 de julio del 2021.

2. De acuerdo con lo pactado en las DESCRIPCIONES PARTICULARES de la póliza que se adjunta, y según el cual **la póliza tiene retroactividad desde el 30 de mayo del 2011**, razón por la cual, el mencionado seguro se encontraba vigente para el momento en el que se presentó la atención,esto es entre os meses de abril, mayo, junio, julio , agosto… de 2011, en el caso en de la referencia.

3. La Señora ROSA DEL CARMEN ANGULO y OTROS, por medio de apoderado

judicial promueven en contra de mi representada DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ante su Despacho, como es de conocimiento para las partes, solicitando la indemnización por los daños y perjuicios inmateriales, consecuentes supuestamente de la atención médica brindada a la señora ROSA DEL CARMEN ANGULO, es entre os meses de abril, mayo, junio, julio , agosto… de 2011, fechas en las que se realizó histerectomía abdominal total y se atendió la lesión incidental de la vejiga.

4. La solicitud de conciliación extrajudicial fue radicada el 04 de marzo del 2021, y celebrada la conciliación ante el CENTRO DE CONCILIACION DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA, el día 08 de abril del 2021, fecha que para efectos del seguro constituye la fecha de reclamación al asegurado. En este orden, la referida póliza No . 46742, con vigencia del 25 de agosto del 2020 hasta el 24 de julio del 2021, tendría cobertura para atender el siniestro en el evento que resultara comprometida la responsabilidad civil de mi representada **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA.**

5. Las condiciones generales y particulares de la mencionada póliza, indican que de incurrir mi representada en la responsabilidad aludida precedentemente, la compañía aseguradora llamada en garantía procederá a indemnizar al tercero en los términos pactados en el contrato de seguro.

En este sentido la póliza en mención en sus anexos define la cobertura del seguro contratado y su definición de la siguiente manera:

> ***"PÓLIZA 46742***
> ***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 DE 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".

6. Conforme lo anterior, mi representada CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA., tiene derecho al cubrimiento de los amparos contratados con **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** mediante la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. 46742, de tal suerte que, en caso de llegar a resultar vencido en el proceso aludido en la referencia, resultando condenado, deberá la mencionada compañía aseguradora asumir el pago de la condena que eventualmente sea impuesta a mi representado.

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta los hechos narrados anteriormente en este escrito, sírvasesu Señoría conceder a mí representado el despacho favorable de las siguientespeticiones:

1. Sírvase vincular a **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, en calidad de llamado en garantía, al proceso cuyos datos se consignan en la referencia de este escrito, para que ante una eventual sentencia condenatoria indemnice los daños y perjuicios ocasionados dentro de los parámetros establecidos en el contrato deseguro, establecidos en la **Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. 46742.**

2. Una vez se decida sobre la vinculación de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A**. como llamado en garantía de mi representada, sírvase notificarla de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 806 del 2020

PRUEBAS

A los específicos fines de este escrito me permito solicitar la valoración ypráctica de los siguientes elementos probatorios:

- **<u>Documentales:</u>**

1. Las pruebas documentales que obran en el expediente correspondiente al proceso de la referencia.

2. La Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. 46742, contentivas de carátula, condiciones generales del seguro aludido a través de este documento.

3. Clausulado de la Poliza

4. Certificado de Existencia y Representación Legal de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

- **<u>Interrogatorio De Parte:</u>**

Solicito a su Señoría señalar fecha y hora para que en audiencia pública al **DOCTOR OSCAR JAVIER RUIZ MATEUS,** en su calidad de representante legal de la sociedad mercantil **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** o quien haga sus veces al momento de la diligencia, previa citación que se le haga a la dirección que él denuncia en el apartado de notificaciones contenido en este escrito, absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos que dan lugar a este llamamiento en garantía, la demanda que dio inicio al proceso al cual se contrae este documento, sus contestaciones, y demás que le puedan constar.

<u>ANEXOS</u>

A los específicos fines de este escrito me permito aportar los siguienteselementos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de **CHUBB SEGUROSCOLOMBIA S.A.**

2. Los documentos aducidos como prueba a través de este escrito.

NOTIFICACIONES:

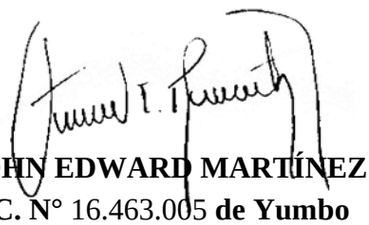
Mi poderdante en la secretaria de su despacho o en aquella que de él se ha enunciado en el escrito de la demanda.

El suscrito apoderado las recibirá en la secretaria de su Despacho o en la Avenida 2 Norte No. 4N-36 Edificio Kronos, Oficina 101 de Cali – Valle.

La sociedad **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, en la carrera 7 No. 71-21, Torre B,

P. 7 de la ciudad de Bogotá D.C. Email de notificación judicial: notificacioneslegales.co@chubb.com

Del señor Juez, cordialmente,



JOHN EDWARD MARTÍNEZ SALAMANCA
C.C. N° 16.463.005 **de Yumbo**
T. P. N° 170.305 **del C. S. de la J.**

Nit: 900228989-3

Señores
JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA
VALLE DEL CAUCA
En su Despacho

GJU-SPO-718

REFERENCIA : PODER ESPECIAL
DEMANDANTE : ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES Y OTROS
DEMANDADO : CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA. Y OTRO
RADICADO : 76-109-31-03-003-2021-00037-00

VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, quien es mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Cali – Valle del Cauca, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.018.413.709 de Bogotá D.C.; actuando en calidad de Apoderada General con facultades de Representación Legal de la **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA.,** identificada con NIT No. 900.228.989-3, con domicilio principal en la ciudad de Cali, conforme Escritura Pública No. 1676 del 04 de agosto del 2017 de la Notaría 14 del Circuito de Cali, registrada ante la Cámara de Comercio de Cali, por medio del presente, comedidamente manifiesto que confiero poder **ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE,** para ejercer la defensa de la empresa en todas las etapas del proceso hasta su terminación como apoderado principal al Profesional del Derecho **JHON EDWARD MARTINEZ SALAMANCA**, vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la C.C. No. 16.463.005 de Yumbo, titular de la T.P. No. 170.305 del C.S. de la J, correo electrónico jhonmartinez@grupo3abogados.com.co; y así mismo, como abogado suplente al Profesional del Derecho **JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS,** vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la C.C. No. 94.533.657 de Cali-Valle, titular de la T.P. No. 148.849 del C.S. de la J., correo electrónico juanjimenez@grupo3abogados.com.co, con facultades de adelantar todos los tramites, actos y gestiones para la defensa de los intereses de **CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA.**, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil que cursa en su Despacho, en el que actúa como parte demandante la señora **ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES Y OTROS**.

Mis apoderados quedan expresamente facultados para contestar la demanda, formular excepciones, proponer nulidades, solicitar llamamientos en garantía, interponer recursos, objetar dictámenes periciales, conciliar, desistir, transigir, Sustituir, reasumir el mandato, y en general todas las facultades previstas para los apoderados en al artículo 77 del C.G.P.

Por lo anterior solicito Señor Juez, teniendo en cuenta lo dispuesto por el Artículo 5 del Decreto 806 del 2020, reconocer personería a los Profesionales de Derecho **JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA** y **JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS**.

De su despacho

VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ
C.C. 1.018.413.709 expedida en Bogotá D.C.
Apoderada General de Clínica Santa Sofía del Pacífico Ltda.

Aceptamos,

JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA
C.C. No. 16.463.005 de Yumbo
T.P. No. 170.305 del C.S. de la J.

JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS
C.C 94.533.657 de Cali
T.P No. 148.849 del C.S. de la J.

Elaboró: JSRR(AJ)

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	46742	2	**12004674200002**

Sucursal	Vigencia del Seguro	Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Fecha de Emisión	Año	Mes	Día
03 BOGOTA	**Desde**	2020	08	25	00	**Hasta**	2021	07	24	24		2020	09	02

Tomador	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.	**C.C. O NIT**	9002289893
Dirección	CALLE 98 NO. 42-115	**Ciudad**	0
Asegurado	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.	**C.C. O NIT**	9002289893
Dirección	CALLE 98 NO. 42-115	**Ciudad**	0
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS	**C.C. O NIT**	11111
Dirección	ND	**Ciudad**	-

Intermediario
31038 MDM ASESORES DE SEGUROS

Información del Riesgo: **La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.**

REX/ SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y POR COMUNICACION DEL BROKER.

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	85.325.137,00	$COP
Gastos Exped.	0,00	$COP
I.V.A.	16.211.776,00	$COP
Total a Pagar	**101.536.913,00**	**$COP**

CLIENTE

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12004674200002

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.

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



415770999800062980201200467420000239000000000000096000000000

(415)7709998000629(8020)12004674200002(3900)0000000000(96)00000000

DXBUIT

ENTIDAD BANCARIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

CHUBB

Referencia de Pago Electrónico
12004674200002

Fecha Límite de pago: 02 de Octubre de 2020

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.

- ☐ 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
12004674200002

Fecha Límite de pago: 02 de Octubre de 2020

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.

- ☐ 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

0275120046742000020136913003

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	46.742	2

Asegurado
CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.

Productor
MDM ASESORES DE SEGUROS

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	02/10/2020	$ 101536913.00

Premio Total en Moneda:	$	101536913.00
Factor de Cambio:		1,0000

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/46742	2	1
CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA		

Tomador:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.
Asegurado:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA.
Vigencia:	Desde 25 de Agosto de 2020 a las 00:00 horas y hasta 24 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:	30 de mayo de 2011 (favor confirmar fecha exacta de la retroactividad ininterrumpida en modalidad de coberura claims made enviando una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad)

Fecha De Antigüedad: Julio 26 de 2019

Condiciones Económicas

Con coberturas **unicamente de Daños (perjuicios, por ende no se otorga gastos de defensa)**:

Limite Asegurado	Deducible	Prima por el período Antes de IVA
Cop$2.000.000.000 por reclamo y en el agregado anual	15% mínimo COP $100.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.	COP$ 85.325.137

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

PRIMA ANUAL $93.500.000

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.	$250.000.000 evento/vigencia

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- EXCLUSIÓN DE SITUACIONES ESPECÍFICAS: Reclamaciones derivadas y/o en relacion con los eventos reportados en el formulario de solicitud de seguro y anexo para 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.

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: 30/05/2011 favor confirmar fecha exacta de la retroactividad ininterrumpida en modalidad de coberura claims made enviando una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad)
- Fecha de Reconocimiento de antigüedad: Julio 26 de 2019
- Cobertura culpa grave siempre y cuando la misma no se asemeje al dolo
- No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Unicamente se cubren Daños
- Cobertura para daños extrapatrimoniales sublimitada a $250.000.000 evento y por vigencia. Incluye perjuicio moral, perjuicios fisiológicos y daños a la vida de relación de conformidad con los demas terminos y condicones de la poliza.
- PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- 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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Participación CHUBB: 100%
Términos de Pago de Prima: Cláusula de pago de prima 45 días calendario.

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. 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

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

Bancos

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.

Descubra el nuevo Chubb en chubb.com/co

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

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.

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.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 9/11/2012 - 08:03:15	**FECHA EGRESO:** 9/11/2012 - 08:17:08		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-11-09	**08:15**	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA : CONORL
		ENFERMEDAD ACTUAL : CORRECCO NDEFISTULA COMPLICADA GRNADE EL 16 OCTUBR DE 2012, ESTA SECA POR VAGINA. PLAN COMPLETAR 1 MES CON SONDA RESTO IGUAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO

890202	026	UROLOGO	9/11/2012 - 08:12:14	N/A
	Observacion	1 MES		
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO - UROLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N321	FISTULA VESICOINTESTINAL	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
CC - 16761285 - T.P 762689-98
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 29/10/2012 - 10:28:59	**FECHA EGRESO:** 1/11/2012 - 15:37:21		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	**SERVICIO:** URGENCIAS		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:20

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	ANA TULIA SALGADO	FECHA FORMULACIÓN: 29/10/2012 10:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/10/2012 14:35	PAULA ANDREA LóPEZ V.	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	ANA TULIA SALGADO	FECHA FORMULACIÓN: 29/10/2012 10:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TOPICA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/10/2012 14:35	PAULA ANDREA LóPEZ V.	1 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: ana.salgado - ANA TULIA SALGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 TUBO (S) Dosis Unica, VIA: TOPICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
219E001290659			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML MRD2926 C X30 BAXTER			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-29	14:35	**PAULA ANDREA LóPEZ V.**	1	0	0	



_____

PROFESIONAL: ANA TULIA SALGADO
CC - 38601195 - T.P 761625-08
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/10/2012 - 05:55:32	**FECHA EGRESO:** 19/10/2012 - 15:32:53		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION	**SERVICIO:** HOSPITALARIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:21

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-10-19	**11:26**	**luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA**
		MOTIVO DE CONSULTA : ingresa para tratamiento quirurgico
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente quien ingresa para correccion fistula vesico - vaginal por parte de urologia- procedimiento bien tolerado, sin complicaciones

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N820	FISTULA VESICOVAGINAL		

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2012-10-18	18:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO ESPECIALIDAD: UROLOGO **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** POP CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL Y LIBERACON DE ADHERENCIS PLAN: SALIDA MANANAÑ. REPOSOS ANTIBITICOS VO. SONDA PRO 3 SEMANS. ANALGEICOS INCOPAICDAD MEDICA POR 30 DIAS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): YA HALLAZGO OBJETIVO: BUENA EVOLUCION AFEBRILO NO VOMITO TOLERA VO. SIGNO SVITLAES NORMALES ABD SIN DEFENSA. HERIDA CUBIERTA SNC NORMAL GU ORINA AMARILLA NO SNGRADO ACTIVO HALLAZGO SUBJETIVO: BIEN NO MOJA NO FIBRE INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

	YA
2012-10-19	11:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** valorada por urologia, da alta con control por la consulta externa *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): buena evolucion HALLAZGO OBJETIVO: consciente, orientada, afebril, hidratada, no disnea, buena tolerancia oral pulmonar no agregados cv ruidos cardiacos ritmicos abdomen blando, depresible ext no edemas HALLAZGO SUBJETIVO: mejores condiciones generales INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: sonda vesical por 3 semanas ciclo de antibiotico oral control por urologia por la consulta externa

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2012-10-16 07:00	DURACION	04:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano4 Rey David		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			

ANESTESIOLOGO	LEONOR IZQUIERDO MUÑOZ	AYUDANTE	LUIS EDUARDO FLOREZ
INSTRUMENTADOR	PAOLA ANDREA ESCOBAR RIZO	CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	
707510	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: no

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2012-10-16	**09:43 abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO** fistula grnade aprox 2 cm en piuso de vejiga retrotirgonal parde vagina involucra el piso sin plnoa adecuados. incions suprapubicadiseccon por planos. liberacons de multiples adehrencias en vejiga apaetura de vejiga se ubica fistula y mleatos al lado Circunciosnde fistula liberacons de mucosa con pott. liberacaen piso de vagiina se svisuliza intestino en el piso. liberacon sde pistula. cierre de fistula con vycril 2-0 .se coprueba no orificios. cierre de vejiga en plano inverso con croado 2-0 no conmplicacioanes. meatos permeblaes. paso de sonda foley 20 fr qeud aorina clara . cierre de vejiga en dos palnos cromado 1 y piel con prolene 3-0

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2012-10-16	
09:43	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
	fistula grnade aprox 2 cm en piuso de vejiga retrotirgonal parde vagina involucra el piso sin plnoa adecuados. incions suprapubicadiseccon por planos. liberacons de multiples adehrencias en vejiga apaetura de vejiga se ubica fistula y mleatos al lado Circunciosnde fistula liberacons de mucosa con pott. liberacaen piso de vagiina se svisuliza intestino en el piso. liberacon sde pistula. cierre de fistula con vycril 2-0 .se coprueba no orificios. cierre de vejiga en plano inverso con croado 2-0 no conmplicacioanes. meatos permeblaes. paso de sonda foley 20 fr qeud aorina clara . cierre de vejiga en dos palnos cromado 1 y piel con prolene 3-0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0101879 POS	OXIBUTININO 5mg TABLETA	OXIBUTININO
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0130041 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 0.02MG/2.5MG SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/10/2012 17:59	KARINA AGUIÑO CASTRILLON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 00:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 06:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 10:40	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 18:08	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 00:00	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 05:58	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 12:00	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 16:59	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 23:59	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/10/2012 05:59	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/10/2012 17:59	KARINA AGUIÑO CASTRILLON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 06:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 18:08	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 05:59	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 16:47	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

		(S)	(S)		
19/10/2012 05:59	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OTICA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/10/2012 20:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 08:00	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 19:59	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 08:00	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 20:00	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042268 NO POS		FOSFATO DE SODIO DIBASICO+MONO
FORMULÓ	OLGA LUCIA MAQUILON	FECHA FORMULACIÓN: 18/10/2012 22:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 FRASCO Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SUSPENSION ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/10/2012 11:34	LAURA GARCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	SE REGISTRA MEDICAMENTOS DEL DIA DE AYER.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2012-10-16	**06:25 miyerli.carabali - MIYERLI CARABALI - CIRCULANTE** ingresa paciente al area de ambulatorio conciente orientada en tiempo lugar y persona en compañia de familiar al procedimiento de cierre de fistula uretrovaginal, con el dr alberto pupo signos vitales ta: 140/100 media de 116 fc: 86 se organiza documentacion y se firma papeleria se organiza documentacion y se firma papeleria refiere no sufrir de nda no haber tomado nada tiene ayuno corespondiente trae urocultivo negativo se canaliz vena en msi con jelco 18. tiene pañal desecahble pendiente retirar en sala. **07:15 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE**

	ingresa paciente a sala de cirugia # 4 en silla de rueda conciente orientada con lev permeables en msd swe ubica en camilla se monitoriza con signos vitales ta 145/85 fc 105x spo2 97% dr: izquierdo inicia inducion de anestesia raquidea con bupinest pesado + aguja espinocat # 26 se coloca en posicion ginecologica dr: bermudez realiza previa asepsia y antisepsia en sitio de procedimeinto quirurgico con solucion yodada instrumentadora paola cubre con campos quirurgico esteriles anestesia raquidea no fue efectiva dr;: izquierdo incia inducin de anestesia general con fentanyl + midazolam + xilocaina simple 2% + propofo + un goteo de remifentanilo por bomba ifucion intuba con mascara laringea # 3 la foja a maquina de anestesia dr: bermudez con dr: florez inicia procedimiento quirurgico coreccion de fistula uretovaginal sin complicacion **07:20 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE** instrumentadora paola realiza conteo inciial 26 compresas en mesa quirurgico + 6 gasas **08:53 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE** dr: juan carlos paez entra de ayudantia **09:51 luz.gil - LUZ ESTELA GIL - CIRCULANTE** Llega paciente a recuperacion bajo efectos e a. general + raquidea en compañia de anestesiologo y circulante buenas condiciones generales Hda Qx cubierta con micropore limpio sv a drenaje orina hematuric clara. **09:59 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE** instrumentadora paola realiza conteo final 26 compresas + 6 gasas conteo completo se informa a grupo quirurgico dr: bermudez termina procedimeintoq uirurgico dr: izquierdo retira mazcara laringea se traslada paciente a sala de recuperacion en camilla en compañia de anesteisologo con circulante bajo efecto de anestesia con lev permeables limpio con herida quirurgica cubierta con micropor con sonda vesical a cistoflo con signos vitales ta 111/60 fc 78x spo2 99% **10:21 francia.avilez - FRANCIA ELENA AVILEZ - CIRCULANTE** elimina por sonda vesical 600 cc de orina hematurica clara **14:29 luz.gil - LUZ ESTELA GIL - CIRCULANTE** Sale paciente de recuperacion buenas condiciones generales lev limpios Hda Qx limpia elimina por sv 400cc amarillo claro. **15:00 karina.castrillon - KARINA AGUIÑO CASTRILLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** recibo paciente de sala de cx, en camilla en compañia de camillero . estable coonciente en tiempo lugar y persona, con diagnostico anotado al examen fisico se observa ventilando al medio ambiente, con buen patron respiratorio mucosas humedas e hidratadas, torax simetrico, piel intrgra, liquidos endovenos amantenimiento, sin nada via oral. abdomen blando con poco dolro a la palpacion, se observa hx quirurgica. cubierta con gasa y micropore, elimiando por sonda vesical conectada a cistoflo. se moviliza por sus propios medios. se encuentran dentro de los parametros normales,. **16:00 karina.castrillon - KARINA AGUIÑO CASTRILLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se contorlan signos vitales, se grafican se encuentra dentro de los parametros normales, paciente presenta emesis en dos ocaciones, se informa, paciente continua sin tolerar via oral. por su sonda elimian 200cc de orina clara. **18:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, paciente en la unidad afebril, tranquila, se observa diambular, sin cambios hasta el momento. Continua pendiente valoracion por medico tte. **18:59 karina.castrillon - KARINA AGUIÑO CASTRILLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en habitacion, en cama tranquila, sin complicaciones, mas calmada, sin anomalias. se le administro su medicamento farmacoloogico, sin coamplicoane,s no refiere malestar, queda consu hx quirugica en region puvis cubierta con micropore. **19:00 dayan.caicedo - DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** recibo paciente en cama consciente orientada en tiempo,lugar y persdona con igual diagnostico al examen fisico se observa respirando por sus propios medios sus mucosas humedas su abdomen un poco inflamado y tiene herida en region hipogatrica cubietra con gasa y micropore y tiene sonda vesical permeable por la cual esta eliminando orina paciente al momento esta presentando hemesis esta en compañia de familiar se deja en reposo y ciontinua en obervacion **22:00 dayan.caicedo - DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se controlan signos vitales estables pacineta calmada esta en compañia de familiar se administra su tratamiento medico se deja en reposo
2012-10-17	**06:59 dayan.caicedo - DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en cama conciente orientada en sus tres esferasa pasa la noche calmada duerme periodos largos de tiempo elimina por sonda vesical 400 cc no hace deposicion se le admisnitro su tratamiento medico se deja en reposo y continua en observacion **07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Recibo paciente en la unidad estable, se observa despierta, tranquila, con acompañante, presenta liquidos e.venosos en miembro superior derecho pasando ssn x 1000cc a mantenimiento de vena, Se observa hda Qx a nivel pelvico cubierta con micropore, eliminando por sonda vesical 1000cc de orina colurica. No recibo pendientes. **08:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, se baña en ducha, tolera via oral, se observa diambular con acompañante,

	tolerando tto, elimina por sonda 200cc de orina clara. No se observan cambios hasta el momento. **10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Paciente en la unidad estable, tranquila, afebril, tolerando tto, se deja con t.venoso en miembro superior derecho para tto. **13:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, paciente que duerme intervalos largos durante la mañana, no hay dolor, pasa con acompañante, pendiente que sea valorado por medico tte. **16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Paciente en la unidad estable, afebril, tranquila, elimina por sonda vesical 800cc de orina colurica, pasa la tarde con acompañante, sin cambios hasta el momento, tolera tto. **18:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, paciente en la unidad, estable, pasa la tarde tranquila, con acompañantes, tolerando tto, elimina por sonda vesical 800cc de orina colurica, sin cambios hasta el momento. **18:57 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Queda en la unidad estable, afebril, sin cambios durante el turno, se deja con t.venoso. Entrego pendiente valoracion por medico tte. **19:00 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR TRANQUILA CON DIAGNOSTICO YA ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS DE TIEMPO, LUGAR Y PÈRSONA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TORAX SIMETRICO RESPIRANDO AL AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DIRECTOS, SONDA VASICAL A SISTOFLOT. **20:59 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE PASA RONDA POR UNIDAD DE PACIENTE SE CONTROLAN SIGNOS Y SE REGISTRAN RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION.
2012-10-18	**00:41 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se pasa ronda por unidad de paciente se controlan signos y se registran reciabe y tolera tto farmacologico sin complicacion. **06:59 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en habitacion en compañia de su familiar tranquila conciente durante la noche elimino 600cc de orina hematurica por su sonda vesical, duerme por intervalos largos no presenta cambios durante la noche signos estables. **07:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** recibo paciente en la unidad tranquila estable conciente orientada en tiempo lugar y persona con oxigeno al ambiente con torax simetrico abdomen blandono doloroso a la palpacion con tapon heparinizado en miembro superior derecho para paso de medicamentos elimina espontaneo en baño con heridad quirurjica abdomen doloroso a la palpacion mobiliza sus estremidades queda paciente en la unidad tranquila estable sin novedad **10:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se pasa ronda se le controlan signos vitales estables se administran medicamentos los tolera recivio y tolero su dieta se realizo su aseo personal en baño se el cambian tendidos pacienet con sonda vesical eliminando a sistoflo queda paciente en la unidad sin novedad **12:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se controlan signos vitales estables se administran medicamentos los tolera paciente tranquila estable recivio y tolero su dieta queda en la unidad sin novedad **16:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se controlan signos vitales estables se administran medicamentos los tolera paciente tranquila se le realizo curacion en heridad abdominal se observa limpia seca se le cubre con gasa y micropore queda paciente en la unidad sin novedad **18:55 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en la unidad tranquila estable paso buen turno se le administro todo su tratamiento farmacolojico recivio y tolero su dieta el medico acaro dc alberto jose bermudes la valoro ordena salida para el dia de mañana paso buen turno recivio y tolero su dieta elimino por sonda vesical 600 cc de orina hematurica queda paciente en la unidad tranquila estable sin novedad **18:58 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** nota aclaratoria medico alberto jose bermudes entrega personal mente a los familares formula medica autorizacion de servicios para mañana la salida queda paciente en la unidad sin novedad **19:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Recibo paciente en unidad con acompañante, con diagnostico de pop-quirurgico de cierre de fistula uretrovaginal, al examen fisico se observa conciente, orientado con patron respiratorio normal, con tapon heparinizado en miembro superior derecho,con herida quirurgica abdominal cubierta limpia y seca eliminando espontaneo en baño,p/salida para mañana el doctor ya le hizo entrega de documentos.

	20:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA se pasa ronda por unidad se hace control,de signos vitales se registran paciente sin cambios con acompañante.
2012-10-19	**00:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se pasa ronda por unidad se hace control de signos vitales se registran paciente sin cambios con acompañante. **04:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se pasa ronda por unidad se hace control de signos vitales se registran paciente sin cambios, con acompañante. **06:59 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Dejo paciente en unidad con acompañante,durante el turno no presenta cambios, dejo con signos vitales dentro de parametros normales, con tapon heparinizado, con sonda vesical, con orina hematurica.p/salida para hoy paciente ya tienen sus documentos. **07:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD,TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA CON UN DIAGNOSTICO ANOTADO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO OXIGENO AL AMBIENTE,MUCUOSAS HIDRATADAS ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION,CON TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE MEDICAMENTOS,ELIMINANDO POR SU SONDA VESICAL 17 DE OCTUBRE ORINA HEMATURICA ,RECIBE Y TOLERA SUS MEDICAMENTOS,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,CON SIGNOS VITALES ESTABLES,PENDIENTE TRAMITAR NO POS OXITUBINA. **08:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE CONTROLAN SIGNOS VITALES ESTABLES,PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,REALIZA SU HIGIENE CORPORAL EN DUCHA SIN CAMBIOS. **10:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE PASA RONDA POR LA UNIDAD,PACEINTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DEAMBULA POR LA UNIDAD. **12:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE CONTROLAN SIGNOS VITALES ESTABLES,PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR RECIBE Y TOLERA SUS MEDICAMENTOS,SIN CAMBIOS. **13:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD,TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILAR SIN CAMBIOS. **15:31 simena.quimbay - SIMENA QUIMBAY - ENFERMERA (O)** egresa paciente del servicio en silla de ruedas conciente, en compañia de familiares, se retiro venopuncion se entrego papeleria completa, no complicaciones.

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC
2012-10-19	08:00:00	--	83	20	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	--	0	0
2012-10-19	04:00:00	--	80	20	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0
2012-10-19	00:00:00	--	82	20	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	20:00:00	--	82	20	--	--	--	--	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	16:00:00	--	80	20	--	--	--	--	110 / 80	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	12:00:00	--	90	20	--	--	--	--	120 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	08:00:00	--	90	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	00:00:00	--	98	20	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	20:00:00	--	104	20	--	--	--	--	115 / 80	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	18:06:00	--	80	20	--	--	--	--	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	08:02:00	--	89	20	--	--	--	--	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	04:00:00	--	75	20	--	--	--	--	120 / 60	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2012-	00:00:00	--	75	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior	36.40	--	--	--	--	0	0

10-17											Izquierdo(NINV)							
2012-10-16	20:00:00	--	75	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0
2012-10-16	16:00:00	--	78	19	--	--	--	--	120 / 72	88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-16	14:30:00	--	70	--	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	1	--	0	0
2012-10-16	11:43:00	--	69	--	--	--	--	--	119 / 72	87	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
2012-10-16	09:53:00	--	74	--	--	--	--	--	140 / 96	110	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	1	99.00	0	0

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO ESPECIALIDAD: UROLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: OXIBUTININO 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: OTICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 : simena.quimbay - SIMENA QUIMBAY ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO : dayci.cavadia - DAYCI CAVADIA PUELLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado : diana.castaño - DIANA MARCELA CASTAÑO MEJIA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado. p- valoracion por medico tratante : dayci.cavadia - DAYCI CAVADIA PUELLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado,p/val por medico tte,se avisa : simena.quimbay - SIMENA QUIMBAY ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO P/ VX X MEDICO TRATANTE : olga.maquilon - OLGA LUCIA MAQUILON ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ENEMA TRAVAD ORAL R:ARD0002 CX24 1.00 FRASCO Dosis Unica , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 OBSERVACIONES: ORDENADA POR UROLOGO : diana.castaño - DIANA MARCELA CASTAÑO MEJIA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2203J000020978			JERINGA 1 ML C/A 30G X 1/2 CX 100 R:2313 PRECISION			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL**	**OBSERVACIÓN**

					PACIENTE	
2012-10-17	10:42	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	1	0	0	
2012-10-18	10:40	**ANDRES DAVID ZAMBRANO**	3	0	0	
2012-10-19	05:55	**PATRICIA PEDROZA SALDAÑA**	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2205J000020986			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 3PTS			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-18	10:40	**ANDRES DAVID ZAMBRANO**	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2111J000020001			JERINGA 10 ML C/A 21X 1-1/2 LIFE CARE			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-17	10:42	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	3	0	0	
2012-10-19	05:55	**PATRICIA PEDROZA SALDAÑA**	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2205J000020989			JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-17	10:42	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	1	0	0	
	18:11	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	1	0	0	
2012-10-18	10:40	**ANDRES DAVID ZAMBRANO**	3	0	0	



PROFESIONAL: LUZ MARLENY MONTOYA
CC - 24304301 - T.P 4257
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/10/2012 - 05:55:32	**FECHA EGRESO:** 19/10/2012 - 15:32:53		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION	**SERVICIO:** HOSPITALARIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:21

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-10-19	**11:26**	**luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA**
		MOTIVO DE CONSULTA : ingresa para tratamiento quirurgico
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente quien ingresa para correccion fistula vesico - vaginal por parte de urologia- procedimiento bien tolerado, sin complicaciones

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N820	FISTULA VESICOVAGINAL		

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2012-10-18	18:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO ESPECIALIDAD: UROLOGO **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** POP CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL Y LIBERACON DE ADHERENCIS PLAN: SALIDA MANANAÑ. REPOSOS ANTIBITICOS VO. SONDA PRO 3 SEMANS. ANALGEICOS INCOPAICDAD MEDICA POR 30 DIAS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): YA HALLAZGO OBJETIVO: BUENA EVOLUCION AFEBRILO NO VOMITO TOLERA VO. SIGNO SVITLAES NORMALES ABD SIN DEFENSA. HERIDA CUBIERTA SNC NORMAL GU ORINA AMARILLA NO SNGRADO ACTIVO HALLAZGO SUBJETIVO: BIEN NO MOJA NO FIBRE INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

	YA
2012-10-19	11:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** valorada por urologia, da alta con control por la consulta externa *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): buena evolucion HALLAZGO OBJETIVO: consciente, orientada, afebril, hidratada, no disnea, buena tolerancia oral pulmonar no agregados cv ruidos cardiacos ritmicos abdomen blando, depresible ext no edemas HALLAZGO SUBJETIVO: mejores condiciones generales INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: sonda vesical por 3 semanas ciclo de antibiotico oral control por urologia por la consulta externa

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2012-10-16 07:00	DURACION	04:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano4 Rey David		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			

ANESTESIOLOGO	LEONOR IZQUIERDO MUÑOZ	AYUDANTE	LUIS EDUARDO FLOREZ
INSTRUMENTADOR	PAOLA ANDREA ESCOBAR RIZO	CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	
707510	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD
	Observacion
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: no

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2012-10-16	**09:43 abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO** fistula grnade aprox 2 cm en piuso de vejiga retrotirgonal parde vagina involucra el piso sin plnoa adecuados. incions suprapubicadiseccon por planos. liberacons de multiples adehrencias en vejiga apaetura de vejiga se ubica fistula y mleatos al lado Circunciosnde fistula liberacons de mucosa con pott. liberacaen piso de vagiina se svisuliza intestino en el piso. liberacon sde pistula. cierre de fistula con vycril 2-0 .se coprueba no orificios. cierre de vejiga en plano inverso con croado 2-0 no conmplicacioanes. meatos permeblaes. paso de sonda foley 20 fr qeud aorina clara . cierre de vejiga en dos palnos cromado 1 y piel con prolene 3-0

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2012-10-16	
09:43	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
	fistula grnade aprox 2 cm en piuso de vejiga retrotirgonal parde vagina involucra el piso sin plnoa adecuados. incions suprapubicadiseccon por planos. liberacons de multiples adehrencias en vejiga apaetura de vejiga se ubica fistula y mleatos al lado Circunciosnde fistula liberacons de mucosa con pott. liberacaen piso de vagiina se svisuliza intestino en el piso. liberacon sde pistula. cierre de fistula con vycril 2-0 .se coprueba no orificios. cierre de vejiga en plano inverso con croado 2-0 no conmplicacioanes. meatos permeblaes. paso de sonda foley 20 fr qeud aorina clara . cierre de vejiga en dos palnos cromado 1 y piel con prolene 3-0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0101879 POS	OXIBUTININO 5mg TABLETA	OXIBUTININO
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0130041 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 0.02MG/2.5MG SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/10/2012 17:59	KARINA AGUIÑO CASTRILLON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 00:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 06:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 10:40	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 18:08	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 00:00	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 05:58	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 12:00	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 16:59	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 23:59	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/10/2012 05:59	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/10/2012 17:59	KARINA AGUIÑO CASTRILLON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 06:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 18:08	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 05:59	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 16:47	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

		(S)	(S)		
19/10/2012 05:59	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	FECHA FORMULACIÓN: 16/10/2012 09:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OTICA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/10/2012 20:00	DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 08:00	ADRIANA FERNANDA PABON T	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/10/2012 19:59	NATHALI GARZON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 08:00	ANDRES DAVID ZAMBRANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/10/2012 20:00	PATRICIA PEDROZA SALDAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042268 NO POS		FOSFATO DE SODIO DIBASICO+MONO
FORMULÓ	OLGA LUCIA MAQUILON	FECHA FORMULACIÓN: 18/10/2012 22:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 FRASCO Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SUSPENSION ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/10/2012 11:34	LAURA GARCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	SE REGISTRA MEDICAMENTOS DEL DIA DE AYER.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2012-10-16	**06:25 miyerli.carabali - MIYERLI CARABALI - CIRCULANTE** ingresa paciente al area de ambulatorio conciente orientada en tiempo lugar y persona en compañia de familiar al procedimiento de cierre de fistula uretrovaginal, con el dr alberto pupo signos vitales ta: 140/100 media de 116 fc: 86 se organiza documentacion y se firma papeleria se organiza documentacion y se firma papeleria refiere no sufrir de nda no haber tomado nada tiene ayuno corespondiente trae urocultivo negativo se canaliz vena en msi con jelco 18. tiene pañal desecahble pendiente retirar en sala. **07:15 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE**

	ingresa paciente a sala de cirugia # 4 en silla de rueda conciente orientada con lev permeables en msd swe ubica en camilla se monitoriza con signos vitales ta 145/85 fc 105x spo2 97% dr: izquierdo inicia inducion de anestesia raquidea con bupinest pesado + aguja espinocat # 26 se coloca en posicion ginecologica dr: bermudez realiza previa asepsia y antisepsia en sitio de procedimeinto quirurgico con solucion yodada instrumentadora paola cubre con campos quirurgico esteriles anestesia raquidea no fue efectiva dr;: izquierdo incia inducin de anestesia general con fentanyl + midazolam + xilocaina simple 2% + propofo + un goteo de remifentanilo por bomba ifucion intuba con mascara laringea # 3 la foja a maquina de anestesia dr: bermudez con dr: florez inicia procedimiento quirurgico coreccion de fistula uretovaginal sin complicacion **07:20 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE** instrumentadora paola realiza conteo inciial 26 compresas en mesa quirurgico + 6 gasas **08:53 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE** dr: juan carlos paez entra de ayudantia **09:51 luz.gil - LUZ ESTELA GIL - CIRCULANTE** Llega paciente a recuperacion bajo efectos e a. general + raquidea en compañia de anestesiologo y circulante buenas condiciones generales Hda Qx cubierta con micropore limpio sv a drenaje orina hematuric clara. **09:59 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE** instrumentadora paola realiza conteo final 26 compresas + 6 gasas conteo completo se informa a grupo quirurgico dr: bermudez termina procedimeintoq uirurgico dr: izquierdo retira mazcara laringea se traslada paciente a sala de recuperacion en camilla en compañia de anesteisologo con circulante bajo efecto de anestesia con lev permeables limpio con herida quirurgica cubierta con micropor con sonda vesical a cistoflo con signos vitales ta 111/60 fc 78x spo2 99% **10:21 francia.avilez - FRANCIA ELENA AVILEZ - CIRCULANTE** elimina por sonda vesical 600 cc de orina hematurica clara **14:29 luz.gil - LUZ ESTELA GIL - CIRCULANTE** Sale paciente de recuperacion buenas condiciones generales lev limpios Hda Qx limpia elimina por sv 400cc amarillo claro. **15:00 karina.castrillon - KARINA AGUIÑO CASTRILLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** recibo paciente de sala de cx, en camilla en compañia de camillero . estable coonciente en tiempo lugar y persona, con diagnostico anotado al examen fisico se observa ventilando al medio ambiente, con buen patron respiratorio mucosas humedas e hidratadas, torax simetrico, piel intrgra, liquidos endovenos amantenimiento, sin nada via oral. abdomen blando con poco dolro a la palpacion, se observa hx quirurgica. cubierta con gasa y micropore, elimiando por sonda vesical conectada a cistoflo. se moviliza por sus propios medios. se encuentran dentro de los parametros normales,. **16:00 karina.castrillon - KARINA AGUIÑO CASTRILLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se contorlan signos vitales, se grafican se encuentra dentro de los parametros normales, paciente presenta emesis en dos ocaciones, se informa, paciente continua sin tolerar via oral. por su sonda elimian 200cc de orina clara. **18:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, paciente en la unidad afebril, tranquila, se observa diambular, sin cambios hasta el momento. Continua pendiente valoracion por medico tte. **18:59 karina.castrillon - KARINA AGUIÑO CASTRILLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en habitacion, en cama tranquila, sin complicaciones, mas calmada, sin anomalias. se le administro su medicamento farmacoloogico, sin coamplicoane,s no refiere malestar, queda consu hx quirugica en region puvis cubierta con micropore. **19:00 dayan.caicedo - DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** recibo paciente en cama consciente orientada en tiempo,lugar y persdona con igual diagnostico al examen fisico se observa respirando por sus propios medios sus mucosas humedas su abdomen un poco inflamado y tiene herida en region hipogatrica cubietra con gasa y micropore y tiene sonda vesical permeable por la cual esta eliminando orina paciente al momento esta presentando hemesis esta en compañia de familiar se deja en reposo y ciontinua en obervacion **22:00 dayan.caicedo - DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se controlan signos vitales estables pacineta calmada esta en compañia de familiar se administra su tratamiento medico se deja en reposo
2012-10-17	**06:59 dayan.caicedo - DAYAN ANGELICA CAICEDO GALINDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en cama conciente orientada en sus tres esferasa pasa la noche calmada duerme periodos largos de tiempo elimina por sonda vesical 400 cc no hace deposicion se le admisnitro su tratamiento medico se deja en reposo y continua en observacion **07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Recibo paciente en la unidad estable, se observa despierta, tranquila, con acompañante, presenta liquidos e.venosos en miembro superior derecho pasando ssn x 1000cc a mantenimiento de vena, Se observa hda Qx a nivel pelvico cubierta con micropore, eliminando por sonda vesical 1000cc de orina colurica. No recibo pendientes. **08:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, se baña en ducha, tolera via oral, se observa diambular con acompañante,

	tolerando tto, elimina por sonda 200cc de orina clara. No se observan cambios hasta el momento. **10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Paciente en la unidad estable, tranquila, afebril, tolerando tto, se deja con t.venoso en miembro superior derecho para tto. **13:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, paciente que duerme intervalos largos durante la mañana, no hay dolor, pasa con acompañante, pendiente que sea valorado por medico tte. **16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Paciente en la unidad estable, afebril, tranquila, elimina por sonda vesical 800cc de orina colurica, pasa la tarde con acompañante, sin cambios hasta el momento, tolera tto. **18:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se toman signos vitales estables, paciente en la unidad, estable, pasa la tarde tranquila, con acompañantes, tolerando tto, elimina por sonda vesical 800cc de orina colurica, sin cambios hasta el momento. **18:57 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Queda en la unidad estable, afebril, sin cambios durante el turno, se deja con t.venoso. Entrego pendiente valoracion por medico tte. **19:00 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR TRANQUILA CON DIAGNOSTICO YA ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS DE TIEMPO, LUGAR Y PÈRSONA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TORAX SIMETRICO RESPIRANDO AL AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DIRECTOS, SONDA VASICAL A SISTOFLOT. **20:59 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE PASA RONDA POR UNIDAD DE PACIENTE SE CONTROLAN SIGNOS Y SE REGISTRAN RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION.
2012-10-18	**00:41 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se pasa ronda por unidad de paciente se controlan signos y se registran reciabe y tolera tto farmacologico sin complicacion. **06:59 nathali.garzon - NATHALI GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en habitacion en compañia de su familiar tranquila conciente durante la noche elimino 600cc de orina hematurica por su sonda vesical, duerme por intervalos largos no presenta cambios durante la noche signos estables. **07:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** recibo paciente en la unidad tranquila estable conciente orientada en tiempo lugar y persona con oxigeno al ambiente con torax simetrico abdomen blandono doloroso a la palpacion con tapon heparinizado en miembro superior derecho para paso de medicamentos elimina espontaneo en baño con heridad quirurjica abdomen doloroso a la palpacion mobiliza sus estremidades queda paciente en la unidad tranquila estable sin novedad **10:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se pasa ronda se le controlan signos vitales estables se administran medicamentos los tolera recivio y tolero su dieta se realizo su aseo personal en baño se el cambian tendidos pacienet con sonda vesical eliminando a sistoflo queda paciente en la unidad sin novedad **12:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se controlan signos vitales estables se administran medicamentos los tolera paciente tranquila estable recivio y tolero su dieta queda en la unidad sin novedad **16:00 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se controlan signos vitales estables se administran medicamentos los tolera paciente tranquila se le realizo curacion en heridad abdominal se observa limpia seca se le cubre con gasa y micropore queda paciente en la unidad sin novedad **18:55 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** entrego paciente en la unidad tranquila estable paso buen turno se le administro todo su tratamiento farmacolojico recivio y tolero su dieta el medico acaro dc alberto jose bermudes la valoro ordena salida para el dia de mañana paso buen turno recivio y tolero su dieta elimino por sonda vesical 600 cc de orina hematurica queda paciente en la unidad tranquila estable sin novedad **18:58 andres.zambrano - ANDRES DAVID ZAMBRANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** nota aclaratoria medico alberto jose bermudes entrega personal mente a los familares formula medica autorizacion de servicios para mañana la salida queda paciente en la unidad sin novedad **19:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Recibo paciente en unidad con acompañante, con diagnostico de pop-quirurgico de cierre de fistula uretrovaginal, al examen fisico se observa conciente, orientado con patron respiratorio normal, con tapon heparinizado en miembro superior derecho,con herida quirurgica abdominal cubierta limpia y seca eliminando espontaneo en baño,p/salida para mañana el doctor ya le hizo entrega de documentos.

	20:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA se pasa ronda por unidad se hace control,de signos vitales se registran paciente sin cambios con acompañante.
2012-10-19	**00:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se pasa ronda por unidad se hace control de signos vitales se registran paciente sin cambios con acompañante. **04:00 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Se pasa ronda por unidad se hace control de signos vitales se registran paciente sin cambios, con acompañante. **06:59 patricia.pedroza - PATRICIA PEDROZA SALDAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Dejo paciente en unidad con acompañante,durante el turno no presenta cambios, dejo con signos vitales dentro de parametros normales, con tapon heparinizado, con sonda vesical, con orina hematurica.p/salida para hoy paciente ya tienen sus documentos. **07:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD,TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA CON UN DIAGNOSTICO ANOTADO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO OXIGENO AL AMBIENTE,MUCUOSAS HIDRATADAS ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION,CON TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE MEDICAMENTOS,ELIMINANDO POR SU SONDA VESICAL 17 DE OCTUBRE ORINA HEMATURICA ,RECIBE Y TOLERA SUS MEDICAMENTOS,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,CON SIGNOS VITALES ESTABLES,PENDIENTE TRAMITAR NO POS OXITUBINA. **08:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE CONTROLAN SIGNOS VITALES ESTABLES,PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,REALIZA SU HIGIENE CORPORAL EN DUCHA SIN CAMBIOS. **10:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE PASA RONDA POR LA UNIDAD,PACEINTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DEAMBULA POR LA UNIDAD. **12:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE CONTROLAN SIGNOS VITALES ESTABLES,PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR RECIBE Y TOLERA SUS MEDICAMENTOS,SIN CAMBIOS. **13:00 laura.garcia - LAURA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD,TRANQUILA EN COMPAÑIA DE SU FAMILAR SIN CAMBIOS. **15:31 simena.quimbay - SIMENA QUIMBAY - ENFERMERA (O)** egresa paciente del servicio en silla de ruedas conciente, en compañia de familiares, se retiro venopuncion se entrego papeleria completa, no complicaciones.

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC
2012-10-19	08:00:00	--	83	20	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	--	0	0
2012-10-19	04:00:00	--	80	20	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0
2012-10-19	00:00:00	--	82	20	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	20:00:00	--	82	20	--	--	--	--	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	16:00:00	--	80	20	--	--	--	--	110 / 80	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	12:00:00	--	90	20	--	--	--	--	120 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	08:00:00	--	90	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0
2012-10-18	00:00:00	--	98	20	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	20:00:00	--	104	20	--	--	--	--	115 / 80	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	18:06:00	--	80	20	--	--	--	--	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	08:02:00	--	89	20	--	--	--	--	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-17	04:00:00	--	75	20	--	--	--	--	120 / 60	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2012-	00:00:00	--	75	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior	36.40	--	--	--	--	0	0

10-17											Izquierdo(NINV)							
2012-10-16	20:00:00	--	75	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	0
2012-10-16	16:00:00	--	78	19	--	--	--	--	120 / 72	88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2012-10-16	14:30:00	--	70	--	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	1	--	0	0
2012-10-16	11:43:00	--	69	--	--	--	--	--	119 / 72	87	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
2012-10-16	09:53:00	--	74	--	--	--	--	--	140 / 96	110	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	1	99.00	0	0

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO ESPECIALIDAD: UROLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: OXIBUTININO 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: OTICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 : simena.quimbay - SIMENA QUIMBAY ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO : dayci.cavadia - DAYCI CAVADIA PUELLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado : diana.castaño - DIANA MARCELA CASTAÑO MEJIA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado. p- valoracion por medico tratante : dayci.cavadia - DAYCI CAVADIA PUELLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado,p/val por medico tte,se avisa : simena.quimbay - SIMENA QUIMBAY ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO P/ VX X MEDICO TRATANTE : olga.maquilon - OLGA LUCIA MAQUILON ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ENEMA TRAVAD ORAL R:ARD0002 CX24 1.00 FRASCO Dosis Unica , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 OBSERVACIONES: ORDENADA POR UROLOGO : diana.castaño - DIANA MARCELA CASTAÑO MEJIA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2203J000020978			JERINGA 1 ML C/A 30G X 1/2 CX 100 R:2313 PRECISION			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL**	**OBSERVACIÓN**

					PACIENTE	
2012-10-17	10:42	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	1	0	0	
2012-10-18	10:40	**ANDRES DAVID ZAMBRANO**	3	0	0	
2012-10-19	05:55	**PATRICIA PEDROZA SALDAÑA**	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2205J000020986			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 3PTS			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-18	10:40	**ANDRES DAVID ZAMBRANO**	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2111J000020001			JERINGA 10 ML C/A 21X 1-1/2 LIFE CARE			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-17	10:42	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	3	0	0	
2012-10-19	05:55	**PATRICIA PEDROZA SALDAÑA**	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2205J000020989			JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-17	10:42	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	1	0	0	
	18:11	**ADRIANA FERNANDA PABON T**	1	0	0	
2012-10-18	10:40	**ANDRES DAVID ZAMBRANO**	3	0	0	



PROFESIONAL: LUZ MARLENY MONTOYA
CC - 24304301 - T.P 4257
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 11/10/2012 - 11:37:20	**FECHA EGRESO:** 11/10/2012 - 12:00:09		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:22

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-10-11	**11:53**	**victor.salas - VICTOR VICENTE SALAS OLAVE**
		MOTIVO DE CONSULTA : trae electrocardiograma
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente que trae electrocardiograma con ritmo sinusal en rango normal ademas dolor a nivel lumbar

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR VICENTE SALAS OLAVE		FECHA:2012-10-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	ANORMAL	alerta conciente c/c mucosa humeda c/p rscsrs no soplo ascsps mv no sobreagregados torax dolor a la palpacion linea esternal abd blando depresible no masao megalia peristaltismo positivo ext no edema snc sin deficit dorso dolor a la palpacion a nivel dorso lumbar

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M549	DORSALGIA, NO ESPECIFICADA		
M940	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	80	36.50	19					0.00

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	2012/10/11 - 11:48:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR VICENTE SALAS OLAVE	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR VICENTE SALAS OLAVE CC - 14472954. T.P 27041109			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M940	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]	AMBULATORIO
M549	DORSALGIA, NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	victor.salas - VICTOR VICENTE SALAS OLAVE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL se da manejo con omeprazol e meloxicam

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR VICENTE SALAS OLAVE

CC - 14472954. - T.P 27041109

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:23

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 10/10/2012 - 06:59:31	**FECHA EGRESO:** 10/10/2012 - 07:37:39		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:23

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-10-10	**07:30**	**victor.salas - VICTOR VICENTE SALAS OLAVE**
		MOTIVO DE CONSULTA : trae afinamiento
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente que trae afinamiento de tension arterial sentado depie acostado 04/10/12 167/108 158/99 156/99 05/10/12 120/76 124/81 124/74 06/10/12 129/81 127/87 136/85 07/10/12 134/92 118/87 129/91 08/10/12 132/74 143/98 141/92 paciente refiere no sufrir de tension aunque esta presentando dolor a nivel de pecho.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR VICENTE SALAS OLAVE		FECHA:2012-10-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	alerta concinete c/c mucosa humeda c/p rssrs no soplo ascps mv no sobreagregados abd blando depresible no masa o megalia peristaltismo positivo ext no edema snc sin deficit

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	

Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/81	80	36.50	19	66.00	158	26.438070821984		0.00

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	2012/10/10 - 07:25:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR VICENTE SALAS OLAVE	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR VICENTE SALAS OLAVE CC - 14472954. T.P 27041109			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	victor.salas - VICTOR VICENTE SALAS OLAVE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL se nevai electrocardiograma posibole osteocondritis

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR VICENTE SALAS OLAVE
CC - 14472954. - T.P 27041109
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 2/10/2012 - 09:22:44	**FECHA EGRESO:** 10/10/2012 - 15:11:31		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	**SERVICIO:** URGENCIAS		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:23

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042250 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/10/2012 09:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS

	DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
219E001290666			EQUIPO MACROGOTEO C/SITIO EN 2 Y MRC0005MP			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-09	12:35	**ADRIANA PATRICIA BERMUDEZ HORTUA**	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			**PRODUCTO**			
2205J000020986			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 3PTS			
FECHA	**HORA**	**USUARIO**	**CANTIDAD**	**DESECHOS**	**ENTREGAS AL PACIENTE**	**OBSERVACIÓN**
2012-10-09	12:35	**ADRIANA PATRICIA BERMUDEZ HORTUA**	1	0	0	



PROFESIONAL: SANTIAGO GONZALES GOMEZ
CC - 94064123 - T.P 52-0615
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:24

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 2/10/2012 - 08:20:23	**FECHA EGRESO:** 2/10/2012 - 08:56:30		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:24

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-10-02	**08:46**	**magnolia.lucumi - MAGNOLIA RAMOS LUCUMI**
		MOTIVO DE CONSULTA : Control
		ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente quien se desempeña como docente de básica primaria en Institución Educativa La Anunciación (Buenaventura). Paciente quien presenta fistula vesico-vaginal como compolicación de histerectomia (Mayo 2011), tiene pendiente procedimiento quirúrgico; refiere ha presentado infecciones urinarias a repetición en el momento en manejo con ceftriaxona amp 500mg EV cada 12 horas. Paciente a quien en Diciembre de 2011 se le emitieron recomendaciones laborales sobreevitar desplazamientos en vehículos que generen vibraciones, mantener en sitio geográfico de trabajo que cuente con los servicios sanitarios básicos. Asiste para renovación de recomendaciones laborales.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MAGNOLIA RAMOS LUCUMI		FECHA:2012-10-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	Paciente alerta, conciente, orientada. Evidencia prótesis ocular izquierda. C/P sin alteraciones. Abd: B/D dolor a la palpación en hipogastrio, nosignos de defensa. Se observa cateter con tapón en región dorsal mano izquierda. Usa pañal
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
N821	OTRAS FISTULAS DE LAS VIAS GENITOURINARIAS FEMENINAS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	

Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
140/100	78		16					0.00

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	magnolia.lucumi - MAGNOLIA RAMOS LUCUMI ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Paciente quien aún tiene pendiente procedimiento para corrección de fístula vesico uretral; se renuevan recomendaciones laborales. Presenta ademas cifras tensionales altas por lo que se solicita afinamiento TA el cual debe llevar a su médico tratante.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: MAGNOLIA RAMOS LUCUMI
CC - 31322747 - T.P 4145021
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 1/10/2012 - 08:21:37	**FECHA EGRESO:** 1/10/2012 - 08:58:10		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:24

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-10-01	**08:46**	**lini.cifuente - LINI PAOLA CIFUENTE BETANCOURTH**
		MOTIVO DE CONSULTA : REVISION D EXAMEN
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE TRAE REPORTE DE PARACLINICO ANTIBIOGRAMA 29-09-12, SENSIBLE: NITROFURANTOINA, RESISTENTE: ciprofloxacina, trimetopin, gentamicina, ampicilina al momento pcte solo menciona la incontinencia urinaria. pediente cirugia 16-10-12.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:LINI PAOLA CIFUENTE BETANCOURTH		FECHA:2012-10-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	Pcte ingresa por sus medios al servicio, colaborador, activo orl: mucosas hidratadas, rosdas, cardiopulmonar: sin auscultacionde ruidos sobreagregados abdo: blando depresible no distendido no doloroso a la palpacion.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2012/10/1 - 08:42:13
	Observacion:		
	Orden Profesional	LINI PAOLA CIFUENTE BETANCOURTH	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LINI PAOLA CIFUENTE BETANCOURTH CC - 31308232			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: lini.cifuente - LINI PAOLA CIFUENTE BETANCOURTH ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL pcte con antibiograma sensible ceftriaxona y nitrofurantiona, siembargo se considera ceftriaxona apm 500mg cada 12 hrs solicito urocultivo de control pendiente cirugi para el 16- oct-12 se dan recomendaciones generale sy signos de alarma

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: LINI PAOLA CIFUENTE BETANCOURTH
CC - 31308232
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 18/9/2012 - 11:31:35	**FECHA EGRESO:** 18/9/2012 - 11:41:32		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:25

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K032	EROSION DE LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K032	EROSION DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2012-09-18	**11:43 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuar tratamiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 17/9/2012 - 14:41:32	**FECHA EGRESO:** 17/9/2012 - 15:04:47		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:25

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-09-17	**15:01**	**carlos.carvajal - CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ**
		MOTIVO DE CONSULTA : VIENE X CAMBIO DE GAFAS
		ENFERMEDAD ACTUAL : ULTIMAS HACE 01 AÑO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H524	PRESBICIA		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal

120/80	80		18	65.00				0.00

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890207	071	OPTOMETRA	17/9/2012 - 15:00:37	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN H524 PRESBICIA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H524	PRESBICIA	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	carlos.carvajal - CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE DA CITA OPTOMETRIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ
CC - 16495646
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 17/8/2012 - 07:18:54	**FECHA EGRESO:** 17/8/2012 - 07:39:25		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:25

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

TEJIDOS BLANDOS	**Comisuras**	Normal		2012-08-17
	Mucosa Oral	Normal		2012-08-17
	Surcos Yugales	Normal		2012-08-17
	Frenillos	Normal		2012-08-17
	Paladar	Normal		2012-08-17
	Orofaringe	Normal		2012-08-17
	Lengua	Normal		2012-08-17
	Piso de Boca	Normal		2012-08-17
	Rebordes	Normal		2012-08-17
	Crec/Desar	Normal		2012-08-17
	Otros Hallazgos	Normal		2012-08-17
	Labio Inferior	Normal		2012-08-17
	Labio Superior	Normal		2012-08-17

	G. Salivales	Normal		2012-08-17
ATM - OCLUSION	**Dolor Muscular**	No		2012-08-17
	Dolor Articular	No		2012-08-17
	Ruido Articular	No		2012-08-17
	Alteración Movimiento	No		2012-08-17
	Maloclusiones	No		2012-08-17
	Otros Hallazgos	No		2012-08-17
TEJIDOS DENTALES	**Cambio Forma**	No		2012-08-17
	Cambio Tamaño	No		2012-08-17
	Cambio Número	No		2012-08-17
	Cambio Color	No		2012-08-17
	Cambio Posición	No		2012-08-17
	Impactados	No		2012-08-17
	Otros Hallazgos	No		2012-08-17
EXAMEN PERIODONTAL	**Sangrado**	No		2012-08-17
	Exudado	No		2012-08-17
	Supuración	No		2012-08-17
	Movilidad	No		2012-08-17
	Recesiones	No		2012-08-17
	Bolsa Periodontal	No		2012-08-17
	Cálculos	No		2012-08-17
	Absceso	No		2012-08-17
	Otros Hallazgos	No		2012-08-17
EXAMEN PULPAR	**Alterac Vitalidad**	No		2012-08-17
	Dolor Percusión	No		2012-08-17
	Cambio de Color	No		2012-08-17
	Sensibilidad	No		2012-08-17
	Fistula	No		2012-08-17
	Diente Tratado	No		2012-08-17
	Exposición Pulpar	No		2012-08-17
	Otros Hallazgos	No		2012-08-17
HABITOS ORALES	**Respirador Oral**	No		2012-08-17
	Succión Digital	No		2012-08-17
	Fumador	No		2012-08-17
	Onicofagia	No		2012-08-17
	Otros Hallazgos	No		2012-08-17
	Lengua Protáctil	No		2012-08-17
	Queilofagia	No		2012-08-17

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K032	EROSION DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA

2012-08-17	**07:40 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuar tratamiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 2/8/2012 - 11:22:50	**FECHA EGRESO:** 2/8/2012 - 12:18:55		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090903 - PYP - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:26

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-08-02	**12:11**	**liliana.cabrera - LILIANA ESCOBAR CABRERA**
		MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL
		ENFERMEDAD ACTUAL : COMENTA TENER PRURITO ANAL DICE QUERER DESPARASITARSE , ADEMAS REFIERE HACE 1 MES DISURIA, ORINA TURBIA TIENE ANTECEDENTES DE FISTULA VESICOVAGINAL PENDIENTE DE CIRUGIA.

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:LILIANA ESCOBAR CABRERA		FECHA:2012-08-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	OJOS CON ESTRABISMO OJO DERECHO C-P NORMAL ABDOMEN NORMAL GENITALE EXT HISTORIA DE FISTULA VESICOVAGINAL. EXTREMIDADES NORMAL SNC NORMAL .
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	ANORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	78	37.00	19	57.00	166	20.685150239512		0.00

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO
B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	liliana.cabrera - LILIANA ESCOBAR CABRERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE FORMULA NITROFURANTOINA 2 CPS DIA, SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES SIGNOS DE ALARMA CONTINUA EN TRATAMIENTO GINECOLOGICO . TAMBIEN HOY SE DESPARASITA CON MEBENDAZOL +METRONIDAZOL.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: LILIANA ESCOBAR CABRERA
CC - 31153663 - T.P 8636/89
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:26

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 23/5/2012 - 08:03:24	**FECHA EGRESO:** 23/5/2012 - 08:58:11		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:26

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-05-23	**09:00**	**aarboleda - ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO**
	MOTIVO DE CONSULTA : EVOLUCION MUY BUENA CONTROL 1 MES	
	ENFERMEDAD ACTUAL :	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	114	PLASTICO OCULAR	23/5/2012 - 09:00:09	N/A
	Observacion	1 MES		
	Motivo			
	Profesional	ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO - OFTALMOLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO
CC - 14997522 - T.P pendiente
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:26

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/5/2012 - 12:24:14	**FECHA EGRESO:** 16/5/2012 - 16:19:54		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 060605 - CIRUGIA - REY DAVID	**SERVICIO:** CIRUGIA		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:26

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H024	BLEFAROPTOSIS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2012-05-16 15:00	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano4 Rey David		
VIA ACCESO	BILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA

AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	PAOLA ANDREA ESCOBAR RIZO	CIRCULANTE	ADRIANA LONDOÑO MARTINEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2012-05-16	**15:52 aarboleda - ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO** MAGISTERIO-------B/TURA---------- PTOSIS PALPEBRAL SUPERIOR BILATERAL H 024 ---------- CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL SUPERIOR BILATERAL 83300 ---------- RECONSTRUCCION CON INJERTO BILATERAL 82401 ---------- ASEPSIA Y CAMPOS ESTERILES +EVERSION DEL PARPADO + ANESTESIA SUBCONJUNTIVAL CORTE CONJUNTIVAL A LA ALTURA DEL BORDE SUPERIOR DEL TARSO Y DISECCION POR PLANOS HASTA LLEGAR AL LIGAMENTO DE WITHNALL + SUTURA DEL LIGAMENTO AL TARSO CON MERSILENE + DISECCION DEL INJERTO TARSO-CONJUNTIVAL PARA RECONSTRUIR LOS PLIEGUES PALPEBRALES + CAUTERIO SUAVE + CIERRE CON MERSILENE NO COMPLICACIONES.

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2012-05-16	
15:52	**aarboleda - ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO**
	MAGISTERIO-------B/TURA---------- PTOSIS PALPEBRAL SUPERIOR BILATERAL H 024 ---------- CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL SUPERIOR BILATERAL 83300 ---------- RECONSTRUCCION CON INJERTO BILATERAL 82401 ---------- ASEPSIA Y CAMPOS ESTERILES +EVERSION DEL PARPADO + ANESTESIA SUBCONJUNTIVAL CORTE CONJUNTIVAL A LA ALTURA DEL BORDE SUPERIOR DEL TARSO Y DISECCION POR PLANOS HASTA LLEGAR AL LIGAMENTO DE WITHNALL + SUTURA DEL LIGAMENTO AL TARSO CON MERSILENE + DISECCION DEL INJERTO TARSO-CONJUNTIVAL PARA RECONSTRUIR LOS PLIEGUES PALPEBRALES + CAUTERIO SUAVE + CIERRE CON MERSILENE NO COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H024	BLEFAROPTOSIS	CIRUGIA

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2012-05-16	**12:30 miyerli.carabali - MIYERLI CARABALI - CIRCULANTE** ingresa paciente al area de ambulatorio conciente orientada en tiempo lugar y persona en compañia de familiar al procedimiento de corecion de ptosis papebral bilateral con el dr aldemar arboleda signos vitales ta: 126/76 m: 91 fc: 113. e organiza documentacion y se firma papeleria refiere no sufrir de nada no haber tomado nada. usa protesi ocular ojo izquierdo. se deja en sala del terser piso hasta nueva orden. **14:39 yamileth.ramirez - YAMILETH RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA** se canaliza vena. **15:15 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE** INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA # 4 EN SILLA DE RUEDA CONCIENTE ORIENTADA CON VENA CANALIZADA EN MSD SE UBICA EN CAMILLA SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES TA 140/80 FC 85X SPO2 97% SE REALIZA PREVIA ASEPSIA YA NTISEPSIA ENS ITIO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CON SOLUCION YODADA INSTRUMENTADORA PAOLA CUBRE CON CAMPOS QUIRURGICO ESTERILES DR. ARBOLEDA COLOCA ANESTESIA LOCAL CON XILOCAINA CON EPINEFRINA E INCIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CORRECION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVA SIN COMPLICACION **15:55 adriana.londono1 - ADRIANA LONDOÑO - CIRCULANTE**

DR. ARBOLEDA TERMINA PROCEDIMEINTO QUIRURGICO SIN COMPLICACION SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN SILLA DE RUEDA CON CIENTE ORIENTADA CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y SECA CON SIGNOS VITALES TA 135/82 FC 85X SPO2 98%

15:55 diana.lopez - DIANA KATHERINE LOPEZ MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

egresa pte de quirofano en silla de ruedas conciente, orientada en sus tres esferas, con vena canalizada, con postquirurgico de reseccion de ptosis palpebral ojo izquiero, va con herida quirurgica limpia, se le dan indicaciones medicas.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO
CC - 14997522 - T.P pendiente
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 7/5/2012 - 07:29:40	**FECHA EGRESO:** 7/5/2012 - 08:10:51		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:27

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-05-07	**08:06**	**alexis.ramirez - ALEXIS VLADIMIR RAMIREZ BARCO**
		MOTIVO DE CONSULTA : VALORACION PREANESTESICA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUEIN VA SER SOMETIDA A CIRUGIA PROGRAMADA PARA CIRRECION DE FISTULA VESICO VAGINAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N820	FISTULA VESICOVAGINAL		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion

Neurologico (1)	NORMAL
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL
CardioVascular (4)	ASINTOMATICA
Respiratorio (5)	ASINTOMATICA
GastroIntestinal (6)	NORMAL
GenitoUrinario (7)	FISTULA VESICO VAGINAL
OsteoMuscular (8)	NORMAL
Esfera Mental (9)	NORMAL
Piel (10)	NORMAL
Sistema Endocrino (11)	NORMAL
General (12)	BUENO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	alexis.ramirez - ALEXIS VLADIMIR RAMIREZ BARCO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO PACIENTE ASA II SE AUTORIZA CIRUGIA BAJO ANESTESIA ESPINAL + SEDACION LABORATORIOS HGB 10.8 HTO 33 PLAQUETAS 252.000 INR 0.96 EKG NORMAL RITMO SINUSAL RX DE TORAX NORMAL SIN SIGNOS PREMONITORIOS DE VAD SE DAN RECOMENDACIONES DE AYUNO MAYOR A 8 HORAS PREVIO A CIRUGIA.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: ALEXIS VLADIMIR RAMIREZ BARCO
CC - 16513491 - T.P 76-0595
ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 4/5/2012 - 11:09:16	**FECHA EGRESO:** 4/5/2012 - 11:38:49		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:27

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-05-04	**11:41**	**jerithze.tenorio - JERITHZE DOROTHY TENORIO PAREDES**
		MOTIVO DE CONSULTA : reporte d eparaclinicos
		ENFERMEDAD ACTUAL : resistente a ampicilina trimetropinsulfametoxasol

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: JERITHE DOROTHY TENORIO PAREDES
CC - 59675244
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:27

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 27/4/2012 - 10:45:31	**FECHA EGRESO:** 27/4/2012 - 11:16:17		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:27

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-04-27	**11:20**	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : SE CAYO EL SISTEMA. SEE XPCLIA RISGSO DE CX
	11:13	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA : CONDTORL
		ENFERMEDAD ACTUAL : YA TIEN CISTOCPIA CON FISTULA VESICAL VAGINA GRNAD AL ALDO DERCHO PLNA PRGRA PRA CX SE EEXPCLI AEFECTOS ADVERSOS Y CONPLICACONES
	11:11	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA : UROGRRIFIA
		ENFERMEDAD ACTUAL : TRAE UROGRFIA NORMAL. ALNTLC DE HITERECTMIA . ANTEC DE FISTULA VESICO VAGINAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	

Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2012/4/27 - 11:06:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO CC - 16761285 T.P 762689-98			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	001	ANESTESIOLOGO	27/4/2012 - 11:06:48	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO - UROLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
CC - 16761285 - T.P 762689-98
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 24/4/2012 - 12:19:30	**FECHA EGRESO:** 24/4/2012 - 12:36:40		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:28

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-04-24	**12:34**	**jorge.salazar - JORGE ELVER SALAZAR RIOS**
		MOTIVO DE CONSULTA : CONSULTA EXTERNA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN TRAE RESULTADO DE PARACLINICOS , SE MIRAN EN EL SISTEMA DEL DIA 16 O4 2012 , NO ESTAN ESCRITOS. LOS TRIGLICERIDOS 114 MG/DL, TRIGLICERIDOS 114 MG/DL , EL COLESTEROL 210 MG, DLE , LA HEMOGRAMA 11.12 , LE HCTO 35 , PLT 235.000 , EL UROANALISIS LIGERAMENTE TURBIO, NITRITOS POSITIVOS, BACTERIAS ++.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JORGE ELVER SALAZAR RIOS		FECHA:2012-04-24
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	GENITALES EXTERNOS ASPECTO FEMENINO . PRESENTA FISTULA VESICO VAGINAL .
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	ANORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/80	78	36.70	18					0.00

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2012/4/24 - 12:25:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	JORGE ELVER SALAZAR RIOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORGE ELVER SALAZAR RIOS CC - 10110053			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

--	: jorge.salazar - JORGE ELVER SALAZAR RIOS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PACIENTE CON FISTULA VESICO VAGINAL COMO COMPLICACION DE HISTERECTOMIA , EN TTO CON NORFLOXACINA DE 400 MGS , REQUIERE UROCULTIVO YA SE HA TOMADO 14 TABS CONTINUA CON SINTOMAS URINARIOS . .

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: JORGE ELVER SALAZAR RIOS
CC - 10110053
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 13/4/2012 - 12:41:59	**FECHA EGRESO:** 13/4/2012 - 14:15:40		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:34:28

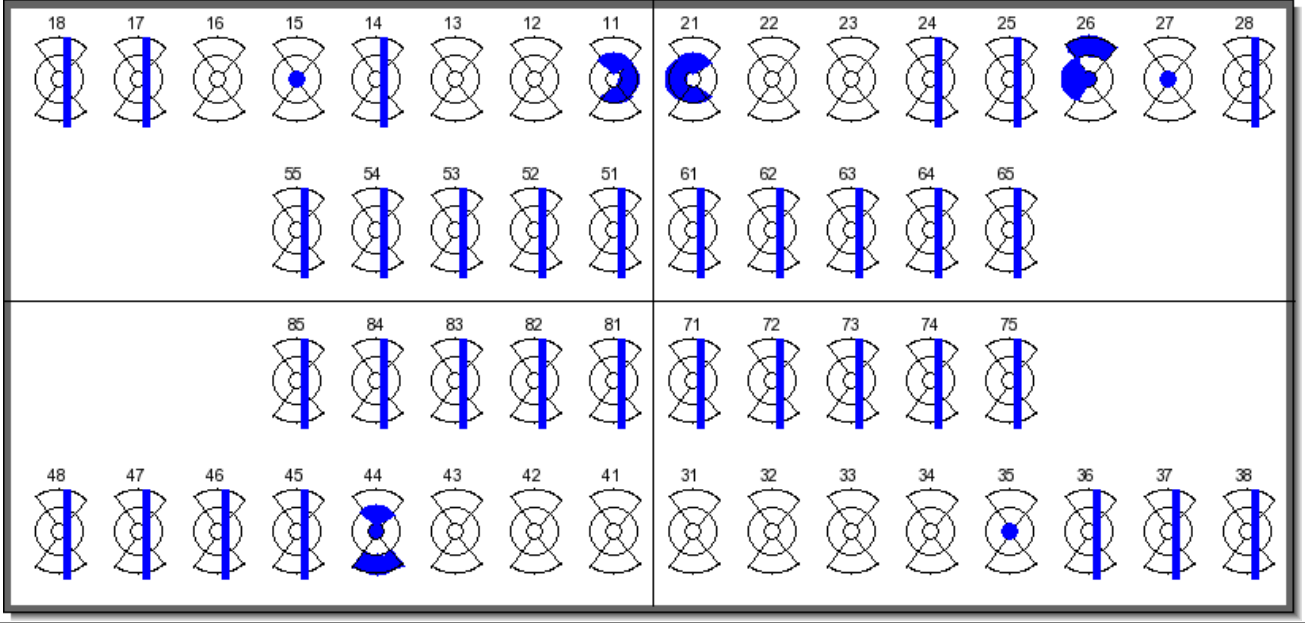
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K031	ABRASION DE LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

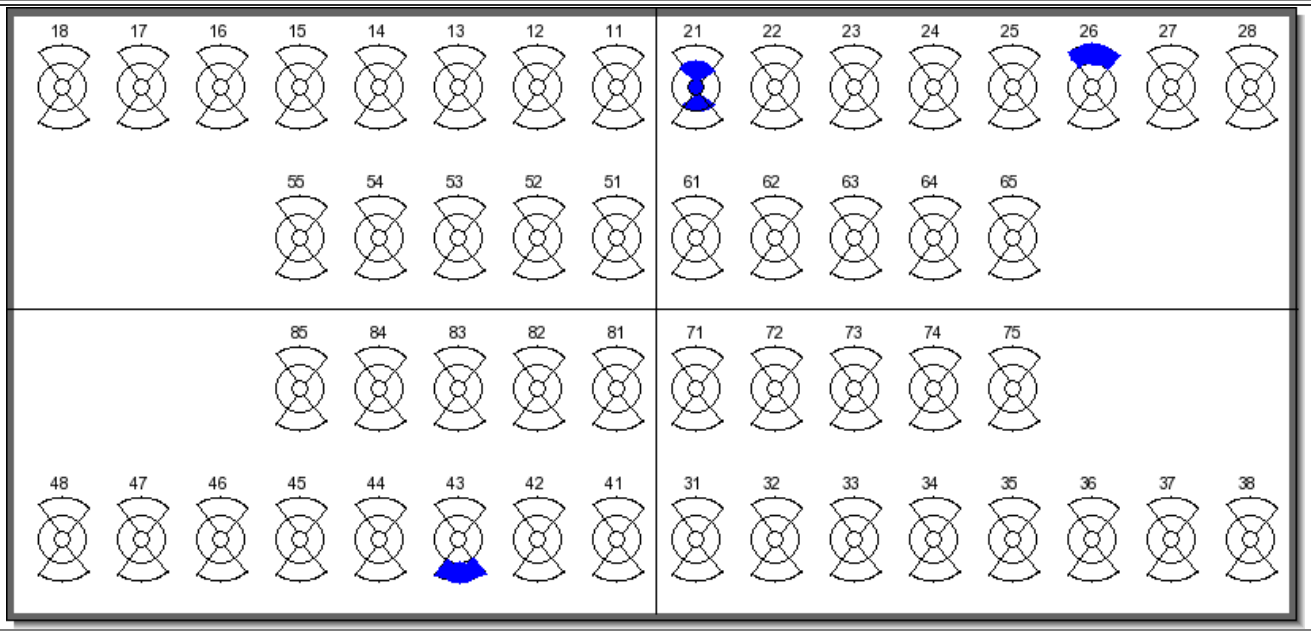
ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ__



ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO



INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	7	13	12	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

OBSERVACIÓN DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ
NO HAY OBSERVACIONES

INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	8	13	11	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZGO	EVOLUCION	SOLUCIÓN	ESTADO	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

		RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO				
11	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
11	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
12	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
13	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
14	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
15	OCLUSAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
16	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
17	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
18	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
22	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
23	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
24	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
25	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
26	MESIAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
26	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	IONOMERO DEL 26 X VESTIBULAR	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
26	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
27	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
28	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
31	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
32	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
33	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
34	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
35	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
36	DIENTE	AUSENTE POR		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

	COMPLETO	EXODONCIA				
37	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
38	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
41	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
42	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
43	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	obturacion con ionomero de vidrio cervico vestibular.	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
44	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	LINGUAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
45	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
46	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
47	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
48	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
51	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
52	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
53	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
54	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
55	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
61	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
62	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
63	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
64	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
65	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
71	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
72	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
73	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
74	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
75	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
81	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
82	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

83	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
84	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
85	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

OBSERVACIÓN DE TRATAMIENTO			
2010-07-23	07:38:25	.	julio 26 de 2010- remocion cav dycal resina de fotocurado del 21 VMP septienbre 6 de 2010 se deja con eujenolato como provisional diente 44.octubre 5 de 2010, paciente se presenta ala consulta por sangrado expontaneo al cepillado, e inflacion en maxilar superio zona de molares por proximale.octubre 14 de 2010 se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con limas de la primera serie 15-40se irriga con hipoclorito se deja con motica de algodon y eugenolato, parcontinuidad de tratamiento.noviembre 9 de 2010, se retira eogenolato motica de algodon, se realiza biomecanica, se instrumenta a 17mm con limas de la primera serie , se irriga con hipoclorito, se deja con motica de algodon y eugenolato.diciembre 13 de 2010, se retira euenolato y motica de algodon se realiza biomecanica con lima 15 a 15mm conducto corto de dificil abceso, se instrumenta con instrumenta con R ,C,PRE, Y AUN ASI no baja se deja con motica de algodon y eugenolato.-diciembre 15 de 2010 se retira eugenolato y mticade algodon de diente 44 se instrumenta con limas de la primera serie 15-40 a 16mm e instrumenta con RC,PRE. conducto de dificil absceso se deja con motica de algodon y eugenolato.febrero 2 de 2011, se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con RCPRE, A 21MM CON limas de la primera serie,se seca con puntas de papel, se realiza conometria a21mm y se obtura con conos abcesorios tratamiento de conducto terminado.febrero 4 de 2011 retiro de eugenolato obturacion con amalgana ocluso distal de diente 44septirmbre 21 de 2011,paciente controlado por odontologia general.cita en 6 meses. ENERO 9 DE 2013- IONOMERO DE VIDRIO DEL 26 POR VESTIBULAR. abril 19 de 2013 se le fracturo la resina del 21 se restura el 21 y se hace control de oclusiòn

CARGO	DESCRIPCIÓN DE LOS APOYOS DIAGNÓSTICOS	CANTIDAD	ESTADO	FECHA REGISTRO
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-02-26
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-05-27
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	4	REALIZADO	2013-01-08
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-04
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-08

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K021	CARIES DE LA DENTINA	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2012-04-13	**13:55 ramon.vivas - RAMON GUILLERMO VIVAS** **MOTIVO DE CONSULTA :** tengo un diente sensible

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: RAMON GUILLERMO VIVAS
CC - 79343151
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 18/1/2013 - 11:20:09	**FECHA EGRESO:** 18/1/2013 - 11:26:11		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:36:58

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2013-01-18	**11:30**	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : LA PCIENTR REFIE MUCHO ESTERÑIMIENTO Y SX CON EL MEDICMENTOS OXIBUTINO POR LÑO CUAL SE CAMBIA A TOLTERODINA 2 MG
	11:28	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL
		ENFERMEDAD ACTUAL : POP CIERRE DEFISTUAL YA NO SE ORINA POR VAGINA TIENE HIPERACTIVIDAD Y ESCAPED E ORINA. REFIE RDOLRO ABDOMNALES O AHORA. OLOR FEO EN VAGINA PLNA VALORCIONS POR GINECOLGOA POR ESTO OXIBUTININ DOSVECIES AL DIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N311	VEJIGA NEUROPATICA REFLEJA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	

Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N301	CISTITIS INTERSTICIAL (CRONICA)	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
CC - 16761285 - T.P 762689-98
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 11/1/2013 - 10:20:49	**FECHA EGRESO:** 11/1/2013 - 10:30:59		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:36:59

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K032	EROSION DE LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

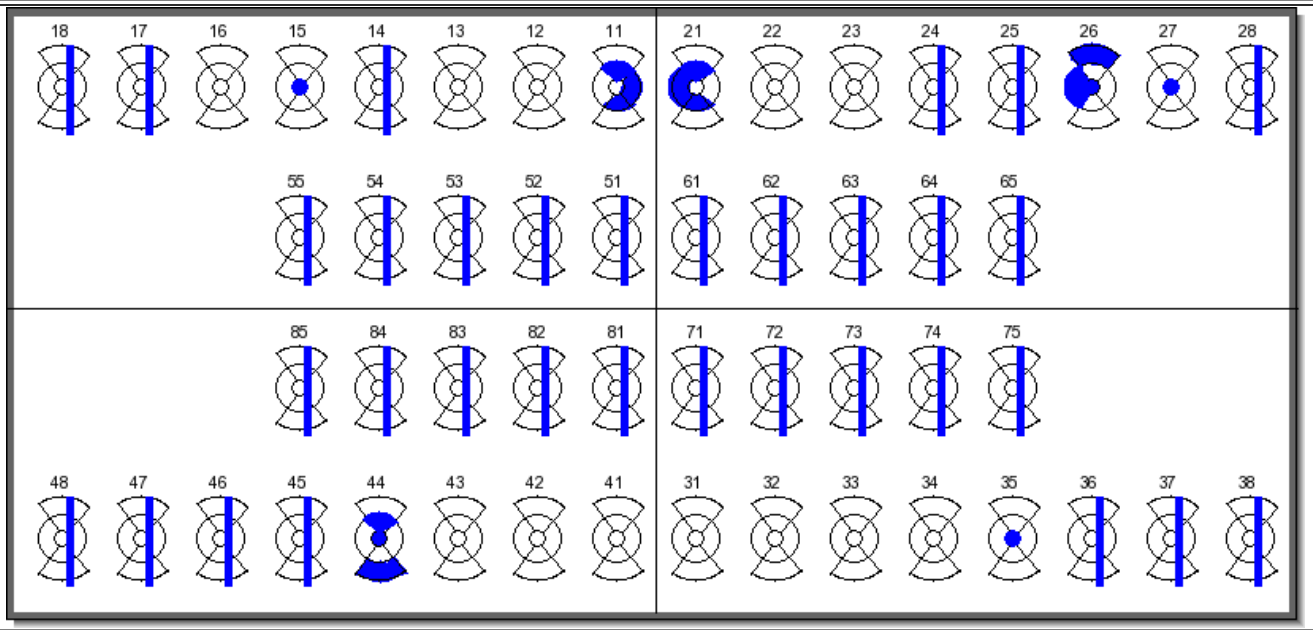
EXAMEN ESTOMATOLOGICO				
TEJIDOS BLANDOS	**Comisuras**	Normal		2013-01-11
	Mucosa Oral	Normal		2013-01-11
	Surcos Yugales	Normal		2013-01-11
	Frenillos	Normal		2013-01-11
	Paladar	Normal		2013-01-11
	Orofaringe	Normal		2013-01-11

	Lengua	Normal		2013-01-11
	Piso de Boca	Normal		2013-01-11
	Rebordes	Normal		2013-01-11
	Crec/Desar	Normal		2013-01-11
	Otros Hallazgos	Normal		2013-01-11
	Labio Inferior	Normal		2013-01-11
	Labio Superior	Normal		2013-01-11
	G. Salivales	Normal		2013-01-11
ATM - OCLUSION	**Dolor Muscular**	No		2013-01-11
	Dolor Articular	No		2013-01-11
	Ruido Articular	No		2013-01-11
	Alteración Movimiento	No		2013-01-11
	Maloclusiones	No		2013-01-11
	Otros Hallazgos	No		2013-01-11
TEJIDOS DENTALES	**Cambio Forma**	No		2013-01-11
	Cambio Tamaño	No		2013-01-11
	Cambio Número	No		2013-01-11
	Cambio Color	No		2013-01-11
	Cambio Posición	No		2013-01-11
	Impactados	No		2013-01-11
	Otros Hallazgos	No		2013-01-11
EXAMEN PERIODONTAL	**Sangrado**	No		2013-01-11
	Exudado	No		2013-01-11
	Supuración	No		2013-01-11
	Movilidad	No		2013-01-11
	Recesiones	No		2013-01-11
	Bolsa Periodontal	No		2013-01-11
	Cálculos	No		2013-01-11
	Absceso	No		2013-01-11
	Otros Hallazgos	No		2013-01-11
EXAMEN PULPAR	**Alterac Vitalidad**	No		2013-01-11
	Dolor Percusión	No		2013-01-11
	Cambio de Color	No		2013-01-11
	Sensibilidad	No		2013-01-11
	Fistula	No		2013-01-11
	Diente Tratado	No		2013-01-11
	Exposición Pulpar	No		2013-01-11
	Otros Hallazgos	No		2013-01-11
HABITOS ORALES	**Respirador Oral**	No		2013-01-11
	Succión Digital	No		2013-01-11
	Fumador	No		2013-01-11
	Onicofagia	No		2013-01-11
	Otros Hallazgos	No		2013-01-11
	Lengua Protáctil	No		2013-01-11
	Queilofagia	No		2013-01-11

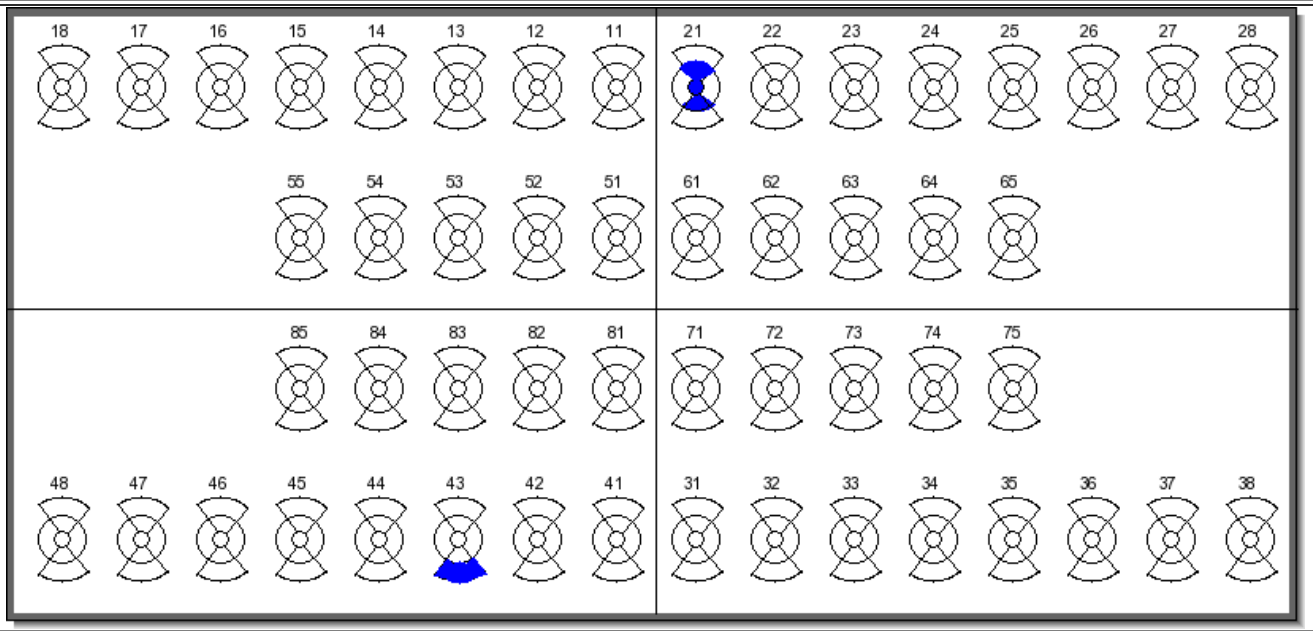
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ__



ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO



INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	7	13	12	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

OBSERVACIÓN DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ
NO HAY OBSERVACIONES

INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	8	13	11	32	0

INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZGO	EVOLUCION	SOLUCIÓN	ESTADO	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
11	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
11	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
12	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
13	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
14	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
15	OCLUSAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
16	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
17	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
18	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
22	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
23	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
24	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
25	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
26	MESIAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
26	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	IONOMERO DEL 26 X VESTIBULAR	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
26	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
27	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
28	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
31	DIENTE	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

	COMPLETO					
32	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
33	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
34	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
35	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
36	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
37	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
38	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
41	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
42	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
43	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	obturacion con ionomero de vidrio cervico vestibular.	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
44	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	LINGUAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
45	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
46	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
47	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
48	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
51	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
52	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
53	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
54	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
55	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
61	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
62	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
63	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
64	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
65	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
71	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

72	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
73	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
74	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
75	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
81	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
82	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
83	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
84	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
85	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

OBSERVACIÓN DE TRATAMIENTO			
2010-07-23	07:38:25	.	julio 26 de 2010- remocion cav dycal resina de fotocurado del 21 VMP septienbre 6 de 2010 se deja con eujenolato como provisional diente 44.octubre 5 de 2010, paciente se presenta ala consulta por sangrado expontaneo al cepillado, e inflacion en maxilar superio zona de molares por proximale.octubre 14 de 2010 se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con limas de la primera serie 15-40se irriga con hipoclorito se deja con motica de algodon y eugenolato, parcontinuidad de tratamiento.noviembre 9 de 2010, se retira eogenolato motica de algodon, se realiza biomecanica, se instrumenta a 17mm con limas de la primera serie , se irriga con hipoclorito, se deja con motica de algodon y eugenolato.diciembre 13 de 2010, se retira euenolato y motica de algodon se realiza biomecanica con lima 15 a 15mm conducto corto de dificil abceso, se instrumenta con instrumenta con R ,C,PRE, Y AUN ASI no baja se deja con motica de algodon y eugenolato.-diciembre 15 de 2010 se retira eugenolato y mticade algodon de diente 44 se instrumenta con limas de la primera serie 15-40 a 16mm e instrumenta con RC,PRE. conducto de dificil absceso se deja con motica de algodon y eugenolato.febrero 2 de 2011, se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con RCPRE, A 21MM CON limas de la primera serie,se seca con puntas de papel, se realiza conometria a21mm y se obtura con conos abcesorios tratamiento de conducto terminado.febrero 4 de 2011 retiro de eugenolato obturacion con amalgana ocluso distal de diente 44septirmbre 21 de 2011,paciente controlado por odontologia general.cita en 6 meses. ENERO 9 DE 2013- IONOMERO DE VIDRIO DEL 26 POR VESTIBULAR. abril 19 de 2013 se le fracturo la resina del 21 se restura el 21 y se hace control de oclusiòn

CARGO	DESCRIPCIÓN DE LOS APOYOS DIAGNÓSTICOS	CANTIDAD	ESTADO	FECHA REGISTRO
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-02-26
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-05-27
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	4	REALIZADO	2013-01-08
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-04
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-08

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K021	CARIES DE LA DENTINA	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2013-01-11	**10:33 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuara tratamiento en 6 meses.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:36:59

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 9/1/2013 - 09:22:04	**FECHA EGRESO:** 9/1/2013 - 10:41:40		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:36:59

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K038	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LOS TEJIDOS DUROS DE LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

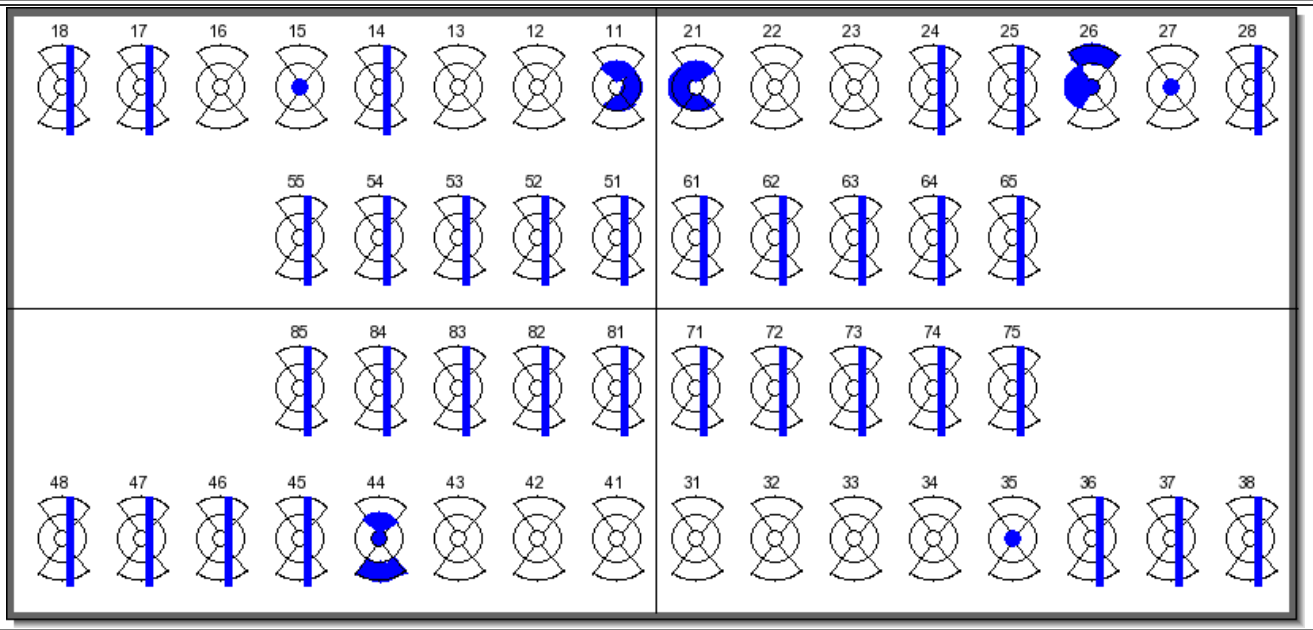
EXAMEN ESTOMATOLOGICO				
TEJIDOS BLANDOS	**Comisuras**	Normal		2013-01-09
	Mucosa Oral	Normal		2013-01-09
	Surcos Yugales	Normal		2013-01-09
	Frenillos	Normal		2013-01-09
	Paladar	Normal		2013-01-09
				2013-01-09

	Orofaringe	Normal		
	Lengua	Normal		2013-01-09
	Piso de Boca	Normal		2013-01-09
	Rebordes	Normal		2013-01-09
	Crec/Desar	Normal		2013-01-09
	Otros Hallazgos	Normal		2013-01-09
	Labio Inferior	Normal		2013-01-09
	Labio Superior	Normal		2013-01-09
	G. Salivales	Normal		2013-01-09
ATM - OCLUSION	**Dolor Muscular**	No		2013-01-09
	Dolor Articular	No		2013-01-09
	Ruido Articular	No		2013-01-09
	Alteración Movimiento	No		2013-01-09
	Maloclusiones	No		2013-01-09
	Otros Hallazgos	No		2013-01-09
TEJIDOS DENTALES	**Cambio Forma**	No		2013-01-09
	Cambio Tamaño	No		2013-01-09
	Cambio Número	No		2013-01-09
	Cambio Color	No		2013-01-09
	Cambio Posición	No		2013-01-09
	Impactados	No		2013-01-09
	Otros Hallazgos	No		2013-01-09
EXAMEN PERIODONTAL	**Sangrado**	No		2013-01-09
	Exudado	No		2013-01-09
	Supuración	No		2013-01-09
	Movilidad	No		2013-01-09
	Recesiones	No		2013-01-09
	Bolsa Periodontal	No		2013-01-09
	Cálculos	No		2013-01-09
	Absceso	No		2013-01-09
	Otros Hallazgos	No		2013-01-09
EXAMEN PULPAR	**Alterac Vitalidad**	No		2013-01-09
	Dolor Percusión	No		2013-01-09
	Cambio de Color	No		2013-01-09
	Sensibilidad	No		2013-01-09
	Fistula	No		2013-01-09
	Diente Tratado	No		2013-01-09
	Exposición Pulpar	No		2013-01-09
	Otros Hallazgos	No		2013-01-09
HABITOS ORALES	**Respirador Oral**	No		2013-01-09
	Succión Digital	No		2013-01-09
	Fumador	No		2013-01-09
	Onicofagia	No		2013-01-09
	Otros Hallazgos	No		2013-01-09
	Lengua Protáctil	No		2013-01-09
	Queilofagia	No		2013-01-09

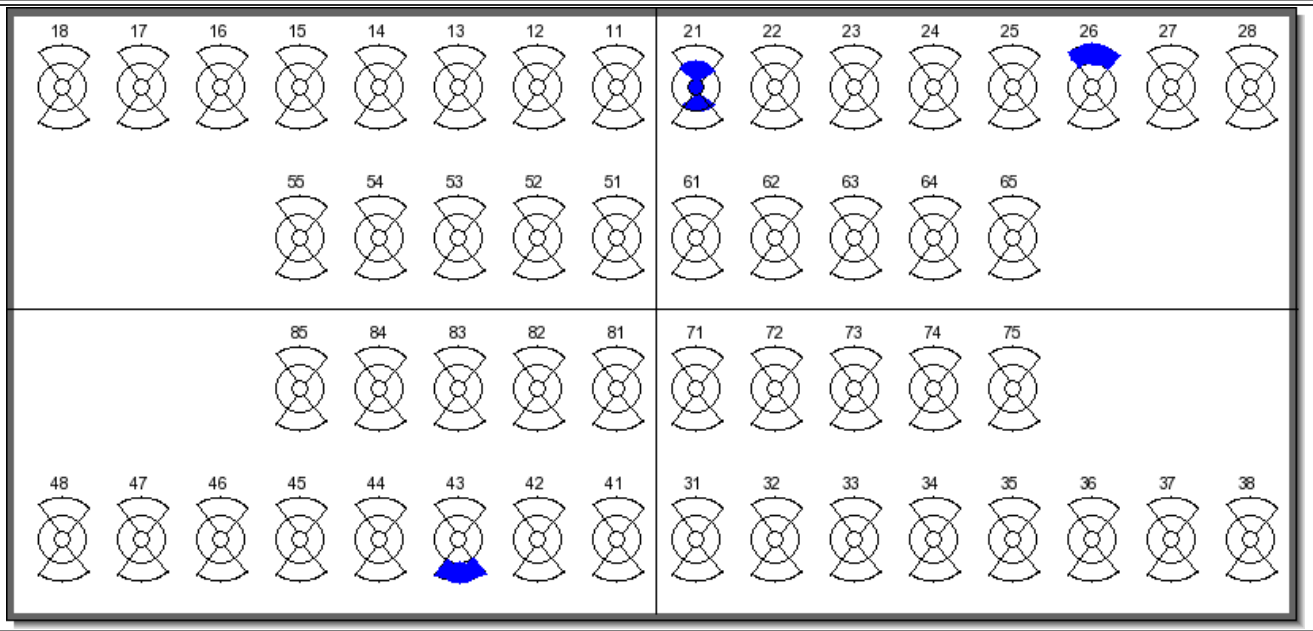
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ__



ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO



INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	7	13	12	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0
OBSERVACIÓN DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
NO HAY OBSERVACIONES					

INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	8	13	11	32	0

INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZGO	EVOLUCION	SOLUCIÓN	ESTADO	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
11	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
11	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
12	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
13	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
14	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
15	OCLUSAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
16	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
17	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
18	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
22	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
23	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
24	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
25	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
26	MESIAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
26	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	IONOMERO DEL 26 X VESTIBULAR	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
26	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
27	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
28	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
31	DIENTE	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

	COMPLETO					
32	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
33	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
34	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
35	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
36	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
37	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
38	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
41	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
42	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
43	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	obturacion con ionomero de vidrio cervico vestibular.	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
44	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	LINGUAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
45	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
46	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
47	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
48	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
51	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
52	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
53	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
54	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
55	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
61	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
62	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
63	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
64	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
65	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
71	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

72	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
73	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
74	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
75	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
81	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
82	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
83	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
84	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
85	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

OBSERVACIÓN DE TRATAMIENTO			
2010-07-23	07:38:25	.	julio 26 de 2010- remocion cav dycal resina de fotocurado del 21 VMP septienbre 6 de 2010 se deja con eujenolato como provisional diente 44.octubre 5 de 2010, paciente se presenta ala consulta por sangrado expontaneo al cepillado, e inflacion en maxilar superio zona de molares por proximale.octubre 14 de 2010 se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con limas de la primera serie 15-40se irriga con hipoclorito se deja con motica de algodon y eugenolato, parcontinuidad de tratamiento.noviembre 9 de 2010, se retira eogenolato motica de algodon, se realiza biomecanica, se instrumenta a 17mm con limas de la primera serie , se irriga con hipoclorito, se deja con motica de algodon y eugenolato.diciembre 13 de 2010, se retira euenolato y motica de algodon se realiza biomecanica con lima 15 a 15mm conducto corto de dificil abceso, se instrumenta con instrumenta con R ,C,PRE, Y AUN ASI no baja se deja con motica de algodon y eugenolato.-diciembre 15 de 2010 se retira eugenolato y mticade algodon de diente 44 se instrumenta con limas de la primera serie 15-40 a 16mm e instrumenta con RC,PRE. conducto de dificil absceso se deja con motica de algodon y eugenolato.febrero 2 de 2011, se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con RCPRE, A 21MM CON limas de la primera serie,se seca con puntas de papel, se realiza conometria a21mm y se obtura con conos abcesorios tratamiento de conducto terminado.febrero 4 de 2011 retiro de eugenolato obturacion con amalgana ocluso distal de diente 44septirmbre 21 de 2011,paciente controlado por odontologia general.cita en 6 meses. ENERO 9 DE 2013- IONOMERO DE VIDRIO DEL 26 POR VESTIBULAR. abril 19 de 2013 se le fracturo la resina del 21 se restura el 21 y se hace control de oclusiòn

CARGO	DESCRIPCIÓN DE LOS APOYOS DIAGNÓSTICOS	CANTIDAD	ESTADO	FECHA REGISTRO
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-02-26
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-05-27
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	4	REALIZADO	2013-01-08
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-04
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-08

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K038	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LOS TEJIDOS DUROS DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2013-01-09	**10:04 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTINUAR TRATAMIENTO PORQUE ME MOLESTA CON EL FRIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:00

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 8/1/2013 - 10:08:57	**FECHA EGRESO:** 8/1/2013 - 12:58:05		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:00

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ACCIÓN PREVENTIVA		
¿HA RECIBIDO CHARLAS DE HIGIENE ORAL?	SI	
¿PRACTICA EL CEPILLADO DIARIO?	SI	
¿USA LA SEDA DENTAL?	NO	
¿USA ENJUAGUE BUCAL?	SI	
¿LE HAN APLICADO FLUOR?	NO	
¿LE HAN APLICADO SELLANTES?	NO	

OBSERVACIONES		

FECHA DE REGISTRO DE LA ACCION PREVENTIVA: 2013-01-08

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: MARITZA VALENCIA VELASQUEZ
CC - 66737776
ESPECIALIDAD - HIGIENE ORAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 4/1/2013 - 08:10:21	**FECHA EGRESO:** 4/1/2013 - 13:14:58		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

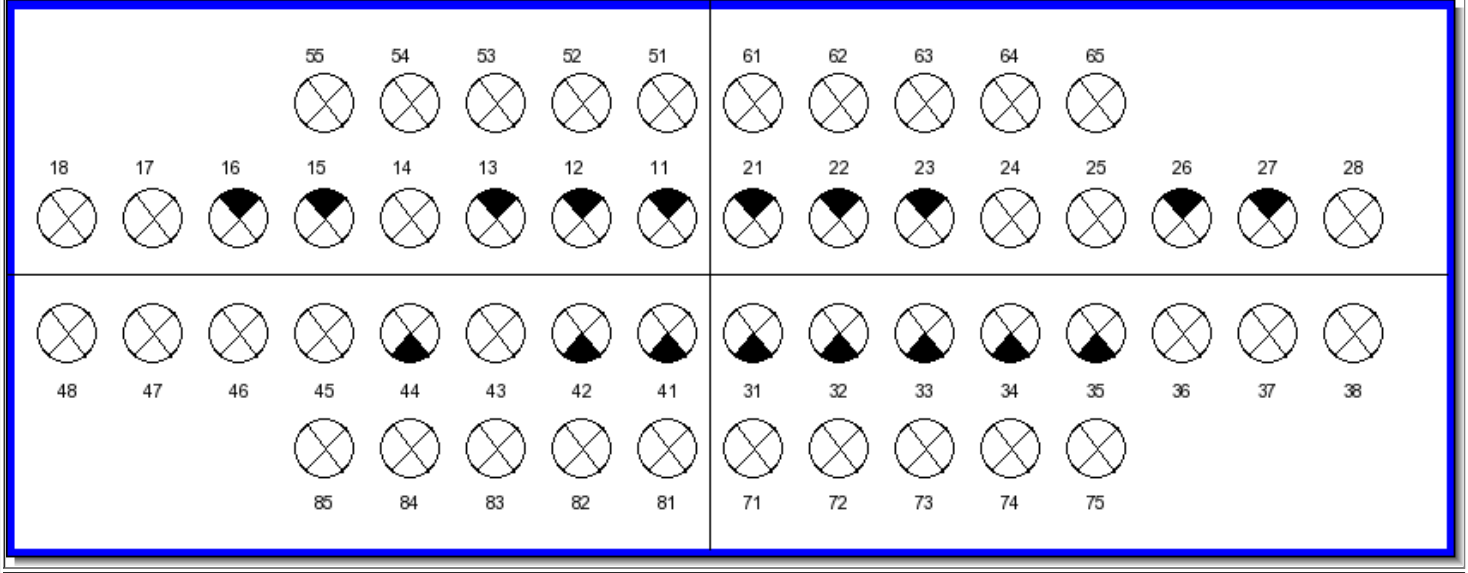
Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:00

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

DIAGRAMA DE IPB OLEARY..



PLACA BACTERIANA ANTERIOR: 23,68 %		
DIENTE	SUPERFICIE	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	2011-09-20
12	VESTIBULAR	2011-09-20
13	VESTIBULAR	2011-09-20
15	VESTIBULAR	2013-01-04
16	VESTIBULAR	2013-01-04
21	VESTIBULAR	2011-09-20
22	VESTIBULAR	2011-09-20
23	VESTIBULAR	2013-01-04
26	VESTIBULAR	2013-01-04
27	VESTIBULAR	2013-01-04
31	VESTIBULAR	2011-09-20
32	VESTIBULAR	2011-09-20
33	VESTIBULAR	2011-09-20
34	VESTIBULAR	2013-01-04
35	VESTIBULAR	2013-01-04
41	VESTIBULAR	2011-09-20
42	VESTIBULAR	2011-09-20
44	VESTIBULAR	2011-09-20

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: MARITZA VALENCIA VELASQUEZ
CC - 66737776
ESPECIALIDAD - HIGIENE ORAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:01

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 3/1/2013 - 07:43:03	**FECHA EGRESO:** 3/1/2013 - 08:00:48		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:01

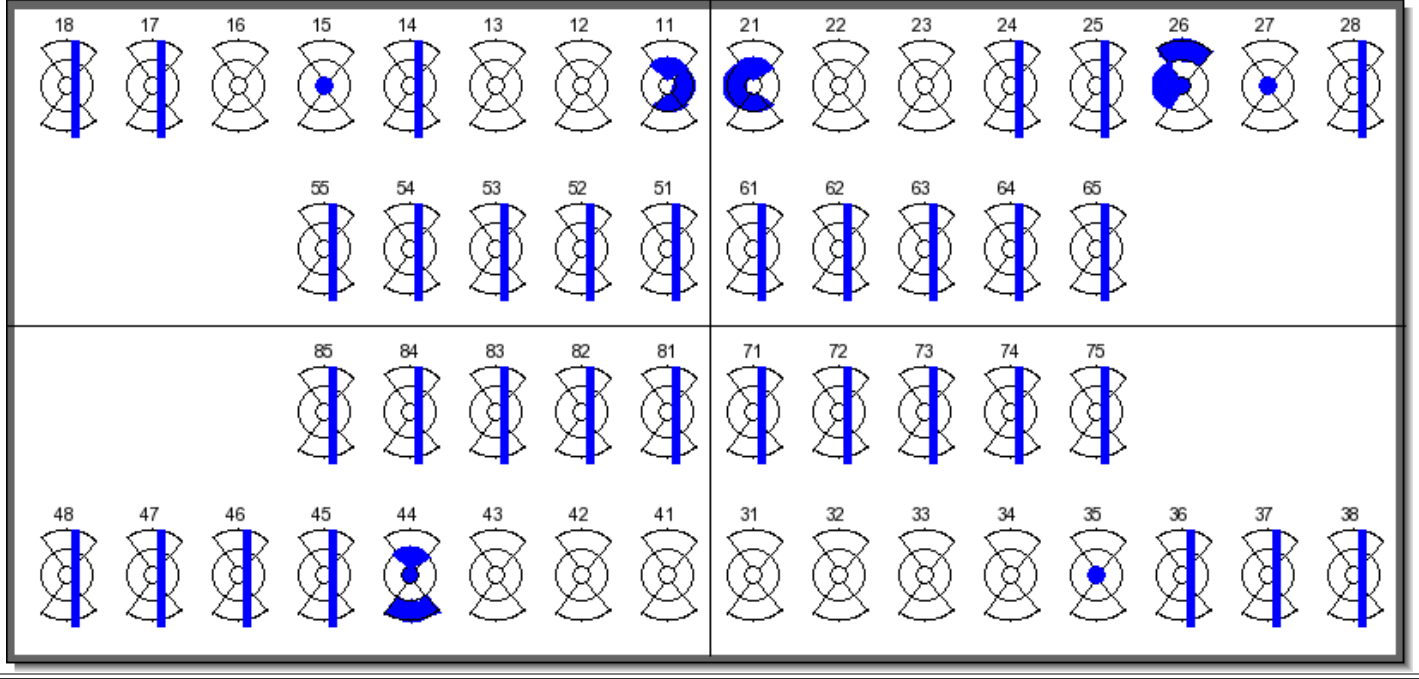
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN ESTOMATOLOGICO				
TEJIDOS BLANDOS	**Comisuras**	Normal		2013-01-03
	Mucosa Oral	Normal		2013-01-03
	Surcos Yugales	Normal		2013-01-03
	Frenillos	Normal		2013-01-03
	Paladar	Normal		2013-01-03
	Orofaringe	Normal		2013-01-03

	Lengua	Normal		2013-01-03
	Piso de Boca	Normal		2013-01-03
	Rebordes	Normal		2013-01-03
	Crec/Desar	Normal		2013-01-03
	Otros Hallazgos	Normal		2013-01-03
	Labio Inferior	Normal		2013-01-03
	Labio Superior	Normal		2013-01-03
	G. Salivales	Normal		2013-01-03
ATM - OCLUSION	**Dolor Muscular**	No		2013-01-03
	Dolor Articular	No		2013-01-03
	Ruido Articular	No		2013-01-03
	Alteración Movimiento	No		2013-01-03
	Maloclusiones	Si	anomalia en la relacion de los arcos dentarios	2013-01-03
	Otros Hallazgos	No		2013-01-03
TEJIDOS DENTALES	**Cambio Forma**	No		2013-01-03
	Cambio Tamaño	No		2013-01-03
	Cambio Número	No		2013-01-03
	Cambio Color	No		2013-01-03
	Cambio Posición	No		2013-01-03
	Impactados	No		2013-01-03
	Otros Hallazgos	No		2013-01-03
EXAMEN PERIODONTAL	**Sangrado**	No		2013-01-03
	Exudado	No		2013-01-03
	Supuración	No		2013-01-03
	Movilidad	No		2013-01-03
	Recesiones	No		2013-01-03
	Bolsa Periodontal	No		2013-01-03
	Cálculos	Si	acreciones	2013-01-03
	Absceso	No		2013-01-03
	Otros Hallazgos	No		2013-01-03
EXAMEN PULPAR	**Alterac Vitalidad**	No		2013-01-03
	Dolor Percusión	No		2013-01-03
	Cambio de Color	No		2013-01-03
	Sensibilidad	No		2013-01-03
	Fistula	No		2013-01-03
	Diente Tratado	No		2013-01-03
	Exposición Pulpar	No		2013-01-03
	Otros Hallazgos	No		2013-01-03
HABITOS ORALES	**Respirador Oral**	No		2013-01-03
	Succión Digital	No		2013-01-03
	Fumador	No		2013-01-03
	Onicofagia	No		2013-01-03
	Otros Hallazgos	No		2013-01-03
	Lengua Protáctil	No		2013-01-03
	Queilofagia	No		2013-01-03

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ..



INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	7	13	12	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZGO	SOLUCIÓN	PROFESIONAL	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
11	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
11	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
12	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
13	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
14	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
15	OCLUSAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
16	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
17	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
18	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
21	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
21	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
21	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
22	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03

23	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
24	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
25	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
26	MESIAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
26	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
26	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
27	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
28	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
31	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
32	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
33	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
34	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
35	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
36	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
37	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
38	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
41	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
42	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
43	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
44	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
44	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
44	LINGUAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
45	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
46	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
47	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
48	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
51	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
52	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
53	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03

54	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
55	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
61	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
62	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
63	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
64	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
65	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
71	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
72	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
73	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
74	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
75	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
81	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
82	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
83	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
84	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
85	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03

NO SE ENCONTRARÓN APOYOS DIAGNÓSTICOS

OBSERVACIÓN
NO HAY OBSERVACIONES

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2013-01-03	**07:58 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuara tratamiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:02

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 28/12/2012 - 07:48:39	**FECHA EGRESO:** 28/12/2012 - 07:59:00		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:02

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K032	EROSION DE LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K032	EROSION DE LOS DIENTES		

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K032	EROSION DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2012-12-28	**07:58 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuar tratamiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 26/12/2012 - 10:14:32	**FECHA EGRESO:** 26/12/2012 - 10:56:41		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:02

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K032	EROSION DE LOS DIENTES		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN ESTOMATOLOGICO				
TEJIDOS BLANDOS	**Comisuras**	Normal		2012-12-26
	Mucosa Oral	Normal		2012-12-26
	Surcos Yugales	Normal		2012-12-26
	Frenillos	Normal		2012-12-26
	Paladar	Normal		2012-12-26
	Orofaringe	Normal		2012-12-26

	Lengua	Normal		2012-12-26
	Piso de Boca	Normal		2012-12-26
	Rebordes	Normal		2012-12-26
	Crec/Desar	Normal		2012-12-26
	Otros Hallazgos	Normal		2012-12-26
	Labio Inferior	Normal		2012-12-26
	Labio Superior	Normal		2012-12-26
	G. Salivales	Normal		2012-12-26
ATM - OCLUSION	**Dolor Muscular**	No		2012-12-26
	Dolor Articular	No		2012-12-26
	Ruido Articular	No		2012-12-26
	Alteración Movimiento	No		2012-12-26
	Maloclusiones	No		2012-12-26
	Otros Hallazgos	No		2012-12-26
TEJIDOS DENTALES	**Cambio Forma**	No		2012-12-26
	Cambio Tamaño	No		2012-12-26
	Cambio Número	No		2012-12-26
	Cambio Color	No		2012-12-26
	Cambio Posición	No		2012-12-26
	Impactados	No		2012-12-26
	Otros Hallazgos	No		2012-12-26
EXAMEN PERIODONTAL	**Sangrado**	No		2012-12-26
	Exudado	No		2012-12-26
	Supuración	No		2012-12-26
	Movilidad	No		2012-12-26
	Recesiones	No		2012-12-26
	Bolsa Periodontal	No		2012-12-26
	Cálculos	No		2012-12-26
	Absceso	No		2012-12-26
	Otros Hallazgos	No		2012-12-26
EXAMEN PULPAR	**Alterac Vitalidad**	No		2012-12-26
	Dolor Percusión	No		2012-12-26
	Cambio de Color	No		2012-12-26
	Sensibilidad	No		2012-12-26
	Fistula	No		2012-12-26
	Diente Tratado	No		2012-12-26
	Exposición Pulpar	No		2012-12-26
	Otros Hallazgos	No		2012-12-26
HABITOS ORALES	**Respirador Oral**	No		2012-12-26
	Succión Digital	No		2012-12-26
	Fumador	No		2012-12-26
	Onicofagia	No		2012-12-26
	Otros Hallazgos	No		2012-12-26
	Lengua Protáctil	No		2012-12-26
	Queilofagia	No		2012-12-26

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K032	EROSION DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2012-12-26	**10:55 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuara tratamiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 19/12/2012 - 09:46:30	**FECHA EGRESO:** 19/12/2012 - 09:55:00		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:02

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-12-19	**09:54**	**aarboleda - ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO**
		MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL DE LA PROTESIS OCUKAR, EVOLUCION MUY BUENA, NO SE GIRA. LA PACIENTE ESTA MUY CONTENTA EXPLICACIONES ALTA
		ENFERMEDAD ACTUAL :

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H541	CEGUERA DE UN OJO, VISION SUBNORMAL DEL OTRO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H544	CEGUERA DE UN OJO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO
CC - 14997522 - T.P pendiente
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:03

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 30/11/2012 - 15:15:51	**FECHA EGRESO:** 30/11/2012 - 15:48:17		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:03

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-11-30	**15:45**	**carlos.carvajal - CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ**
		MOTIVO DE CONSULTA : TRAE RX. COL. DORSAL T 26 NOV/12 DX, LEVE ESCOLIOSIS RESTO NORMAL
		ENFERMEDAD ACTUAL : REFIERE QUE PERSISTE DOLOR AUNQUE EN MENOR INTENSIDAD. CARD. RITMICOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M546	DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/80	80	36.50	19	64.00				0.00

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD. POR FISIOTERAPIA	1	30/11/2012 - 15:34:30
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M546	DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: carlos.carvajal - CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PIROXICAN 20 CAPS. 30 METOCARBAMOL TBTS,. 20 SE DA ORDEN FISIOTERAPIA SESIONES 05

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ
CC - 16495646
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 19/11/2012 - 14:29:51	**FECHA EGRESO:** 19/11/2012 - 15:07:11		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:37:03

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-11-19	**14:56**	**carlos.carvajal - CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ**
		MOTIVO DE CONSULTA : viene x cambio de gafas
		ENFERMEDAD ACTUAL : ULTIMAS HACE 01 AÑO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H524	PRESBICIA		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890207	071	OPTOMETRA	19/11/2012 - 14:54:39	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID H524 PRESBICIA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
4906427	PROLONGACION DE INCAPACIDAD POST QX. FISTULA VESICO VAGINAL	Incapacidad por Enfermedad General	5	19/11/2012

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H524	PRESBICIA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ
CC - 16495646
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 12/4/2012 - 13:48:15	**FECHA EGRESO:** 12/4/2012 - 15:18:21		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:05

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-04-12	**15:17**	**carlos.carvajal - CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ**
		MOTIVO DE CONSULTA : MAREOS VERTIGOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION
		ENFERMEDAD ACTUAL : DOLOR TODO EL CUERPO CANSANCIO

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								

Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/90	78	37.00	18	64.00				0.00

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2012/4/12 - 14:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ CC - 16495646			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2012/4/12 - 14:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ CC - 16495646			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2012/4/12 - 14:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ CC - 16495646			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2012/4/12 - 14:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ CC - 16495646			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2012/4/12 - 14:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ CC - 16495646			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2012/4/12 - 14:53:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ CC - 16495646			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H811	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: CARLOS VIRGILIO CARVAJAL GOMEZ
CC - 16495646
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:05

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 12/4/2012 - 12:40:38	**FECHA EGRESO:** 12/4/2012 - 14:21:00		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:05

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: MARITZA VALENCIA VELASQUEZ
CC - 66737776
ESPECIALIDAD - HIGIENE ORAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:05

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 11/4/2012 - 14:08:22	**FECHA EGRESO:** 11/4/2012 - 14:35:59		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:06

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: MARITZA VALENCIA VELASQUEZ
CC - 66737776
ESPECIALIDAD - HIGIENE ORAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:06

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 11/4/2012 - 13:19:27	**FECHA EGRESO:** 11/4/2012 - 14:04:19		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:06

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

TEJIDOS BLANDOS	**Comisuras**	Normal		2012-04-11
	Mucosa Oral	Normal		2012-04-11
	Surcos Yugales	Normal		2012-04-11
	Frenillos	Normal		2012-04-11
	Paladar	Normal		2012-04-11
	Orofaringe	Normal		2012-04-11
	Lengua	Normal		2012-04-11
	Piso de Boca	Normal		2012-04-11
	Rebordes	Normal		2012-04-11
	Crec/Desar	Normal		2012-04-11
	Otros Hallazgos	Normal		2012-04-11
	Labio Inferior	Normal		2012-04-11
	Labio Superior	Normal		2012-04-11

	G. Salivales	Normal		2012-04-11
ATM - OCLUSION	**Dolor Muscular**	No		2012-04-11
	Dolor Articular	No		2012-04-11
	Ruido Articular	No		2012-04-11
	Alteración Movimiento	No		2012-04-11
	Maloclusiones	Si	DESDENTADA PARCIAL EN MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR	2012-04-11
	Otros Hallazgos	No		2012-04-11
TEJIDOS DENTALES	**Cambio Forma**	No		2012-04-11
	Cambio Tamaño	No		2012-04-11
	Cambio Número	No		2012-04-11
	Cambio Color	No		2012-04-11
	Cambio Posición	No		2012-04-11
	Impactados	No		2012-04-11
	Otros Hallazgos	No		2012-04-11
EXAMEN PERIODONTAL	**Sangrado**	No		2012-04-11
	Exudado	No		2012-04-11
	Supuración	No		2012-04-11
	Movilidad	No		2012-04-11
	Recesiones	No		2012-04-11
	Bolsa Periodontal	No		2012-04-11
	Cálculos	Si	CALCULO SUPRAGINGIVAL EN LOS 4 CUADRANTES	2012-04-11
	Absceso	No		2012-04-11
	Otros Hallazgos	No		2012-04-11
EXAMEN PULPAR	**Alterac Vitalidad**	No		2012-04-11
	Dolor Percusión	No		2012-04-11
	Cambio de Color	No		2012-04-11
	Sensibilidad	No		2012-04-11
	Fistula	No		2012-04-11
	Diente Tratado	No		2012-04-11
	Exposición Pulpar	No		2012-04-11
	Otros Hallazgos	No		2012-04-11
HABITOS ORALES	**Respirador Oral**	No		2012-04-11
	Succión Digital	No		2012-04-11
	Fumador	No		2012-04-11
	Onicofagia	No		2012-04-11
	Otros Hallazgos	No		2012-04-11
	Lengua Protáctil	No		2012-04-11
	Queilofagia	No		2012-04-11

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K021	CARIES DE LA DENTINA	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2012-04-11	**13:53 ramon.vivas - RAMON GUILLERMO VIVAS** **MOTIVO DE CONSULTA :** al control

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: RAMON GUILLERMO VIVAS
CC - 79343151
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:06

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 4/4/2012 - 07:53:44	**FECHA EGRESO:** 4/4/2012 - 09:02:27		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:06

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-04-04	**09:02**	**aceron - ALBA YENNY CERON**
		MOTIVO DE CONSULTA : porque mellamron
		ENFERMEDAD ACTUAL : ya conocida- con fistual vesicovagianl ya se enviaron restriione slaborals las cuales estan vigente spor 6 mesees. doy explicacion

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N821	OTRAS FISTULAS DE LAS VIAS GENITOURINARIAS FEMENINAS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N821	OTRAS FISTULAS DE LAS VIAS GENITOURINARIAS FEMENINAS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: ALBA YENNY CERON
CC - 34550616 - T.P 7182005
ESPECIALIDAD - MEDICINA DE TRABAJO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 21/3/2012 - 07:21:50	**FECHA EGRESO:** 21/3/2012 - 08:20:46		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:06

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-03-21	**08:15**	**alexis.ramirez - ALEXIS VLADIMIR RAMIREZ BARCO**
		MOTIVO DE CONSULTA : VALORACION PRENAESTESICA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN VA SER SOMETIDA PROCEDIMEINTO IMAGENOLOGICO PROGRAMADO PARA UROGRAFIA EXCRETORA POR LESION EN VEJIGA + LESION URETRAL

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N324	RUPTURA DE LA VEJIGA, NO TRAUMATICA		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NORMAL
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL
CardioVascular (4)	NORMAL
Respiratorio (5)	NORMAL
GastroIntestinal (6)	NORMAL
GenitoUrinario (7)	INCONTINENECIA URINARIA
OsteoMuscular (8)	NORMAL
Esfera Mental (9)	NORMAL
Piel (10)	NORMAL
Sistema Endocrino (11)	NORMAL
General (12)	BUENO

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/78	78	37.00	17					0.00

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N324	RUPTURA DE LA VEJIGA, NO TRAUMATICA	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	alexis.ramirez - ALEXIS VLADIMIR RAMIREZ BARCO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO PACIENTE ASA I HC DREPANOCITOSIS SE AUTORIZA PROCEDMIENTO BAJO SEDACION Y VIGILANCIA POR ANESTESIOLOGO LABORATORIOS NORMALES SE DAN RECOEMNADCIONES DE AYUNO MAYOR A 8 HORAS PREVIO A CIRUGIA-

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALEXIS VLADIMIR RAMIREZ BARCO
CC - 16513491 - T.P 76-0595
ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 24/2/2012 - 08:43:07	**FECHA EGRESO:** 24/2/2012 - 10:04:03		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:07

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-02-24	**10:04**	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA : CONTORL
		ENFERMEDAD ACTUAL : CISTOCOPAI CON CARUNCULA URETRAL CON DEFECTO EL PISO ENELFONDO HACIA EL LADO DERCHO LE CABE MAS DE UN DEDO. ANTEC DE HITERCTOMIA. LLEVA UN AÑO APROX. PLAN URGORFIA EXCRETORA Y CRETINITA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA

			EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	2012/2/24 - 10:01:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO CC - 16761285 T.P 762689-98			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	2012/2/24 - 10:01:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO CC - 16761285 T.P 762689-98			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	026	UROLOGO	24/2/2012 - 10:01:49	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO - UROLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
CC - 16761285 - T.P 762689-98
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 7/2/2012 - 09:09:41	**FECHA EGRESO:** 7/2/2012 - 09:45:04		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:07

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: SANDRA YANETH BONILLA
CC - 66944161
ESPECIALIDAD - HIGIENE ORAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:07

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 24/1/2012 - 09:12:05	**FECHA EGRESO:** 24/1/2012 - 10:12:35		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 060605 - CIRUGIA - REY DAVID	**SERVICIO:** CIRUGIA		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:07

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2012-01-24	
09:52	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**

	asesp anise CAMPOS ETERILES. GENTIMICINA IM 160 MG UROCULTIVO NEGATIVO MEATO OCN CARUNCULA URTRAL URETA Y CUELLO NORMAL SE OBERV ADEFCTO EN PISO DE LA VEJIGA LA FONDOA UN POCO AL LADO DERCHO DE LA PACIENTE QUE CABE MS DE DEDO INDICE Y EDEMA BULOSOS. DX FISTULA VESICO VAGINAL GRANDE CONTORL C EXTERA PAR PROGRMAR CIRUGIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CIRUGIA

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2012-01-24	**09:18 miyerli.carabali - MIYERLI CARABALI - CIRCULANTE** INGRESA PTE AL AREA DE AMBULATORIO COCNIENT ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIOPARA EL PROCEDIMIENTO DE CISTOSCOPIA CON EL DR BEMUDEZ SV TA 135/93 FC 90 M108 UROCULTIVO NEGATIVO **09:45 nathalia.sierra - NATHALIA SIERRA - CIRCULANTE** INGRESA PCTE AL QUIROFANO 4 EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE ORIENTADA EN TLP EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE PARA PROCEDIMIENTO QX DE CICTOSCOPIA X EL DR BERMUDEZ SE ASSITE PCTE EN MESA OPERATORIA DE MONITORIZA SIGNOS VITALES 134/74 FC 82 SPO2 97% **09:50 nathalia.sierra - NATHALIA SIERRA - CIRCULANTE** EL DR BERMUDEZ REALIZA LA ASEPCIA DEL AREA QX CON SOLUCIONES YODADAS LA INSTRUMENTADORA COLOCA ROPA Y CAMPOS ESTERILES EL DR BERMUDEZ INICIA PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACIONES **09:55 luz.gil - LUZ ESTELA GIL - CIRCULANTE** sale pcte de recuperacion buenas condiciones generales el medico le da recomendaciones se le entrega documentos. **09:55 nathalia.sierra - NATHALIA SIERRA - CIRCULANTE** EL DR BERMUDEZ TERMINA PROCECDIMIENTO QX SIN COMP'LICACIONES SE TRASLADA PCTE EN SILLA DE RUEDAS COCIENTE EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE SIGNOS VITALES 115/69 FC 78 SPO2 99%

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC
2012-01-24	09:51:00	--	70	--	--	--	--	--	138 / 78	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
CC - 16761285 - T.P 762689-98
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 15/1/2012 - 10:42:45	**FECHA EGRESO:** 16/1/2012 - 10:28:36		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020101 - URGENCIAS - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** URGENCIAS		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:08

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-01-15	**11:01**	**luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS**
		MOTIVO DE CONSULTA : CAMBIO DE CATETER
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ASISTE PARA CAMBIO DE CATETER VENOSO PARA CONTINUAR CON TTO CON CEFTRIAXONA AMP DOMICILIARIA ENVIADA X UROLOGIA,--NO URGENCIA, SE REALIZA CAMBIO DE CATETER.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180022 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML 500 ML BOLSA	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	LUIS GUILLERMO MACIAS	FECHA FORMULACIÓN: 15/01/2012 11:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 BOLSA

OBSERVACIONES E INDICACIONES + 1 AMP DE CEFTRIAXONA EV

DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/01/2012 12:21	CARMEN ROSA CASTRO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: + 1 AMP DE CEFTRIAXONA EV

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: LUIS GUILLERMO MACIAS

CC - 6199774

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 11/1/2012 - 11:04:40	**FECHA EGRESO:** 11/1/2012 - 11:41:27		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:08

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-01-11	**11:39**	**jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO**
		MOTIVO DE CONSULTA : -FISTIULA VESICO - VAGINAL.
		ENFERMEDAD ACTUAL : CONOCIDA CON FISTULA VESICO VAGINAL, PTE REALIZACION DE CISTOSCOPIA EL DIA 24 DE ENERO 012. ACUDE CON UROCULTIVO(4 ENERO 012): 50 000 UFC DE E COLI, SENSIBLE A: AMIKACINA, CEFALOTINA, CEFOTAXIME, CEFTAZIDIME, CEFTRIAXONE, CIPROFLOXACINO, GENTAMICINA, NITROFURANTOINA, TMP SULFA, NORFLOXACINO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N828	OTRAS FISTULAS DEL TRACTO GENITAL FEMENINO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2012/1/11 - 11:36:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOSE OMAR HURTADO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO CC - 16470243

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N828	OTRAS FISTULAS DEL TRACTO GENITAL FEMENINO	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	. jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO -CEFTRIAXONE POR 10 DIAS - 1 GR EV CADA 12 HS. -TRIMETROPIN SULFA 160/800 MG 1 CADA 12 HS. -UROCULTIVO - CONTROL.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:09

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 29/12/2011 - 08:59:54	**FECHA EGRESO:** 29/12/2011 - 10:15:45		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:09

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-12-29	**10:05**	**aceron - ALBA YENNY CERON**
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : USA PAÑAL, TEIEN ADEMS ANTE CE ENUCLEACION OI EN AL NIÑEZ-USA PROTESIS
	10:04	**aceron - ALBA YENNY CERON**
		MOTIVO DE CONSULTA : para control
		ENFERMEDAD ACTUAL : YA CONCOCIDA DOCENTE B. PRIMARIA AREA RURAL BUENV. SE TRASPOTA EN LANCHA 6 HORAS. AUN NO SE LE HA POSDIO RALIZAR CIERRE D EFUISTUAL YA QUE PRESENTO IVU. ANTEC DE HISTERCTOMIA EL 13 DE MAYO DE 2011 CON POSTERIOR FISTULA VESICO VAGINAL, DESDE ENTONCES INFECCIONES URINARIAS A REPETICION, ACTUAL EN TTO ANTIBIOTICO.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ALBA YENNY CERON		FECHA:2011-12-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	AMBULATORIA, ALETA, OREITANDA. OI: USA PROTESIS. USA PAÑAL X INCONTINECIA.
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N821	OTRAS FISTULAS DE LAS VIAS GENITOURINARIAS FEMENINAS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	

Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	70		16					0.00

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N821	OTRAS FISTULAS DE LAS VIAS GENITOURINARIAS FEMENINAS	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: aceron - ALBA YENNY CERON ESPECIALIDAD: MEDICINA DE TRABAJO SE CONSIDERA POR PRESENTAR EN EL MOMENTO FISTULA VESICO VAGIANL DEBE EVITAR DESPLAZAMINTOS EN TRASNPORTES QUE GENEREN VIBRACIONES COMO ES (VEHICULOS, LANCHA-MOTOCICLETA YA QUE EL MICROTRAUMA AUMNTA LA INCOTINECIA. DEBE PERMANECER EN SITIO QUE CUENTE CON LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, SERVICIOS SANITARIOS ADECAUDOS.DEBE ASISTIR CUMPLIDAEMNTE ALOS CONTROLES MEDICSO A Y REALIZAR LOS PROCEDIMENTOS DX QUE TEIEN PENDIETNE.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: ALBA YENNY CERON
CC - 34550616 - T.P 7182005
ESPECIALIDAD - MEDICINA DE TRABAJO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 18/11/2011 - 17:31:07	**FECHA EGRESO:** 25/11/2011 - 14:33:36		**CAMA:** H411-B
DEPARTAMENTO: 020104 - HOSPITALIZACION PISO 4 - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** HOSPITALARIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:09

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-11-18	**17:42**	**ana.faber - ANA CRISTINA FABER PEREA**
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIERE QUE TIENE PENDIENTE REALIZAR CISTOSCOPIA TARE RESULTADO DE UROCULTIVO DE NOV 10/2011 SERRATIA LIQUEFACIENS GROUP ÇSENSIBLE A : AMIKACINA, CEFEPIME, CEFOXITINA, CEFTRIAXONA, CEFUROXIMA-SODIO , PIPERACILINA/TAZOBACTAM.
	17:37	**ana.faber - ANA CRISTINA FABER PEREA**
		MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDA DE UROLOGIA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA (UROLOGIA) , CON IDX IVU QUE INDICA HOSPITALIZAR, SS UROCULTIVO Y LUEGO INICIAR TTO DE ACUERDO A DU RESULTADO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ANA CRISTINA FABER PEREA		FECHA:2011-11-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	INGRESA X SUS PROPIOS MEDIOS , ALERTA MUCOSAS: HUMEDAS ROSADAS CP: MV POSITIVO CAMPOS VENTILADOS RSCSRS ABDM: NROMAL EXTREM: NORMALES SNC: SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2011-11-18	19:38 **SERVICIO: URGENCIAS** **Elaborada por:** roberto.garcia - ROBERTO GARCIA CHAVEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL **Avalada por:**

	ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** DX: INFECCION DE VIAS URINARIAS (CONFIRMADA CON UROCULTIVO). PLAN: 1) HOSPITALIZAR. 2) AMIKACINA + CEFTRIAXONA IV. 3) CONTINUAR MANEJO POR UROLOGIA. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON ANTIBIOGRAMA POSITIVO, VALORADA POR UROLOGO DR. JOSE OMAR HURTADO; QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR PARA INICIAR MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN REPORTE DE UROCULTIVO. HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTES DE ANTECEDENTES DE HISRERECTOMIA ABDOMINAL + LESION DE VEJIGA+ INCONTINENCIA URINARIA; CON UROCULTIVO POSITIVO; VALORADA EN LA CONSULTA EXTERNA POR UROLOGO DR. JOSE OMAR HURTADO; QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR E INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO SEGUN RESULTADO DE ANTIBIOGRAMA. HALLAZGO SUBJETIVO: INFECCION DE VIAS URINARIAS. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: A)UROCULTIVO:POSITIVO PARA: Serratia Liquefaciens Group.
2011-11-19	07:53 **SERVICIO: URGENCIAS** **Elaborada por:** jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DX DE FISTULA VESICO VAGINAL - IVU - INTERNADA PARA IMPREGNACION AB - A BASE DE CEFTRIAXONE - AMIKACINA, PARA REMITIR A CALI, PARA CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL. PLAN: -CONTINUA CON MANEJO PRESCRITO. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): -DX- FISTULA VESICO VAGINAL - IVU. HALLAZGO OBJETIVO: ASINTOMATICA. HALLAZGO SUBJETIVO: ESCAPE DE ORINA A TRAVES DE VAGINA. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: . 21:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** IVU FISTULA VESICO VAGINAL PLAN: PLAN IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA. HALLAZGO OBJETIVO: SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA HIDRATADO, CONSCIENTE, AFEBRIL CON ---PA 120 / 70---FC 66----FR 18 --- ---- ORL: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS----CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ---RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL-----ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS, NO MEGALIAS, BLUMBERG NEGATIVO.-----EXT NO EDEMAS ----SNC GLASGOW 15/15 . HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE CON DX ANOTADO NO SINTOMAS URINARIOS , NO FIEBRE
2011-11-20	22:52 **SERVICIO: URGENCIAS** **Elaborada por:** luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:**

IVU
FISTULA VESICO VAGINAL

PLAN:
PLAN IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA.

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN CAMA CONSCIENTE, AFEBRIL CON ---PA 110/ 70---FC 70----FR 18 --- ----ORL: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS----CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ---RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL-----ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS, NO MEGALIAS, BLUMBERG NEGATIVO.-----EXT NO EDEMAS ----SNC GLASGOW 15/15 .

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON DX ANOTADO CON BUENA SINTOMATOLOGIA, NO SINTOMAS URINARIOS , NO FIEBRE

2011-11-21

09:44 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO
ESPECIALIDAD: UROLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
CONONIDA FISTULA VV, IVU, EM IMPREGNACION AB A BASE DE CEFTRIAXONE + AMIKACINA
REFIERE DOLOR LUMBAR

PLAN:
-MAÑANA UROCULTIVO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
IGUAL MANEJO.

HALLAZGO OBJETIVO:
ASINTOMATICA.
ESCAPE DE ORINA A TRAVES DE VAGINA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
-DOLOR LUMBAT

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
.

09:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO
ESPECIALIDAD: UROLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
CONONIDA FISTULA VV, IVU, EM IMPREGNACION AB A BASE DE CEFTRIAXONE + AMIKACINA
REFIERE DOLOR LUMBAR

PLAN:
-MAÑANA UROCULTIVO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
IGUAL MANEJO.

HALLAZGO OBJETIVO:
ASINTOMATICA.
ESCAPE DE ORINA A TRAVES DE VAGINA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
-DOLOR LUMBAT

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
.

16:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jesus.ordoñez - JESUS ORDOÑEZ MOSQUERA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DX DE FISTULA VESICO VAGINAL - IVU -
INTERNADA PARA IMPREGNACION AB - A BASE DE CEFTRIAXONE - AMIKACINA, PARA REMITIR A CALI, PARA CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL.

PLAN:

V.O.M.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SEPSIS DE VIAS URINARIA EN TT Y CONTROLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:
PACTE AFEBRIL, HIDRATADO, TOLERA SIN OXIGENO, C.P. BIEN VENTILADO, RSCSRS, SIN I.Y, ALERTA, Y ORIENTADO, CON BUENA DIURESIS, NO EDEMA DE M.I, NO ASCITIS.
S.V. T.A. 130/80; FC 90; FR 20

HALLAZGO SUBJETIVO:
SOLO REFIERE DOLOR LUMBAR.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NO HAY NUEVO.

2011-11-22

16:36 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jesus.ordoñez - JESUS ORDOÑEZ MOSQUERA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
fistula vagino uretral.
sepsis de vias urinaria.

PLAN:
pendiente completar tt antibioticos.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
evol favorable.

HALLAZGO OBJETIVO:
pacte afebril, hidratado, tolera sin oxigeno, c.p. bien ventilado, rscsrs, alerta y orientado, sin defict neurologico, buena diuresis, sin disnea, sin i.y, ..
s.v. t.a. 130/80

HALLAZGO SUBJETIVO:
evol favorable.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
no hay nuevos.

16:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jesus.ordoñez - JESUS ORDOÑEZ MOSQUERA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
fistula vagino uretral.
sepsis de vias urinaria.

PLAN:
pendiente completar tt antibioticos.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
evol favorable.

HALLAZGO OBJETIVO:
pacte afebril, hidratado, tolera sin oxigeno, c.p. bien ventilado, rscsrs, alerta y orientado, sin defict neurologico, buena diuresis, sin disnea, sin i.y, ..
s.v. t.a. 130/80

HALLAZGO SUBJETIVO:
evol favorable.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
no hay nuevos.

2011-11-23

10:43 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO
ESPECIALIDAD: UROLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
CONOCIDA CON IVU . EN IMPREGNACION AB
PARA REMISION A CALI Y PROGRAMACION DE CIERRE DE FISTULA VV.
PTE RESULTADO DE UROCULTIVO.

PLAN:

	-IGUAL MANEJO MEDICO *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): -PTA RESULTADO DEUROCULTIVO. HALLAZGO OBJETIVO: ESCAPE DE ORINA A TRAVES DE VAGINA HALLAZGO SUBJETIVO: ESCAPE DE ORINA A TRAVES DEVAGINA. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: . 16:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** jesus.ordoñez - JESUS ORDOÑEZ MOSQUERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DX DE FISTULA VESICO VAGINAL - IVU - INTERNADA PARA IMPREGNACION AB - A BASE DE CEFTRIAXONE - AMIKACINA, PARA REMITIR A CALI, PARA CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL. PLAN: V.O.M. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): SEPSIS SIN CORREGIR DE V.U. HALLAZGO OBJETIVO: PACTE AFEBRIL, HIDRATDO, TOLERA SIN OXIGENO, C.P. BIEN VENTILADO, RSCSRS, ALERTA Y ORIENTADO, SIN DEFICT NEUROLOGICO, BUENA DIURESIS, ABDOMEN BLANDO, CON CICATRIZ MEDIAL INFRAUMBILICAL ANTIGUA POST H.AT, NO MEGALEAS, NO BLUMBERT, SOLO LEVE DOLOR EN F.I.I. A LA PALPACION PROFUNDA. S.V. T.A. 130/80 HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN F.I.I. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: NO HAY NUEVOS.
2011-11-24	16:08 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** jesus.ordoñez - JESUS ORDOÑEZ MOSQUERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DX DE FISTULA VESICO VAGINAL - IVU - INTERNADA PARA IMPREGNACION AB - A BASE DE CEFTRIAXONE - AMIKACINA, PARA REMITIR A CALI, PARA CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL. PLAN: xx *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): xx HALLAZGO OBJETIVO: hemodinamica, neurologico, y metabolico estable, afebril, hidratdo, tolera sin oxigeno, c.p. bien ventilado, rscsrs, alerta y orientado, sin defict neurologico, buena diuresis. s.v. t.a. 130/80 HALLAZGO SUBJETIVO: evol favorable. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: xx
2011-11-25	11:52 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** **Elaborada por:** jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO **Avalada por:** ESPECIALIDAD: **Observacion de aval:** CONOCIDA CON IVU, PTE REPORTE DE UROCULTIVO, PARA REMITIR A CALI, PARA CIERRE DE FISTULA VV. UROCULTIVO(22 NOV 011)= NEG. PLAN:

	-ALTA A CASA -NITROFURANTOINA 100 MG VO CADA 12 HS, PERMANENTE. SE REMITE NIVEL III, PARA SEGUIR MANEJO DE FISTULA VV. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): IVU RESUELTA. HALLAZGO OBJETIVO: ESCAPE DE ORINA A TRAVES DE VAGINA. HALLAZGO SUBJETIVO: ASINTOMATICA. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: UROPCULTIVO(22 NOV 011): NEG

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2011/11/22 - 05:41:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR HERNAN CUERO ROSERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR HERNAN CUERO ROSERO CC - 19082727			
LABORATORIOS	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS. L.C.R. PERITONEAL. PLEURAL. ASCITICO. SINOVIAL. OTROS DIFERENTE A ORINA. INCLUYE:	2011/11/21 - 10:26:16
	Observacion:	UROCULTIVO	
	Orden Profesional	ANGELA MARIA BAEZ GIRALDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ANGELA MARIA BAEZ GIRALDO CC - 52694105 T.P 13015454-9			

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103210003 POS	RANITIDINA X 50 MG AMP 2 ML AMPOLLA	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	ANA CRISTINA FABER PEREA	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2011 17:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2011 18:29	MIRNA LILIANA OALYA BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 02:00	ERIKA PATRICIA PADILLA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 10:00	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 18:04	CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/11/2011 02:00	XIOMARA CUERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/11/2011 10:00	LUISA STELLA ALTUNA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/11/2011 18:00	MARGARITA HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/11/2011 02:00	YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/11/2011 08:00	MELINA YEPES OBANDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/11/2011 18:00	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/11/2011 02:52	ELIZA RIVAS MURILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/11/2011 09:59	MARITZA SANTACRUZ DELGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/11/2011 18:00	ESPERANZA RIASCOS RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/11/2011 02:00	ELVIA MARIA GARCIA MONTOYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/11/2011 10:01	YOLIMA CASTILLO RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/11/2011 18:22	MELINA YEPES OBANDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/11/2011 02:23	LUISA STELLA ALTUNA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/11/2011 10:00	YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/11/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/11/2011 02:00	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180007 POS	SOLUCION HARTMAN X 500 ML (LACTATO RINGER) 500 ML BOLSA	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	ANA CRISTINA FABER PEREA	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2011 17:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2011 18:29	MIRNA LILIANA OALYA BUSTAMANTE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/11/2011 10:32	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/11/2011 21:22	CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/11/2011 02:00	XIOMARA CUERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/11/2011 18:00	MARGARITA HURTADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/11/2011 13:11	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/11/2011 20:11	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/11/2011 04:52	ELIZA RIVAS MURILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/11/2011 18:07	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/11/2011 04:39	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/11/2011 11:24	CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104130007 POS	CEFTRIAXONA X 1 GR AMP 1 GR AMPOLLA	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	ANA CRISTINA FABER PEREA	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2011 17:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2011 18:29	MIRNA LILIANA OALYA BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 11:59	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 20:00	CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/11/2011 08:00	LUISA STELLA ALTUNA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/11/2011 19:59	MARGARITA HURTADO	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

		(S)	(S)		
21/11/2011 10:00	MELINA YEPES OBANDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/11/2011 20:00	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/11/2011 08:00	MARITZA SANTACRUZ DELGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/11/2011 20:00	ESPERANZA RIASCOS RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/11/2011 08:01	YOLIMA CASTILLO RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/11/2011 20:22	MELINA YEPES OBANDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/11/2011 08:00	YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/11/2011 20:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/11/2011 08:24	CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104130002 POS	AMIKACINA X 500 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	AMIKACINA
FORMULÓ	ANA CRISTINA FABER PEREA	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2011 17:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2011 18:28	MIRNA LILIANA OALYA BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 05:59	ERIKA PATRICIA PADILLA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 06:00	XIOMARA CUERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/11/2011 18:00	CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/11/2011 18:00	MARGARITA HURTADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/11/2011 05:59	YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/11/2011 18:00	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/11/2011 04:51	ELIZA RIVAS MURILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

22/11/2011 18:00	ESPERANZA RIASCOS RIASCOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/11/2011 06:00	ELVIA MARIA GARCIA MONTOYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/11/2011 18:21	MELINA YEPES OBANDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/11/2011 05:59	LUISA STELLA ALTUNA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/11/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/11/2011 05:59	KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA ALAS 06:00. DEL DIA DE HOY.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103090002 POS	DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	JOSE OMAR HURTADO	FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2011 09:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2011-11-18	**17:57 mirna.olaya - MIRNA LILIANA OALYA BUSTAMANTE - AUXILIAR DE ENFERMERIA** INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA UROLOGIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOSCON DX DE IVU PARA SER MANEJO CON ANTIBIOTICOS SIN FAMILIAR CONCIETE, ORIENTADA, EN SUS 3 ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONBA AFEBRIL,ES VALORADA POR LA DOCTROA FABER EL CUAL ORDENA COLOCAR MEDICAMENTOS SE LE INICIA AMIKACINA Y CEFTRIAXONA, QUEDA EN OBSERVACION EN CAMILLA ACOSTADA SIN FAMILIAR CON LIQUIDOS EV P/ HOSPITALIZAR **20:28 dayan.camacho - DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, DESPIERTA CONSIENTE Y ORIENTADA EN TLP, EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y CAMILLAERO, CON TORAX SIMETRICO CON RESPIRACIONES ESPONTANEAS, CON VENOPUNSION EN MSD CON 500cc HARTMAN A MANTENIMIENTO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICOS CON MOVIMINETOS COORDINADOS, AFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE QUE SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. **21:59 dayan.camacho - DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** QUEDA PACIENTE EN UNIDAD APARENTEMENTE ESTABLE, NO HA PRESENTADO NINGUNA COMPLICACION APARENTE PENDIENTE CONTINUAR CON TRATAMIENTO. **22:00 erika.padilla - ERIKA PATRICIA PADILLA ALVAREZ - ENFERMERA (O)** RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, CONCIENTE Y ORIENTADA, AFEBRIL, TOLERNADO O2 AMBIENTAL, CANALIZADO CON LEV A MANTENIMIENTO, CON ESTREMIDADES SIMETRICAS, NO PRESENTRA DOLOR. FERNANDO CUARTAS
2011-11-19	**05:59 erika.padilla - ERIKA PATRICIA PADILLA ALVAREZ - ENFERMERA (O)** PACIENTE QUE DUERME A INTERVALOS LARGOS DURANTE LA NOCHE, SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TTO ORDENADO, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO EN MODERADA CANTIDAD, SE LE

	TOMAN SV ESTABLES, NO MANIFIESTA DOLOR, NO TEMPERATURA, NO MANIFISTA NINGUNA SINTOMATOLOGIA. QUEDA EN UNIDAD. FERNANDO CUARTAS **06:00 xiomara.cuero - XIOMARA CUERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILA RECIBE Y TOLERA TTO COMPLETO DUERME INTERVALOS LARGO QUEDA EN CAMA SIN COMPLICACION VENOPUNCION EN MSI LIQUIDOS HARTMAN A MANTENIENTO ELIMINANDO ESPONTANEO S.V ESTABLE **06:02 karen.mosquera - KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, DESPIERTA, CONSIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, TORAX SIMETRICO, CON VENOPUNCION EN M.S.D. CON GOTEO DE SSN A MANTENIMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, AFEBRIL, M.I.SIMETRICOS. SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. **12:59 karen.mosquera - KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE PASA LA MAÑANA TRANQUILA, INGIERE Y TOLERA VIA ORAL, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, ELIMINA ESPONTANEO, SE REALIZA ASEO EN DUCHA, SE CONTROLAN, S.V. DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA EN LA UNIDAD EN CAMA,EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD APARENTEMENTE, CON VENOPUNCION EN M.S.D. CON GOTEO DE HARTMAN. **14:13 claudia.aguilar - CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA - ENFERMERA (O)** RECIBO PTE ESTA CONCIETE ORIETADA EN SUS TRES ESFERAS, NORMOTENSA NORMOCARDICA AFEBRIL. TIENE ACCESO VENOSO PERIFERICO EN M.S.I. LEV HARTMAN A MANTENIMIENTO PARA 8 HR, TOLERA OXIGENO MEDIO AMBIENTE TIENE TORAX SIMETRICO ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION Y DIUESIS ESPONTANEA. **21:59 claudia.aguilar - CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA - ENFERMERA (O)** QUEDA PTE CONCIETE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS PASa NORMOTENSA NORMOCARDICA AFEBRIL NO MANIFIESTA DOLOR. TIENE ACCESO VENOSO PERIFERICO EN M.S.D. LEV A MANTENIMIENTO. EN EL TURNO RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO COMPLEO , **22:00 xiomara.cuero - XIOMARA CUERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PTE EN UNIDAD CON DX I.V.U CONCIENTE Y ORIENTADA ELIMINANDO ESPONTANEO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE VENOPUNCION EN MSI LIQUIDO HARTMAN A MANTENIMIENTO TORAX SIMETRICO S.V ESTABLE
2011-11-20	**06:00 luisa.altuna - LUISA STELLA ALTUNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACENTE ENA LA UNUIDAD CONSIENTE OARIETADA AFEBRIL ? CON VENOPUNCION EN MS D CON HARTMAN MANTENIMIENTO ELIMIAN ESPOSNTANEO SE ENCUENATRA CON SIGNO VITALES ESTABLE POR EL MOMENTO **12:15 luisa.altuna - LUISA STELLA ALTUNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE PASO LA MAÑANA AFEBRIL , QUEDA CON VENOPUNCION EN MSD CON UN GOTEO DE HARTMAN MANTENIMIENTO TOLERO Y RECIBIO TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN ORDENE SMEDICAS ELIMINO ESPONTANEO QUEDA CON SIGNO VITALES ESTABLE POR EL MOMENTO **14:00 margarita.hurtado - MARGARITA HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN CAMA EN LA UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS T, L,P. CON UN DX. I.V.U AFEBRIL CON TORAX CIMETRICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION CON HASESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO 500CC DE HARMAN TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON SIGNO VITALES ESTABLE. **20:59 margarita.hurtado - MARGARITA HURTADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** QUEDA PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ORIENTADA DESPIERTA TOLERO Y RECIBIO SU TRATAMIENTO ORDENADO AFEBRIL CON VENA PERIFERICA PERMEABLE ELIMINANDO ESPONTANEO TOLERO Y RECIBIO SU VIA ORAL PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION QUEDA CON SIGNO VIATALES ESTABLE. **23:02 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONSIENTE ORIEMNTADA EN TL CON UN DX DE I.U.V TOELRANDO OXIGENO A MEDIO AMBEITNE CON VENOPUNSION EN MSD PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO 500 DE HARTMAN ELIMINANDO EPSONTANEO AFERBIL SIGNOS VITLAES ESTABLES
2011-11-21	**05:22 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURNATE EL URNO NO PRESENTO NINGUNA COMPLICASION RECIBE SU TTO Y LO TOLERA LIMINA ESPONTAENO DUERME INTERVALOS LARGOS PACIENTE QUE REFIERE TENER UN CULTIVO POR ORDEN DEL INTERNISTA Y QU CUANDO SE LO RELIZAN PENDIENTE DE ESTA EXAMEN QUEDA EN LA UNIDAD AFEBRIL Y SIN NOVEDAD SIGNOS VITLAES ESTABLES

	14:01 karen.mosquera - KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, CONSIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD APARENTEMENTE, TOLERANDO OXIGENO, A MEDIO AMBIENTA, TORAX SIMETRICO, CON VENOPUNCION EN M.S.I. CON GOTEO DE SSN A MANTENIMIENTO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE. **20:59 karen.mosquera - KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE PASA LA TARDE TRANQUILA, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, INGIERE Y TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN LA UNIDAD SIN NOVEDAD APARENTE, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD APARENTEMENTE, CON VENOPUNCION PERMEABLE EN M.S.I. **22:05 eliza.rivas - ELIZA RIVAS MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE RECIBO EN LA UNIDAD, COCNIENTE, ORIENTADA, ESTABLE, SIN COMPLICAION, AFEBRIL, CANALIZADA EN MSD, CON TAPON HEAPRINIZADO, CON SIGNSO VITLES ESTABLES, PENDIENTE EVOLUCION
2011-11-22	**05:45 eliza.rivas - ELIZA RIVAS MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PÀCIENTE QUE AL PRIONCIPIO DE LA NCOHE MANIFESTO DOLOR EN LA BOCA DE EL ESTOMAGO, TIPO GASTRITIRS, SE LE ADMINISTRO SU TO COMPLETO, SE SANGRA PARA LABORATORIO, QUEDA CON UNA HIDARATACION DE SSN AL 9% DE 500ML, PARA MMTO, CON SINGSO VITALES ESTABLES **06:00 maritza.santacruz - MARITZA SANTACRUZ DELGADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN CAMA CON SV ETABLES CON CATETER EV EN MSD CON DX IVU AFEBRIL ALA VALIOARCION FISICA SE OBSERVA CALAMDA SIN NOVEDAD JHASTA EL MOMENTO **11:59 maritza.santacruz - MARITZA SANTACRUZ DELGADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA CALMADA SIN NOVEDAD SELE SUMINISTRO TTO INDICADO Y LO TOLERO ELIMINO ESPONTANEO TOLERO V.IO SE LE REALIZO ASEO EN LA UNIDAD FUE VALORADA POR INTERNISTA QUEDA EN LA UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN CAMA CON SV ETABLES CON LEV PERMEABLE EN MSD CON DX IVU AFEBRIL **14:09 karen.mosquera - KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, CONSIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, TORAX SIMETRICO, CON VENOPUNCION EN M.S.D. SSN A MANTENIMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBTIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE. SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. **20:31 esperanza.riascos - ESPERANZA RIASCOS RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE PASA LA TARDE EN BUENAS CONDICIONES, SE LE ADMINISTRA Y TOLERA SU TTO ORDENADO, SE LE TOMAN SV ESTABLES CON TA DE 100/70, RECIBE Y TOLERA VO, ELIMINA ESPONTANEO, CONTINUA CON SUS LEV HARMAN A MANTENIMIENTO, NO PRESENTA NINGUNA NOVEDAD DURANTE EL TURNO HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN UNIDAD SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y NO PRESENTA OTRA NOVEDAD POR AHORA. **22:00 elvia.montoya - ELVIA MARIA GARCIA MONTOYA - ENFERMERA (O)** RECIBOP PTE EN LA UNIDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTBBLES PTE SE OBSERBA TRANQUILA AFEBRI TRANQULA APARENTEMENTE ESTBLE PTE INFORMAR CAMNBIOS
2011-11-23	**06:00 yolima.castillo - YOLIMA CASTILLO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDADEN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DX DE IVU EN CAMA EN POSICION SUPINA CON TAPON VENOSO FUNSIONANDO , ACOMPAÑADA DE FAMILIAR TRANQUILA SIN DOLOR EN APARENTE CALMA CON SV NORMALES P/ CONTINUAR SU MANEJO **12:59 yolima.castillo - YOLIMA CASTILLO RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAÑANA NO MANIFIESTA COMPLICASION AL GUNA ES VALORADA POR EL MEDICO DE TURNO RECIBE Y TOLERA SU TTO , ELIMIN ESPONTANEO QUEDA TRANQUILA EN UNIDAD CON LEV FUNSIONANDO SE RELIZA BAÑO EN DUCHA CON SV NORMALES P/ CONTINUAR SU MANEJO **14:00 melina.yepes - MELINA YEPES OBANDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN CAMA EL CUAL SE OBSERVA DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA APARENTEMENTE TIENE LIQUIDOS EV DE SSN DE 500ML EN EL MSI SIGNOS VITALES ESTABLES Y SIN ACOMPAÑANTE **21:59 melina.yepes - MELINA YEPES OBANDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO RECIBIO Y TOLERO VIA ORAL SE LE ADMINISTRO TTO INDICADO RECIBE VISITA DE FAMILIARES ELIMINA ESPONTANEO QUEDA CON LIQUIDOS EV DE SSN DE 500ML EN EL MSI SIGNOS VITALES ESTABLES Y SIN ACOMPAÑANTE

	22:00 luisa.altuna - LUISA STELLA ALTUNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONSIENTE ORIENTADA AFEBRILA CON EVNOPUNCION EN MS CON SSN MANTENIMEINTO ELIMINA ESPONTANEO SEE ANCUENTRA CON SOGNO VITA,E ESTABEL POR EL MOMENTO
2011-11-24	**05:28 luisa.altuna - LUISA STELLA ALTUNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE QUEDA EN LA UNIDAD AFEBRIL CON VENOPUNCION EN MS CON LIQUIDO ENDOVENOSO MANTENIMIENTO TOLERO Y RECIBIO TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN ORDENES MEDICAS ELIMINO ESPONTANEO QUEDA CON SIGNO VITALES ESTBLE POR EL MOMENTO **08:52 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDA CONSIENT ORIENTADA EN TL TOELRANDO OXIFGNEO A MEDIO AMEBNITE CON CATETER PERMEABLE PARA PAOS DE MEDICAMENTOS ELIMINANDO ESPONTANEO AFERBIL SIGNO VITLAES ESTABLES **13:37 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO LA PASA SIN COMPLICASIONES RECIEB SU TTO Y SU VIA ORAL Y LO OTLERA LIMINA ESPONTANEO QUEDA EN LA UNIDAD AFERBIL Y SIN NOVEDAD AFEBRIL SIGNOS VITLAES ESTABLES **14:00 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE RECIBO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, CON CATETER VENOSO EN MSI, PASANDO SSN A MANTENIMIENTO, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO SIN COMPLICACION SIGNOS VITALES ESTABLES. **20:58 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE QUEDA EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, CON CATETER VENOSO EN MSI, PASANDO HARTMAN A MANTENIMIENTO, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILA SE LE ADMISTRA SU TRATAMIENTO LO TOLERA, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES ESTABLES. **22:03 karen.mosquera - KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE AL LLAMADO, CONSIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, TORAX SIMETRICO, CON VENOPUNCION EN M.S.I. CON GOTEO DE HARTMAN A MANTENIMIENTO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE.
2011-11-25	**04:59 karen.mosquera - KAREN LORENA MOSQUERA MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE PASA EL TURNO SIN NINGUNA COMPLICACION APARENTERENTE, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE CONTROLAN, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. QUEDA EN LA UNIDAD EN CAMA, CON VENOPUNCION PERMEABLE. EN M.S.I. CON SSN A MANTENIMIENTO. **06:00 claudia.aguilar - CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA - ENFERMERA (O)** RECIBO PTE CONCIETE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, PRESENTA HEMODINAMIA ESTABLE, TIENE ACCESO VERNOSO PERIFERRICO EN M.S.I. LEV SSN A MANTENIMIENTO. **13:22 claudia.aguilar - CLAUDIA MARCELA AGUILAR GARCIA - ENFERMERA (O)** PTE QUE SE LE DA SALIDA POR ORDEN MEDICA . SE LE REALIZAN ACTIVIDADES DE PROTOCOLO PARA LA SALIDA .SE LE ENTREGAN RECOMENDACIONES Y ORDENES MEDICAS, EGRESA CON HEMODINAMIA ESTABLE CONCIETE ORIETADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y DEL CAMILLERO.

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

DIETAS DEL PACIENTE

Tipo de Dietas Normal

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC
2011-11-24	05:25:00	--	73	20	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	0
2011-11-22	20:33:00	--	87	20	--	--	--	--	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
2011-11-22	11:45:00	--	74	20	--	--	--	--	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	0
2011-	05:31:00	--	86	18	--	--	--	--	130 / 60	83	Miembro Superior	36.20	--	--	--	97.00	0	0

11-22											Izquierdo(NINV)							
2011-11-21	23:13:00	--	80	18	--	--	--	--	100 / 60	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.00	--	--	--	96.00	0	0
2011-11-21	05:24:00	--	67	20	--	--	--	--	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0	0
2011-11-20	20:59:00	--	80	16	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0
2011-11-20	14:00:00	--	80	20	--	--	--	--	110 / 60	76	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0
2011-11-20	11:30:00	--	75	20	--	--	--	--	120 / 65	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	0
2011-11-20	05:23:00	--	69	20	--	--	--	--	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0
2011-11-19	21:20:00	--	76	21	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.70	--	--	--	97.00	0	0
2011-11-19	06:25:00	--	84	19	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
2011-11-18	17:34:00	--	86	18	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: ana.faber - ANA CRISTINA FABER PEREA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA X 50 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION HARTMAN X 500 ML (LACTATO RINGER) 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFTRIAXONA X 1 GR AMP 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: AMIKACINA X 500 MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 : jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JESUS ORDOÑEZ MOSQUERA
CC - 16470043 - T.P 4262-86
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/11/2011 - 08:20:35	**FECHA EGRESO:** 16/11/2011 - 11:03:39		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-11-16	**11:04**	**aarboleda - ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO**
	MOTIVO DE CONSULTA : TIENE CAIDO LOS PARPADOS SUPERIORES USA PROTESIS EN ELOJO IZQUIERDO	
	ENFERMEDAD ACTUAL :	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H024	BLEFAROPTOSIS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN AGUDEZA VISUAL	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
SIN CORRECCION	

CON CORRECCION	

BIOMICROSCOPIA	
OBSERVACIONES	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
LOS PARPADOS CAEN A NIVEL DE LA PUPILA	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: aarboleda - ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGO CORRECCION BLEFAROPTOSIS SUPERIOR BILATERAL RECFONSTRUCCION CON INJERTO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: ALDEMAR ARBOLEDA CIACEDO
CC - 14997522 - T.P pendiente
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 12/10/2011 - 12:17:49	**FECHA EGRESO:** 12/10/2011 - 12:23:53		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA-EL BOSQUE	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-10-12	**12:23**	**aceron - ALBA YENNY CERON**
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : AP: PERDIDAD GLOBO OCULAR OI A LOS 2 AÑOS POR TRAUMA
	12:22	**aceron - ALBA YENNY CERON**
		MOTIVO DE CONSULTA : PORQUE TENGO UNA FISTULA
		ENFERMEDAD ACTUAL : LLEGA DOS HORAS TARDE SE ATEINDE POR DOMICILIO LEJANO. DOCENTE B. PRIMARIA AREA RURAL BUENV. SE TRASPOTA EN ALNCHA 6 HORAS. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HISTERCTOMIA EL 13 DE MAYO DE 2011 CON POSTERIOR FISTULA VESICO VAGINAL, DESDE ENTONCES INFECCIONES URINARIAS A REPETICION, ACTAUL EN TTO. TIEN PENDIENTE CX D ECIERRE DE FISTULA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ALBA YENNY CERON		FECHA:2011-10-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	AMBUALTROIA, SIN PROTESIS OI. AUSENCIA GLOBO OCUALR. USA PANAL. INCONTINCIA POR FISTULA
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N821	OTRAS FISTULAS DE LAS VIAS GENITOURINARIAS FEMENINAS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	

Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
/	80		16					0.00

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M821	OSTEOPOROSIS EN TRASTORNOS ENDOCRINOS (E00-E34+)	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	aceron - ALBA YENNY CERON ESPECIALIDAD: MEDICINA DE TRABAJO EXPLICO QUE SE DEBE ESPERA EVOLUCION POS CIERRE DE FISTUALA PARA DEFINIR RESTRICCIOENS LABORALE, ADEMA ACTUALMENTE ELLA ESTA INCAPACITADA POR UROLOIGA. SE SOLICITA COSMITET BUENV. REALIZAR ACCIONE PARA LA CX PENDIENTE. VOLVER EN DOS MESES.

NOTAS DE OBSERVACION SOBRE HC

FECHA	NOTA
	12:28 aceron - ALBA YENNY CERON NOTA: EL DX DE CIERE ES N821 FISTULA GU
2011-10-12	**12:28 aceron - ALBA YENNY CERON** NOTA: EL DX DE CIERE ES N821 FISTULA GU
	12:28 aceron - ALBA YENNY CERON NOTA: EL DX DE CIERE ES N821 FISTULA GU

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: ALBA YENNY CERON
CC - 34550616 - T.P 7182005
ESPECIALIDAD - MEDICINA DE TRABAJO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Beneficiario
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 27/9/2011 - 15:03:41	**FECHA EGRESO:** 27/9/2011 - 15:35:13		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:11

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-09-27	**15:38**	**maria.rizzo - MARIA FERNANDA RIZZO**
		MOTIVO DE CONSULTA : REFIERE QUE LE DOLIA MUCHO EL OJO IZQUIERDO Y SE RETIRO LA PROTESIS. LE SALIO SANGRE. BIO: QUISTE SEROSO. SE DRENA CON AGUJA Y ANESTESICO TOPICO. CD. MANTEENER TRICONJUGADO. ESPERAR CITA CON OCULOPLASTIA.
		ENFERMEDAD ACTUAL :

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: MARIA FERNANDA RIZOS
CC - 29951245 - T.P 17131
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:11

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 26/9/2011 - 08:13:29	**FECHA EGRESO:** 26/9/2011 - 08:32:47		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 040402 - CONSULTA EXTERNA-PUERTOS	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:11

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-09-26	**08:34**	**abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO**
		MOTIVO DE CONSULTA : VEJIGA
		ENFERMEDAD ACTUAL : 13 MAYO 2.011 HISTERCTOMIA EN BUENAVENTURIA Y AL PAECE TIEN UN FISTULA VESIA VAGINAL SALE LA ORINAR POR VAGINA PERMANENTE. TINE UNA CISTOCPIA CON ORFICIO FISTULOSO EN PARTE POSEERIOR. POR ELDR JOSE O HURTADO Y DA VOLARONC POR UROLOG IA EN EL BOSQUE PLAN CISTOSCPIA UROUCOTIVO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2011/9/26 - 08:28:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO CC - 16761285 T.P 762689-98

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	026	UROLOGO	26/9/2011 - 08:28:44	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO - UROLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos			

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
CC - 16761285 - T.P 762689-98
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 21/9/2011 - 08:07:04	**FECHA EGRESO:** 21/9/2011 - 08:24:37		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

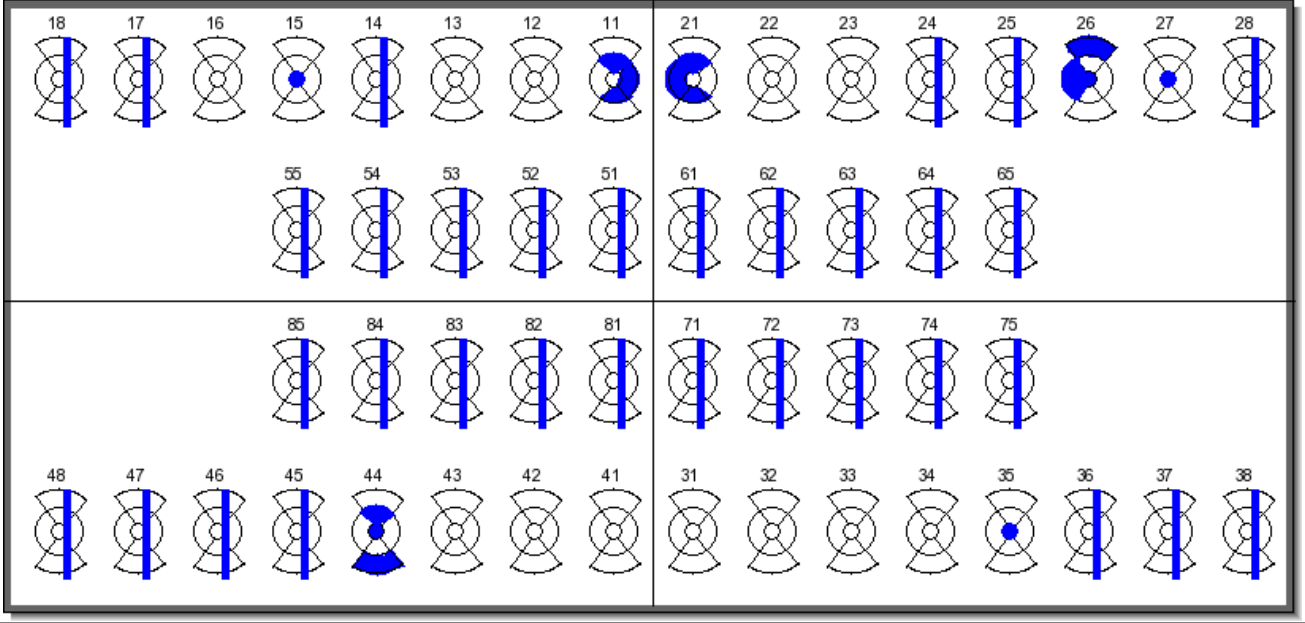
Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:12

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K032	EROSION DE LOS DIENTES		

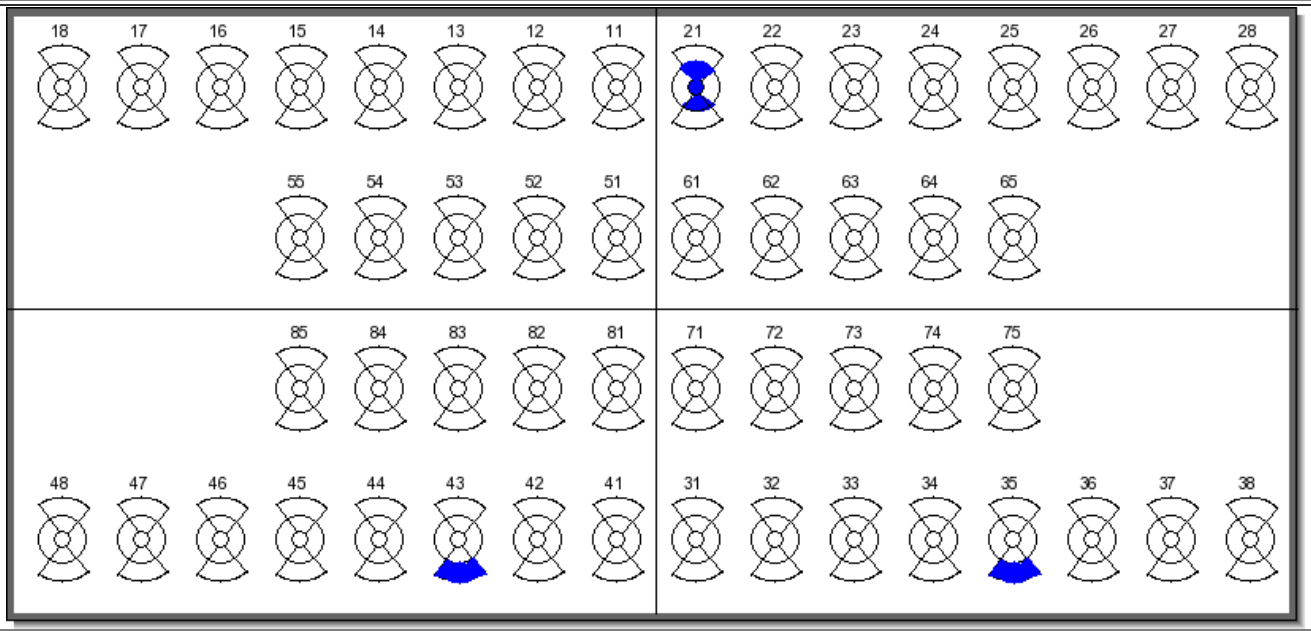
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ__



ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO



INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	7	13	12	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

OBSERVACIÓN DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ
NO HAY OBSERVACIONES

INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	8	13	11	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZGO	EVOLUCION	SOLUCIÓN	ESTADO	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

		RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO				
11	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
11	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
12	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
13	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
14	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
15	OCLUSAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
16	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
17	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
18	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
22	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
23	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
24	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
25	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
26	MESIAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
26	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	IONOMERO DEL 26 X VESTIBULAR	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
26	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
27	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
28	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
31	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
32	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
33	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
34	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
35	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
36	DIENTE	AUSENTE POR		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

	COMPLETO	EXODONCIA				
37	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
38	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
41	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
42	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
43	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	obturacion con ionomero de vidrio cervico vestibular.	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
44	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	LINGUAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
45	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
46	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
47	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
48	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
51	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
52	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
53	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
54	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
55	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
61	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
62	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
63	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
64	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
65	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
71	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
72	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
73	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
74	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
75	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
81	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
82	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

83	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
84	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
85	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

OBSERVACIÓN DE TRATAMIENTO			
2010-07-23	07:38:25	.	julio 26 de 2010- remocion cav dycal resina de fotocurado del 21 VMP septienbre 6 de 2010 se deja con eujenolato como provisional diente 44.octubre 5 de 2010, paciente se presenta ala consulta por sangrado expontaneo al cepillado, e inflacion en maxilar superio zona de molares por proximale.octubre 14 de 2010 se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con limas de la primera serie 15-40se irriga con hipoclorito se deja con motica de algodon y eugenolato, parcontinuidad de tratamiento.noviembre 9 de 2010, se retira eogenolato motica de algodon, se realiza biomecanica, se instrumenta a 17mm con limas de la primera serie , se irriga con hipoclorito, se deja con motica de algodon y eugenolato.diciembre 13 de 2010, se retira euenolato y motica de algodon se realiza biomecanica con lima 15 a 15mm conducto corto de dificil abceso, se instrumenta con instrumenta con R ,C,PRE, Y AUN ASI no baja se deja con motica de algodon y eugenolato.-diciembre 15 de 2010 se retira eugenolato y mticade algodon de diente 44 se instrumenta con limas de la primera serie 15-40 a 16mm e instrumenta con RC,PRE. conducto de dificil absceso se deja con motica de algodon y eugenolato.febrero 2 de 2011, se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con RCPRE, A 21MM CON limas de la primera serie,se seca con puntas de papel, se realiza conometria a21mm y se obtura con conos abcesorios tratamiento de conducto terminado.febrero 4 de 2011 retiro de eugenolato obturacion con amalgana ocluso distal de diente 44septirmbre 21 de 2011,paciente controlado por odontologia general.cita en 6 meses. ENERO 9 DE 2013- IONOMERO DE VIDRIO DEL 26 POR VESTIBULAR. abril 19 de 2013 se le fracturo la resina del 21 se restura el 21 y se hace control de oclusiòn

CARGO	DESCRIPCIÓN DE LOS APOYOS DIAGNÓSTICOS	CANTIDAD	ESTADO	FECHA REGISTRO
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-02-26
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-05-27
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	4	REALIZADO	2013-01-08
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-04
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-08

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K032	EROSION DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2011-09-21	**08:26 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuar tratamiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 20/9/2011 - 15:51:27	**FECHA EGRESO:** 20/9/2011 - 16:38:56		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:31:12

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-09-20	**16:41**	**maria.rizzo - MARIA FERNANDA RIZZO**
		MOTIVO DE CONSULTA : REFIERE DOLOR CON LA PROTESIS DEL OI. SUSPENDIO EL USO POR HISTERECTOMIA. CD. TRICONJUGADO. ORIENTACION. OCULOPLASTIA PACIENTE INCONFORME CON EL COLOR DEL IRIS MAS CLARO Y LA POSICION DESCENTRADA.
		ENFERMEDAD ACTUAL :

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	114	PLASTICO OCULAR	20/9/2011 - 16:27:14	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	MARIA FERNANDA RIZOS - OFTALMOLOGO		

	Diagnosticos Presuntivos	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARIA FERNANDA RIZOS
CC - 29951245 - T.P 17131
ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGO

HISTORIA CLINICA

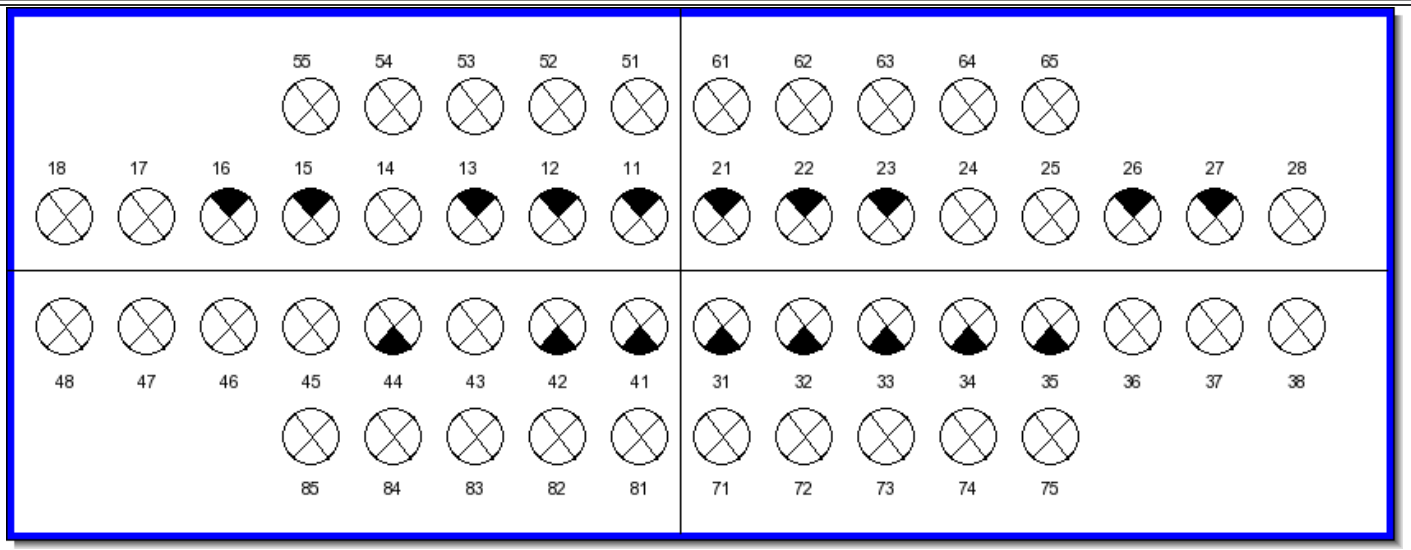
PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 20/9/2011 - 09:31:09	**FECHA EGRESO:** 20/9/2011 - 09:47:08		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:13

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

DIAGRAMA DE IPB OLEARY..



PLACA BACTERIANA ANTERIOR: 23,68 %		
DIENTE	SUPERFICIE	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	2011-09-20
12	VESTIBULAR	2011-09-20
13	VESTIBULAR	2011-09-20
15	VESTIBULAR	2013-01-04
16	VESTIBULAR	2013-01-04
21	VESTIBULAR	2011-09-20
22	VESTIBULAR	2011-09-20
23	VESTIBULAR	2013-01-04
26	VESTIBULAR	2013-01-04
27	VESTIBULAR	2013-01-04
31	VESTIBULAR	2011-09-20
32	VESTIBULAR	2011-09-20
33	VESTIBULAR	2011-09-20
34	VESTIBULAR	2013-01-04
35	VESTIBULAR	2013-01-04
41	VESTIBULAR	2011-09-20
42	VESTIBULAR	2011-09-20
44	VESTIBULAR	2011-09-20

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: SANDRA YANETH BONILLA
CC - 66944161
ESPECIALIDAD - HIGIENE ORAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 19/9/2011 - 09:48:46	**FECHA EGRESO:** 19/9/2011 - 10:03:29		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:14

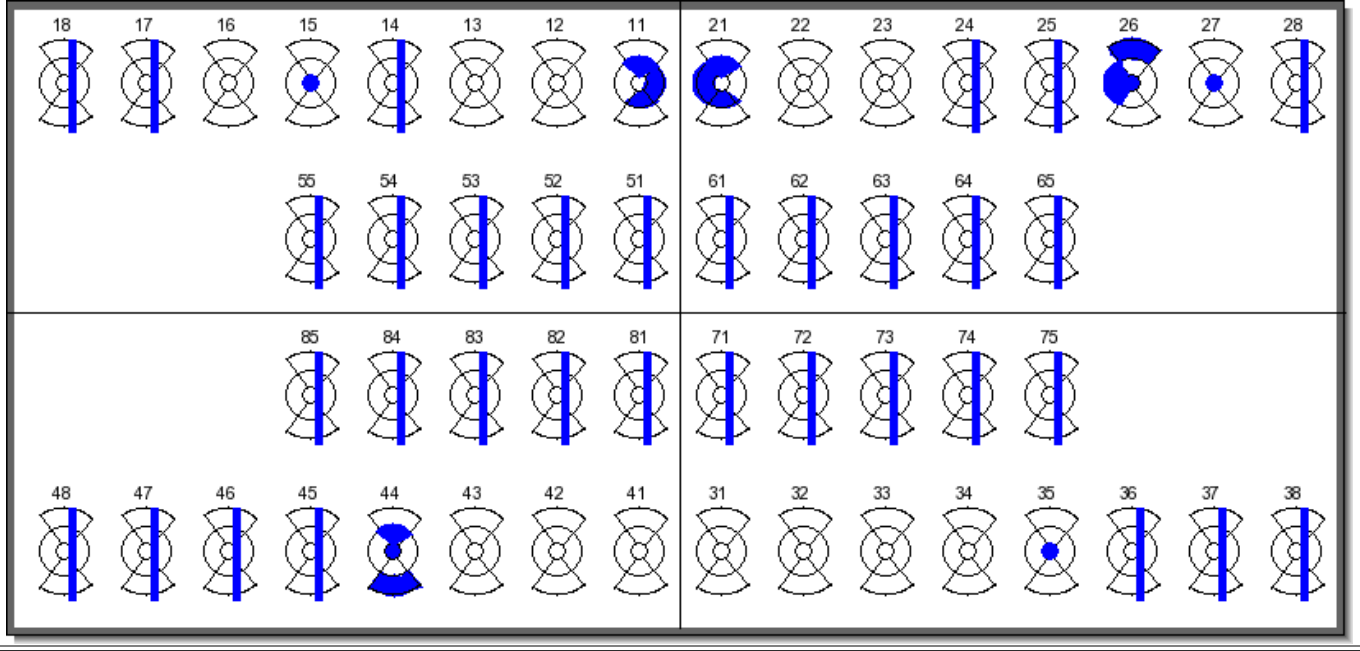
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

TEJIDOS BLANDOS	**Comisuras**	Normal		2011-09-19
	Mucosa Oral	Normal		2011-09-19
	Surcos Yugales	Normal		2011-09-19
	Frenillos	Normal		2011-09-19
	Paladar	Normal		2011-09-19
	Orofaringe	Normal		2011-09-19
	Lengua	Normal		2011-09-19
	Piso de Boca	Normal		2011-09-19
	Rebordes	Normal		2011-09-19
	Crec/Desar	Normal		2011-09-19
	Otros Hallazgos	Normal		2011-09-19
	Labio Inferior	Normal		2011-09-19
	Labio Superior	Normal		2011-09-19

	G. Salivales	Normal		2011-09-19
ATM - OCLUSION	**Dolor Muscular**	No		2011-09-19
	Dolor Articular	No		2011-09-19
	Ruido Articular	No		2011-09-19
	Alteración Movimiento	No		2011-09-19
	Maloclusiones	Si	por perdida de diente	2011-09-19
	Otros Hallazgos	No		2011-09-19
TEJIDOS DENTALES	**Cambio Forma**	No		2011-09-19
	Cambio Tamaño	No		2011-09-19
	Cambio Número	No		2011-09-19
	Cambio Color	No		2011-09-19
	Cambio Posición	No		2011-09-19
	Impactados	No		2011-09-19
	Otros Hallazgos	No		2011-09-19
EXAMEN PERIODONTAL	**Sangrado**	No		2011-09-19
	Exudado	No		2011-09-19
	Supuración	No		2011-09-19
	Movilidad	No		2011-09-19
	Recesiones	No		2011-09-19
	Bolsa Periodontal	No		2011-09-19
	Cálculos	No		2011-09-19
	Absceso	No		2011-09-19
	Otros Hallazgos	No		2011-09-19
EXAMEN PULPAR	**Alterac Vitalidad**	No		2011-09-19
	Dolor Percusión	No		2011-09-19
	Cambio de Color	No		2011-09-19
	Sensibilidad	No		2011-09-19
	Fistula	No		2011-09-19
	Diente Tratado	No		2011-09-19
	Exposición Pulpar	No		2011-09-19
	Otros Hallazgos	No		2011-09-19
HABITOS ORALES	**Respirador Oral**	No		2011-09-19
	Succión Digital	No		2011-09-19
	Fumador	No		2011-09-19
	Onicofagia	No		2011-09-19
	Otros Hallazgos	No		2011-09-19
	Lengua Protáctil	No		2011-09-19
	Queilofagia	No		2011-09-19

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ..



INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	7	13	12	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZGO	SOLUCIÓN	PROFESIONAL	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
11	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
11	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
12	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
13	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
14	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
15	OCLUSAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
16	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
17	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
18	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
21	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
21	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
21	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
22	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
23	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03

24	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
25	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
26	MESIAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
26	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
26	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
27	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
28	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
31	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
32	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
33	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
34	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
35	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
36	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
37	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
38	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
41	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
42	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
43	DIENTE COMPLETO	SANO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
44	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
44	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
44	LINGUAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
45	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
46	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
47	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
48	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
51	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
52	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
53	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
54	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
55	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
61	DIENTE	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH	2013-01-03

	COMPLETO			MINA	
62	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
63	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
64	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
65	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
71	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
72	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
73	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
74	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
75	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
81	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
82	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
83	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
84	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03
85	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA	NINGUNA	LUZ YANETH MINA	2013-01-03

NO SE ENCONTRARÓN APOYOS DIAGNÓSTICOS

OBSERVACIÓN

NO HAY OBSERVACIONES

FINALIDAD DE LA ATENCION

Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K032	EROSION DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2011-09-19	**10:04 luzj.mina - LUZ YANETH MINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** continuar tratamiento

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: LUZ YANETH MINA
CC - 66747466
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:14

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/9/2011 - 11:21:49	**FECHA EGRESO:** 16/9/2011 - 11:49:13		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:14

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-09-16	**11:39**	**jorge.salazar - JORGE ELVER SALAZAR RIOS**
		MOTIVO DE CONSULTA : REFIERE UTILIZA UNAS GAFAS Y VIENE POR ELLAS
		ENFERMEDAD ACTUAL : REFIERE REQUIERE VALORACION POR OPTOMETRIA , REQUIERE CORRECCION DE LENTES BIFOCALES SUFRE DE PRESBICIA . UTILIZA PROTESIS OCULAR IZQUIERDA NO LE SIRVE NO SE LA PUEDE COLOCAR, REFIERE CANSANCIO EN LOS MIEMBROS INFERIORES. , PARESTESIAS , CALAMBRES, EN MIEMBROS INFERIORES. LE REALIZARON HISTERECTOMIA EL DIA 13 DE MAYO Y SE COMPLICO CON UNA FISTULA VESICO VAGINAL.ES4TA INCAPACITADA DESDE ESTA FECHA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JORGE ELVER SALAZAR RIOS		FECHA:2011-09-16
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	AUSENCIA DE GLOBO OCULAR IZQUEIRDO . DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL POR EL O.D . DOLOR EN REGION LUMBAR Y PARAVEREBRAL , DOLOR EN LOS MIEMBROS INFERIORES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H546	DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO		
H578	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	78	36.70	18	60.00				0.00

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	071	OPTOMETRA	16/9/2011 - 11:32:00	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JORGE ELVER SALAZAR RIOS - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID H546 DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890202	021	OFTALMOLOGO	16/9/2011 - 11:32:00	N/A
	Observacion	TIENE UN DISFUNCION DE PROTESIS OCULAR EN O.I , REQUIERE MANEJO ADECUADO POR ESTA ESPECIALIDAD.		
	Motivo			
	Profesional	JORGE ELVER SALAZAR RIOS - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID H546 DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z970	PRESENCIA DE OJO ARTIFICIAL	AMBULATORIO
H545	VISION SUBNORMAL DE UN OJO	AMBULATORIO
H578	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	. jorge.salazar - JORGE ELVER SALAZAR RIOS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE REMITE A OFTALMOLOGIA PARA MANEJO ADECUADO POR ESTA ESPECIALIDAD SOBRE LO CONCERNIENTE A PROTESIS OCULAR, OPTOMETRIA PARA EXAMEN DE LA AGUDEZA VISUAL . SE FORMULA PENTOXIFILINA 400 MGS Y NAPROXENO POR EL DOLOR ABDOMINAL

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: JORGE ELVER SALAZAR RIOS
CC - 10110053
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 26/8/2011 - 15:12:34	**FECHA EGRESO:** 30/8/2011 - 17:00:50		**CAMA:** H410-A
DEPARTAMENTO: 020104 - HOSPITALIZACION PISO 4 - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** HOSPITALARIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:15

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-08-26	**15:34**	**sandra.clavijo - SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA**
		MOTIVO DE CONSULTA : INFECCION URINARIA SEVERA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HISTERCTOMIA EL 13 DE MAYO DE 2011 CON POSTERIOR FISTULA VESICO VAGINAL, DESDE ENTONCES INFECCIONES URINARIAS A REPETICION, ULTIMO EPISODIO CONFIRMADO CON ANTIBIOGRAMA EL 19-08-2011 TRAE REPORTE DE ANTIBIOGRAMA CON CULTIVO POSITIVO PARA MAS DE 100.000 UFC DE ESCHERICHIA COLI, SENSIBLE A CEFALOTINA, AMPI-SULBACTAM, AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO ES VALORADA CON DICHOS REPORTES POR EL SERVICIO DE UROLOGIA A CARGO DEL DR. JOSE OMAR QUIEN INCIA MANEJO AMBULATORIO IV CON CEFALOTINA EL DIA 23-08-2011 AYER EN LA TARDE ULTIMA DOSIS PARA UN TOTAL DE 6 AMPOLLAS PERO EN HORARIOS DIFERENTES. ACTUALMENTE REFIERE CEFALEA Y DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SITIO DE CATETER COLOCADO EL DIA DE AYER POR LO QUE DECIDE CONSULTAR A UROLOGIA ES REVALORADA POR EL DR. JOSE OMAR Y DA ORDEN DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. POR LO QUE CONSULTA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA		FECHA:2011-08-26
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	INGRESA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL T.A:120/90 FC:90X FR:18X MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA OROFARINGE NO CONGESTIVA CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS NI CARDIACOS NI PULMONARES. ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS CON DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO EVIDENCIA DE FISTULA VESICOVAGINAL DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE DIMATRO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES EDEMA Y DOLOR EN AREA DE TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO DERECHO AREA DE COLOCACION DE CATETER CON DOLOR A LA PALPACION Y LEVE CALOR LOCAL. NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO GLASGOW 15/15.
General (12)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I808	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS SITIOS		
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2011/8/28 - 16:05:53
	Observacion:	REALIZAR PRIORITARIO	
	Orden Profesional	VICTOR HERNAN CUERO ROSERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR HERNAN CUERO ROSERO CC - 19082727			
LABORATORIOS	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	2011/8/26 - 15:24:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA CC - 35254424 T.P 58201			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	2011/8/26 - 15:24:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA CC - 35254424 T.P 58201			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2011/8/26 -

			15:24:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA CC - 35254424 T.P 58201

LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	2011/8/26 - 15:24:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA CC - 35254424 T.P 58201

LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2011/8/26 - 15:24:16
	Observacion:	SE SOLICITA REALIZAR EXAMEN CON INHIBIDOR DE ANTIBIOTICO PACIENTE EN TRATAMIENTO ACTUAL CON CEFALOTINA. GRACIAS.	
	Orden Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA CC - 35254424 T.P 58201

LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2011/8/26 - 15:24:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA CC - 35254424 T.P 58201

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2011/8/26 - 15:24:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA CC - 35254424 T.P 58201

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX

ACTO QX				
SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 2375766 - Ago 26 De 2011	OTRA INSERCION NO QUIRURGICA	961601 - INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	ACTIVA
		OBSERVACIONES		
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	026	UROLOGO	26/8/2011 - 15:24:16	N/A
	Observacion			

Motivo	
Profesional	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA - MEDICO GENERAL
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID N322 FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103030017 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR POLVO PARA RECONSTRUIR	CEFALOTINA
FORMULÓ	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	FECHA FORMULACIÓN: 26/08/2011 15:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 POLVO PARA RECONSTRUIR
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO DILUIR Y PASAR EN BURETROL 100 CC IV LENTO CADA 8 HORAS.

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/08/2011 16:27	ALBA ALICIA MONTAÑO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101010041 POS	DIPIRONA X 2.5 G/5ML AMP SODICA 5 G/5ML AMPOLLA	DIPIRONA (SODICA)
FORMULÓ	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	FECHA FORMULACIÓN: 26/08/2011 15:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/08/2011 10:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2011 16:27	ALBA ALICIA MONTAÑO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/08/2011 02:00	ELVIA MARIA GARCIA MONTOYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/08/2011 18:00	MARITZA ANGULO CANDELO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/08/2011 02:00	SANDRA VIVIANA MORENO BALDOMERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/08/2011 12:00	CARMEN ROSA CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/08/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/08/2011 02:35	LUISA STELLA ALTUNA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/08/2011 18:00	YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

		(S)	(S)		
30/08/2011 02:00	MARITZA ANGULO CANDELO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/08/2011 06:00	HEIDY MAYERLI MENDOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le adminitro a la paciente el dia 27/08/11 a las 06:00
30/08/2011 06:00	HEIDY MAYERLI MENDOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le adminitro a la paciente el dia 30/08/11 a las 6:00
30/08/2011 13:19	HEIDY MAYERLI MENDOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le adminitro a la paciente el dia 30/08/11 a las 13:20

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180022 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML 500 ML BOLSA	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	FECHA FORMULACIÓN: 26/08/2011 16:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/08/2011 16:59	ANDREA CALDERON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/08/2011 00:00	MARITZA ANGULO CANDELO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0105050001 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR AMP 1.5 GR AMPOLLA	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	FECHA FORMULACIÓN: 26/08/2011 16:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 AMPOLLA
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO SE INICIA MANEJO CON AMBICILINA SULBACTAM DOSIS MAXIMA 4 GR DIA POR MAL TRATAMIENTO CON CEFALOTINA Y RIESGO DE FALLA DE TRATAMIENTO.

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/08/2011 12:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2011 17:52	BETTY ANGULO QUIÑONEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/08/2011 00:00	ELVIA MARIA GARCIA MONTOYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/08/2011 18:00	MARITZA ANGULO CANDELO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/08/2011 00:00	SANDRA VIVIANA MORENO BALDOMERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/08/2011 05:50	SANDRA VIVIANA MORENO BALDOMERO	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

		(S)	(S)		
28/08/2011 12:00	CARMEN ROSA CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/08/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/08/2011 00:35	LUISA STELLA ALTUNA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/08/2011 14:00	HEIDY MAYERLI MENDOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administro el dia 27/08/11 a las 14:00
29/08/2011 18:00	YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/08/2011 00:00	MARITZA ANGULO CANDELO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/08/2011 05:59	MARITZA ANGULO CANDELO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/08/2011 06:00	HEIDY MAYERLI MENDOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administro el dia 27/08/11 a las 6:00
30/08/2011 13:22	HEIDY MAYERLI MENDOZA GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administro el dia 30/08/11 a las 13:23

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103470001 POS	LIDOCAINA GEL 2% (ROXICAINA) 30 GR TUBO	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	FECHA FORMULACIÓN: 26/08/2011 17:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 TUBO
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO UTILIZACIN PARA TOMA DE MUESTRA UROANALISIS Y UROCULTIVO CON SONDA.

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/08/2011 17:53	BETTY ANGULO QUIÑONEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180001 POS	AGUA ESTERIL X 10 ML PARA INYECCION SOLUCION INYECTABLE	AGUA ESTERIL
FORMULÓ	SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA	FECHA FORMULACIÓN: 26/08/2011 17:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 GOTA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

2011-08-26	**17:03 andrea.calderon - ANDREA CALDERON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** INGRESA USUARIA AL ASERVIICO D EOBSEVACION EN SILLA DERUEDAS PROCEDEN TE DE CONSULTA D EURGENCIAS ACOMPAÑDO DE FMAILIAR Y AUXILIAR CON DX INFECCION URINARIA CON CATETER VENOSO P/PASAR SONDA PARA TOMA DE MUESTRA DE ORINA **17:57 andrea.calderon - ANDREA CALDERON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** la jefe janin pasa sonda nelaton 6 y se recoge muestra de orina par urociltivo se lleva al laboratorio **19:00 jose.cuero - JOSE GABRIEL CUERO ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROSEDENTE DEL SERVICIO DE OBSERVACION EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE CAMILLERO Y AUX DE ENFERMERIA SE UBICA EN LA CAMA 410A SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE OBSEVAN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE **19:02 andrea.calderon - ANDREA CALDERON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE TRANSLA DA USUARIA AL SERVIIO DE HOSPITAÑIZACION EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE TRANQUILA AFEBRIOL HIDRATDA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO ,CON CATETER VENOSO EN MSD TOLERO TRATAMEITNO P/REPORTE DE UROCULTIVO Y CONTINUARLE MANEJO **21:59 jose.cuero - JOSE GABRIEL CUERO ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA** QUEDA PACIENTE E CAMA EN CAMA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE **22:00 elvia.montoya - ELVIA MARIA GARCIA MONTOYA - ENFERMERA (O)** RECIBO PTE EN LA UNIDAD CONCIENTRE Y ORIENTAD EN T L P TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE CON ABCESO VENOSO PER MEABLES EN MSD ELIMINA ESPONTANEO PACIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES PTE INFORMAR CAMIOS
2011-08-27	**06:07 elvia.montoya - ELVIA MARIA GARCIA MONTOYA - ENFERMERA (O)** pte pasa la noche estbles duerme intervalos largos tolera trtos elimina espontaneo y no deposcion queda tolerando oxigeno amedio ambiente con abceso venoso permeables queda en la unidad con sus ignos vitales bajo los parametros normales pte valoracio por especilista para definir conducta **12:36 leonor.cuero - LEONOR HELENA CUERO PALACIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADA CON DX IVU PACIENTE SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CON MS SIMETRICOS SE OBSERVA ELIMINANDO ESPONTANEO ,M SIN COMPLICACION APARENTE PACIENTE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO RECIBA LA VIA ORAL Y LA TOLERA PENDIENTE QUE LA VALORE EL UROLOGO, AMBULATORIA EN OCACIONES NO PRESENTA CIFRAS TENCIIONALES ALTAS, PACIENTE QUEDA EN LA UNIDAD EN FRANCA MEJORIA. **14:20 maritza.anguloc - MARITZA ANGULO CANDELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** recibo usuario en la unidad en compañia de familiar con dx de ivu tolerando la via oral tolerando oxigeno a medio ambiente recibiendo tto ordenado eliminando espontaneos, pendiente valoracion por urologia para definir conducta, signos vitales, estables, con venopuncion, **20:59 maritza.anguloc - MARITZA ANGULO CANDELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA COMPLICACION ALGUNA SE LE ADMINISTRA TTO ORDENADO TOLERA LA VIA ORAL TOLERA EL OXIGENO A MEDIO AMBIENTE DEAMBULA POR LA UNIDAD QUEDA EN AL UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON TAPON EN MSD ELIMAINDO ESPONTANEOS, SIGNOS VITALES, T/A 100/60, **22:00 sandra.moreno - SANDRA VIVIANA MORENO BALDOMERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ALERTA TOLERANDO O2A MEDIO AMBIENTE CON DX DE IVU CON TAPON HEPARINIZADO EN PERMEABLE ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO SIN COMPLICACIONES CONTINUAR TTO MEDICO
2011-08-28	**04:04 sandra.moreno - SANDRA VIVIANA MORENO BALDOMERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE NO PRESENTE COMPLICACINES DE SALUD SE LE ADMINSTRA TTO MEDICO LO TOLERA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO HASTA EL MOMENTOP ESTABLE TOLERANO O2 A MEDIO AMBIENTE NO PRESENTA NOVEDAD CONTINUAR TTO MEDICO **13:22 carmen.castro - CARMEN ROSA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PTE EN UNIDAD CONCIENTE Y ROEINATAD TOLERANDO OXIEGNOA LA MEDIOAMBIENTE TORAX SIEMTRICOA BDOMEN BALNDO ALA APLCION ELIMIANNDO ESPONATENO SIN COMPLICACION AFEBRIL CON SIGNOS VITALE SETSBLES CON DX DE IVU SEVERO QUEDA PTE EN UNIDAD CONCIEMNTE Y ORENTADA TOLERANDO XOEGNOA LA MEIDO AM,BIENTE TOARX SIEMTRIXO ABDOMEN BALDNO ALA PALPCIONELIMIANDO ESPONTANEO PE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESNETA NINGUAN COMPLICACION SE LE REALIZA BAÑO EN DUCHA CAMBIO DE TENDIDO QUYEDANDO AFEBRIL TOLERA SUS TTO COMN SIGNOS VITALE ESTABLES **14:00 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE RECIBO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, EN MEJORES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON TAPON

	VENOSO EN M,SI, CON ABDOMEN DEPRESIBLE ALA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO, SIN COMPLICACION. **21:59 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE QUEDA EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, EN MEJORES CONDICONES GEERALES DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SE CANALIZA NUEVAMENTE, QUEDA CON TAPON HEPARINIZADO EN MSD, PACIENTE QUE PASA SU TARDEE TRANQUILA RECIBE Y TOLERA VIA ORAL SE LE SUMINISTRA SU TRATAMIENTO LO TOLERA SE LE TOMAN SIGNOS VITALES ESTABLES. **22:00 luisa.altuna - LUISA STELLA ALTUNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE ENA L UNIDAD CON UN DX DE IVU SE OBSERVA CONSIENTE ORIENTADA AFEBRIL TOELRANDO OXIGENO MEDIO MABIENTE CON TORAX SIEMTRICO CON VENOPUNCION EN MIENBRO SUP DER CON T-H PERMABLE , CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ALA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO SE ENCUENTRA CON SIGNO VITALES ESTABLE SIN COMPLIACACION POR EL MOMENTO
2011-08-29	**03:37 luisa.altuna - LUISA STELLA ALTUNA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE PSO LA NOCHE ESTABLE DURMIO EN INTERVALOS CORTO QUEDACON EVNOPUNCION EN MIENBRO SUP DER CON T-H PERMABLE TOELRO YRECIBIO TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN ORDENES MEDICAS QUEDA CON SIGNO VITALES ESTABLE SIN COMPLICACION PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICO **15:31 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONSIOENTE ORIENTADA EN TL CON UN DX DE IVU TOLERANDO OXIGENO A EMDIO AMBEINTE CON VENOPUNSION EN MSD PARA PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINANOD ESPONTANEO EN BAÑO AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES **21:59 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO LA PASA SIN COMPLICASIONES RECIBE SU TTO Y SU VIA ORAL Y LO TOLERA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO QUEDA EN LA UNIDAD AFEBRIL Y SIN NOVEDAD HASTA EL MOMENTO SIGNOS VITALES ESTABLES **22:13 maritza.anguloc - MARITZA ANGULO CANDELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO USUARIO EN LA UNIDAD, CONCIENTE ORIENTADO CON LEV EN MSD CON DX DE IVU, TOLERANDO LA VIA ORAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE RECIBIENDO TTO ORDENADO ELIMIANDO ESPONTANEOS, SIGNOS VITALES,
2011-08-30	**05:59 maritza.anguloc - MARITZA ANGULO CANDELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA COMPLICACION ALGUNA DURME INTERVALOS LARGOS SE LE ADMINISTRA TTO ORDENADO TOLERA LA VIA ORAL TOLERA EL OXIGENO A MEDIO AMBIENTE ELIMINA ESPONTANEOS, QUEDA EN LA UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO CON TAPON EN MSD SIN COMPLICACION ALGUNA PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA, SIGNSO VITALES, 90/60, SAT 97, FC 80, FR 20, T 37 **06:18 eliza.rivas - ELIZA RIVAS MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTEQUE RECIBO EN LA UNIDAD, COCNEINTE, ORIENTADA, SIN COMPLICACION, AFEBRIL, ESTABLE, CNALIZADA EN SMD, CON HARTMAN DE 500ML, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, PENDIENTE CIRUGIA DE TRAUMA, CON SINGNOS VITALES ESTABLES **13:29 eliza.rivas - ELIZA RIVAS MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE ES VALORADA POR EL DOCTOR JOSE OMAR, HURTADO, UROLOGO, ORDENA SALIDA CON FORMULA MEDICA, PENDIENTE EGRESO, DURANTE LA MÑANA PASA ESTABEL, RECIBIO SU TTO COMPLETO, EVOLUCIONO POSITIVAMENTE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLECACION DURANTE LE TURNO PENDIENTE SALIDA

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC
2011-08-30	13:22:00	--	81	18	--	--	--	--	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
2011-08-30	11:45:00	--	88	24	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
2011-08-29	03:36:00	--	78	20	--	--	--	--	120 / 85	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
2011-08-28	04:06:00	--	81	19	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
2011-08-27	12:40:00	--	82	19	--	--	--	--	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2011-08-27	06:09:00	--	80	20	--	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.00	--	--	--	98.00	0	0

2011-08-26	22:00:00	--	80	20	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	97.00	0	0
2011-08-26	21:00:00	--	85	12	--	--	--	--	92 / 52	65	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
2011-08-26	17:58:00	--	90	16	--	--	--	--	140 / 70	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: sandra.clavijo - SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA GEL 2% (ROXICAINA) 1 UNIDAD (ES) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: UTILIZACIN PARA TOMA DE MUESTRA UROANALISIS Y UROCULTIVO CON SONDA. MEDICAMENTO FORMULADO: AGUA ESTERIL X 10 ML PARA INYECCION 1 GOTA (S) Dosis Unica, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 : sandra.clavijo - SANDRA LISBETH CLAVIJO MADARIAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: DILUIR Y PASAR EN BURETROL 100 CC IV LENTO CADA 8 HORAS. MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA X 2.5 G/5ML AMP SODICA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FINALIZADO: CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR POLVO PARA RECONSTRUIR | . X . USO AMBULATORIO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: DILUIR Y PASAR EN BURETROL 100 CC IV LENTO CADA 8 HORAS. MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR AMP 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: SE INICIA MANEJO CON AMBICILINA SULBACTAM DOSIS MAXIMA 4 GR DIA POR MAL TRATAMIENTO CON CEFALOTINA Y RIESGO DE FALLA DE TRATAMIENTO.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:16

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 5/8/2011 - 08:13:21	**FECHA EGRESO:** 5/8/2011 - 08:36:48		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:16

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-08-05	**08:37**	**jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO**
		MOTIVO DE CONSULTA : -CONTROL.
		ENFERMEDAD ACTUAL : CONOCIDA CON DX DE POP HISTERECTOMIA - FISTULA VESICO VAGINAL COMPLEJA. ACUDE A CONTROL CON EXAMENES: REPORTE DE PATOLOGIA DE HISTERECTOMIA + OOFERECTOMIA (28 ABRIL 011), REG LM - 2011 2772, UTERO CERVICITIS AGUDA Y CRONICA, TROMPA NORMAL. UROCULTIVO(JULIO 01)= + DE 100 000 UFC DE E COLI, SENSIBLE A GENTAMICINA,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2011/8/5 - 08:32:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOSE OMAR HURTADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO CC - 16470243			

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO -GENTAMICINA 160 MG IM DIA POR 10 DIAS. -UROCULTIVO. -VAL EN CALI POR UROLOGIA, PARA VALORAR CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL COMPLEJA.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 19/7/2011 - 09:49:10	**FECHA EGRESO:** 19/7/2011 - 11:42:21		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090902 - ODONTOLOGIA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

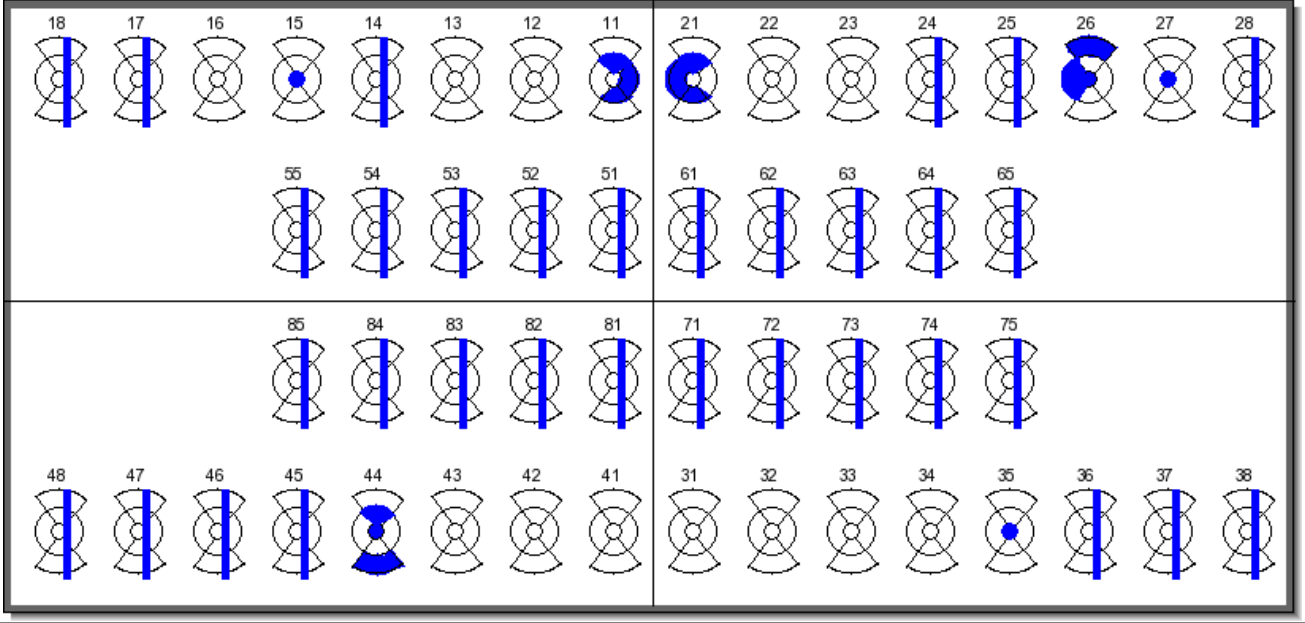
Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:16

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K031	ABRASION DE LOS DIENTES		

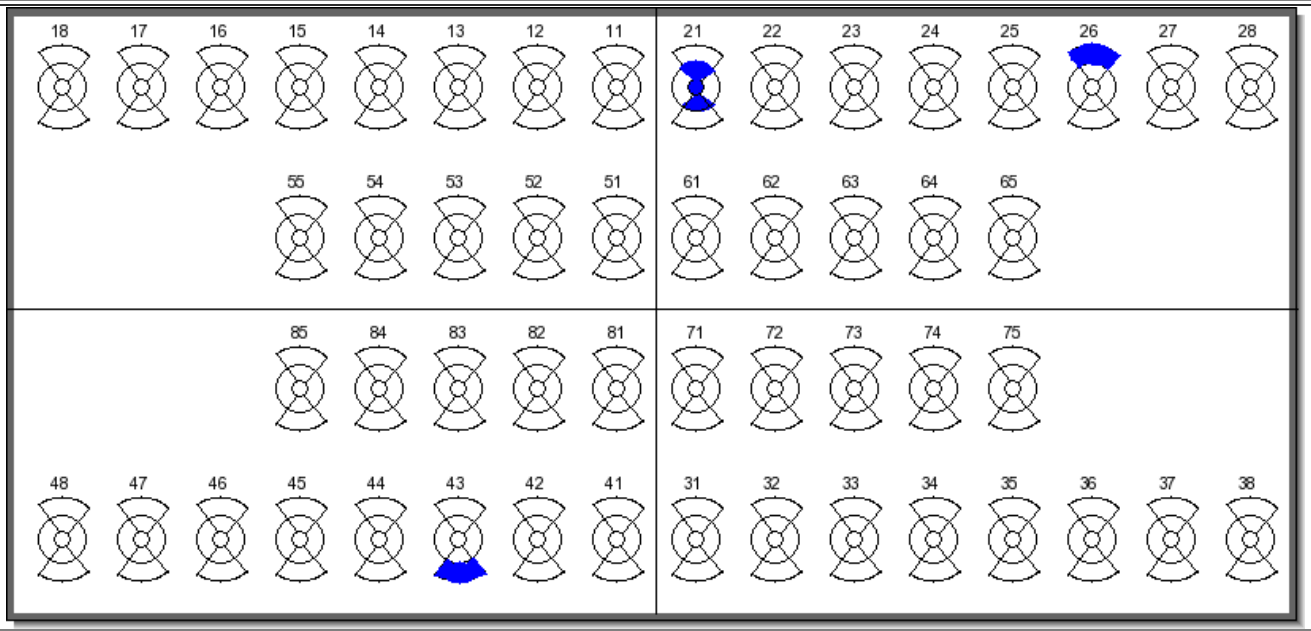
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ__



ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO



INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	7	13	12	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

OBSERVACIÓN DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ
NO HAY OBSERVACIONES

INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	OBTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	8	13	11	32	0
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE TRATAMIENTO					
CARIADOS	EXTRAIDOS	OBTURADOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR
0	20	0	0	20	0

DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZGO	EVOLUCION	SOLUCIÓN	ESTADO	FECHA REGISTRO
11	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

		RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO				
11	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
11	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
12	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
13	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
14	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
15	OCLUSAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
16	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
17	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
18	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	PALATINO	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
21	MESIAL	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
22	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
23	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
24	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
25	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
26	MESIAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
26	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	IONOMERO DEL 26 X VESTIBULAR	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
26	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	MODIFICADO	2013-01-03
27	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
28	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
31	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
32	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
33	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
34	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
35	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
36	DIENTE	AUSENTE POR		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

	COMPLETO	EXODONCIA				
37	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
38	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
41	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
42	DIENTE COMPLETO	SANO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
43	CERVICAL VESTIBULAR	CUELLO DESCUBIERTO	obturacion con ionomero de vidrio cervico vestibular.	IONÓMERO DE VIDRIO ADICIONAL	MODIFICADO	2013-01-03
44	OCLUSAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	CERVICAL VESTIBULAR	SUPERFICIE EN RESINA, IONÓMERO, CERÓMERO		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
44	LINGUAL	SUPERFICIE EN AMALGAMA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
45	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
46	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
47	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
48	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
51	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
52	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
53	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
54	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
55	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
61	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
62	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
63	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
64	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
65	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
71	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
72	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
73	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
74	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
75	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
81	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
82	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

83	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
84	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03
85	DIENTE COMPLETO	AUSENTE POR EXODONCIA		NINGUNA	SIN PRESUP.	2013-01-03

OBSERVACIÓN DE TRATAMIENTO		
2010-07-23	07:38:25	julio 26 de 2010- remocion cav dycal resina de fotocurado del 21 VMP septienbre 6 de 2010 se deja con eujenolato como provisional diente 44.octubre 5 de 2010, paciente se presenta ala consulta por sangrado expontaneo al cepillado, e inflacion en maxilar superio zona de molares por proximale.octubre 14 de 2010 se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con limas de la primera serie 15-40se irriga con hipoclorito se deja con motica de algodon y eugenolato, parcontinuidad de tratamiento.noviembre 9 de 2010, se retira eogenolato motica de algodon, se realiza biomecanica, se instrumenta a 17mm con limas de la primera serie , se irriga con hipoclorito, se deja con motica de algodon y eugenolato.diciembre 13 de 2010, se retira euenolato y motica de algodon se realiza biomecanica con lima 15 a 15mm conducto corto de dificil abceso, se instrumenta con instrumenta con R ,C,PRE, Y AUN ASI no baja se deja con motica de algodon y eugenolato.-diciembre 15 de 2010 se retira eugenolato y mticade algodon de diente 44 se instrumenta con limas de la primera serie 15-40 a 16mm e instrumenta con RC,PRE. conducto de dificil absceso se deja con motica de algodon y eugenolato.febrero 2 de 2011, se retira eugenolato y motica de algodon se instrumenta con RCPRE, A 21MM CON limas de la primera serie,se seca con puntas de papel, se realiza conometria a21mm y se obtura con conos abcesorios tratamiento de conducto terminado.febrero 4 de 2011 retiro de eugenolato obturacion con amalgana ocluso distal de diente 44septirmbre 21 de 2011,paciente controlado por odontologia general.cita en 6 meses. ENERO 9 DE 2013- IONOMERO DE VIDRIO DEL 26 POR VESTIBULAR. abril 19 de 2013 se le fracturo la resina del 21 se restura el 21 y se hace control de oclusiòn

CARGO	DESCRIPCIÓN DE LOS APOYOS DIAGNÓSTICOS	CANTIDAD	ESTADO	FECHA REGISTRO
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-02-26
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	1	REALIZADO	2013-05-27
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	4	REALIZADO	2013-01-08
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-04
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	REALIZADO	2013-01-08

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K031	ABRASION DE LOS DIENTES	AMBULATORIO

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA ODONTOLOGICA
2011-07-19	**11:43 francia.muñoz - FRANCIA MILENA MUÑOZ RIASCOS** **MOTIVO DE CONSULTA :** Continuar tratamiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: FRANCIA MILENA MUÑOZ RIASCOS

CC - 38472490

ESPECIALIDAD - ODONTOLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 28/6/2011 - 07:36:33	**FECHA EGRESO:** 28/6/2011 - 15:47:28		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020109 - CIRUGIA - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** CIRUGIA		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:17

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2011-06-28 07:30	DURACION	00:30 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 3		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	JORGE ENRIQUE PALACIOS RIASCOS	CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO	DESCRIPCION	
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	
	Observacion	
Diagnosticos Pre-QX		

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2011-06-28	**09:21 jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO** -LITOTOMIA, ASEPSIA GENITAL, CAMPOS OPERATORIOS, LIDO URETRAL -URETRA Y CUELLO SIN ALTERACIONES PATOLOGICAS -TRIGONO CONGESTIVO, MEATOS EYACULANDO ORINA CLARA, NO IMPLANTES, NO TRABECULACIONES, ORIFICIO FISTULOSO GRANDE EN FONDO VESICAL, ESCAPE DE LIQUIDO A TRAVES DE VAGINA A LA REALIZACION DE CISTOSCOPIA.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2011-06-28	**09:21 jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO** -ORIFICIO FISTULOSO(VESICO VAGINAL) EN FONDO DE VEJIGA.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2011-06-28	**09:18 jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO** -ORIFICIO FISTULOSO(VESICO VAGINAL) EN FONDO DE VEJIGA.

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2011-06-28	
09:21	**jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO**
	-LITOTOMIA, ASEPSIA GENITAL, CAMPOS OPERATORIOS, LIDO URETRAL -URETRA Y CUELLO SIN ALTERACIONES PATOLOGICAS -TRIGONO CONGESTIVO, MEATOS EYACULANDO ORINA CLARA, NO IMPLANTES, NO TRABECULACIONES, ORIFICIO FISTULOSO GRANDE EN FONDO VESICAL, ESCAPE DE LIQUIDO A TRAVES DE VAGINA A LA REALIZACION DE CISTOSCOPIA.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2011-06-28	**07:39 nulfa.lozano - NULFA YADIRA LOZANO RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** INGRESA PTE A EL SERVICIO DE CX PROCEDENTE DE SU CASA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR SE VISTE CON ROPA QX SE TOMAN SV ENCONTRANDOLOS DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES TA DE 123/84 FC DE 86 SO2 DE 99 % QUEDA EN ESPERA DE SU PROCEDIMIENTO DE CISTOSCOPIA **08:43 nulfa.lozano - NULFA YADIRA LOZANO RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** INGRESA PTE A QX NUMERO 3 CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE PASA A CAMILLA QX SE MONITOREA CON SV DENTRO DELOS RTANGOS NORMALES TA DE 126/84 FC DE 86 SO2 DE 99 % BAJO ASEPSIA Y ANTISEPSIA EL DR HURTADO INICIA PROCEDIMIENTO DE CISTOSCOPIA EL CUAL TERMINA SIN COMPLICACION Y SE PAS A SAL DE RECUPERACION **08:45 nulfa.lozano - NULFA YADIRA LOZANO RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** INGRESA PTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADO CON VENA CANALIZADA SE MONITOREA CON SV DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES TA DE 120/86 FC DE 84 SO2 DE 99 % A ESPERA DE SU RECUPERACION. **08:59 nulfa.lozano - NULFA YADIRA LOZANO RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PTE QUE SE DA DE ALTA CONCIENTE ORIENTADO CON SV DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES TA DE 125/86 FC DE 85 SO2 DE 100 5 EN SILLA DE RUEDAS Y EN COMPAÑIA DE CAMILLERO DE TURNO Y SU FAMILIAR Y ORDENES MEDICAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:17

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 17/6/2011 - 11:23:52	**FECHA EGRESO:** 17/6/2011 - 11:36:53		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:17

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-06-17	**11:39**	**jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO**
		MOTIVO DE CONSULTA : -CONTROL.
		ENFERMEDAD ACTUAL : CONOCIDA CON PB FISTULA VESICO VAGINAL, SECUNDARIA A HISTERECTOMIA. ACUDE PARA PRTOGRAMACION DE CISTOSCOPIA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION

Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO CISTOSCOPIA.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:17

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 14/6/2011 - 14:53:55	**FECHA EGRESO:** 14/6/2011 - 15:12:36		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:17

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-06-14	**15:14**	**jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO**
		MOTIVO DE CONSULTA : -CONTROL.
		ENFERMEDAD ACTUAL : CONOCIDA POP HISTERECTOMIA + RRAFIA DE VEJIGA. PORTA SONDA TRANS URETRAL HACE 61 DIAS. ACUDE PARA RETIRO DE SONDA TRANS URETRAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION

Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO -SE RETIRA SONDA TRANS URETRAL.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:18

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 28/5/2011 - 11:15:11	**FECHA EGRESO:** 31/5/2011 - 11:15:08		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020101 - URGENCIAS - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** URGENCIAS		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:18

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	28/05/2011 11:17
Causas Probables:			
Motivo Consulta:	PACIENTE REFIERE "ME CHUZA LA SONDA Y NO ME PUEDO SENTAR"		

Signos Vitales:

F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
131	16	58.00	143 / 107	37.00	NO APLICA	NO APLICA	

Observación:	
Impresión Diagnostica:	

Diagnostico:

CODIGO	DESCRIPCION

Profesional: GLORIA MILENA DOMINGUEZ GRUESO

CC 66945358

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2011-05-28	**11:45** **luis.jimenez - LUIS ALBERTO JIMENEZ JIMENEZ**
	MOTIVO DE CONSULTA : SE FLITRO SONDA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PTE CON SONDA VESICAL POS HISTERECTOMIA QIE MANIFIESTA QUE LA SONDA VESICAL ESTA DRENANDO POR FUERA MOTRICO POR EL CUAL CONSULTA

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:LUIS ALBERTO JIMENEZ JIMENEZ		FECHA:2011-05-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Ginecologico (19)	ANORMAL	PTE CON SONDA VESICAL CON DRENAJE EXTERNO EXT SIMETRICAS SIN EDEMA NO ALTERACION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N394	OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	579400	INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	2011/5/28 - 11:43:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUIS ALBERTO JIMENEZ JIMENEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUIS ALBERTO JIMENEZ JIMENEZ CC - 79901020			

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N394	OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS	URGENCIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

_____

PROFESIONAL: LUIS ALBERTO JIMENEZ JIMENEZ
CC - 79901020

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:18

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 20/5/2011 - 20:34:36	**FECHA EGRESO:** 23/5/2011 - 15:31:37		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020101 - URGENCIAS - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** URGENCIAS		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:18

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - SANTA SOFIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	20/05/2011 20:50
Causas Probables:			
Motivo Consulta:	PACIENTE POSQUIRURGICA DE HISTERECTOMIA, REFIERE TRAUMA EN VEJIGA EN DICHO PROCEDIMIENTO, LA DEJAN CON SONDA VESICAL PERMANENTE DRENANDO A CISTOFLO, HOY REFIERE QUE LA SONDA SE SALE ESPONTANEAMENTE CON BALON INFLADO.NO REFIERE SANGRADO, SOLO ARDOR.		

Signos Vitales:

F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
106	19	61.00	147 / 84	37.00	NO APLICA	NO APLICA	

Observación:	
Impresión Diagnostica:	

Diagnostico:

CODIGO	DESCRIPCION

Profesional: LIZETH DEL CARMEN GEOVO ARIAS

CC 35697236

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-05-20	**21:08**	**luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS**
		MOTIVO DE CONSULTA : " SE SALIO LA SONDA "
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON POP HISTERECTOMIA, CONLESION VESICAL SECUNDARIA, RRAFIA DE VEJIGA, PORTA SONDA TRANS URETRAL A PERMANENCIA. INGRESA REFIRIENDO RETIRO INVOLUNTARIO DE LA SONDA

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:LUIS GUILLERMO MACIAS		FECHA:2011-05-20
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS :POR SUS PROPIOS MEDIOS FACIES:TRANQUILAS ORL: MUCOSAS
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)		

	NORMAL
CardioVascular (4)	NORMAL
Respiratorio (5)	NORMAL
Abdomen (18)	NORMAL
Extremidades (20)	NORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL ABD:PERISTALTISMO NORMAL. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, BLUMBERG NEGATIVO. EXTREMIDADES: NO EDEMAS DECLIVES. SIN DEFICIT SNC: GLASGOW 15/15.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N329	TRASTORNO DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NIEGA
Nervioso Central y Periferico (2)	NIEGA
Organos de los Sentidos (3)	NIEGA
CardioVascular (4)	NIEGA
Respiratorio (5)	NIEGA
GastroIntestinal (6)	NIEGA
GenitoUrinario (7)	ANOTADO
OsteoMuscular (8)	NIEGA
Esfera Mental (9)	NIEGA
Piel (10)	NIEGA
Sistema Endocrino (11)	NIEGA
General (12)	NIEGA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



_____

PROFESIONAL: LUIS GUILLERMO MACIAS
CC - 6199774
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:18

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 18/5/2011 - 08:58:46	**FECHA EGRESO:** 18/5/2011 - 10:57:10		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO (AMBULATORIO) 2020			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:18

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-05-18	**10:58**	**jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO**
		MOTIVO DE CONSULTA : -CONTROL.
		ENFERMEDAD ACTUAL : CONOCIDA CON POP HISTERECTOMIA, CONLESION VESICAL SECUNDARIA, RRAFIA DE VEJIGA, PORTA SONDA TRANS URETRAL A PERMANENCIA. ACUDE REFIRIENDO ESCAPE DE ORINA A TRAVES DE VAGINA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	. jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO -SONDA TRANS URETRAL POR 1 MES. -CITA CON PDO Y UROCULTIVO.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:19

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Beneficiario
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 3/5/2011 - 14:11:31	**FECHA EGRESO:** 3/5/2011 - 14:23:18		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020111 - CONSULTA EXTERNA CSSP	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-05-03	**14:27**	**jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO**
		MOTIVO DE CONSULTA : -CONTROL.
		ENFERMEDAD ACTUAL : CONOCIDA POP HISTERECTOMIA ABDONINAL - LESION EN FONDO VESICAL. SE LE REALIZO RRAFIA VESICAL, ACUDE A CONTROL PARA RETIRO DE SONDA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	2011/5/3 - 14:25:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOSE OMAR HURTADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO CC - 16470243			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2011/5/3 - 14:25:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOSE OMAR HURTADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO CC - 16470243			

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	jose.hurtado - JOSE OMAR HURTADO ESPECIALIDAD: UROLOGO -SE RETIRA SONDA TRANS URETRAL. -CITA EN 1 MES CON PDO Y UROCULTIVO.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Beneficiario
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 23/4/2011 - 14:56:01	**FECHA EGRESO:** 23/4/2011 - 17:01:40		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 020101 - URGENCIAS - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** URGENCIAS		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-04-23	**15:09**	**edilbert.mena - EDILBERT MENA**
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIIENTE A QIEN SE LE PRACTICO HISTERECTOMIA EN ESTA INSITITUCION EL DIA 13 - 04 /011, DURANTE EL PROCEDIMIENTO SE LE PERFORO LA VEJIGA CON PÒSTERIOR REFIA, SE DEJO CON SONDA VESICAL, EN EL DIA DE HOY INGRESA REFIRIENDO DOLOR A NIVEL DE LA VAGINA Y MEATO URINARIO... SIN OTROS SINTOAMS ASOCIADOS..

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:EDILBERT MENA		FECHA:2011-04-23
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA C/C: PUPILAS ISCORICAS, MUCOSAS HUMEDAS. C/P: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. ABD: CON HERIDA INFRAUMBILICAL MEDIAL SUTURADA SIN SIGNOS DE INFECCION, ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACION.. G/U: CON SONDA URETERAL, PRESENTA EDEMA A NIVEL DEL MEATO URINARIO.. EXT: BIEN

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R33X	RETENCION DE ORINA		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	

Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS	999317	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	1	23/4/2011 - 15:05:12
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103470001 POS	LIDOCAINA GEL 2% (ROXICAINA) 30 GR TUBO	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	EDILBERT MENA	FECHA FORMULACIÓN: 23/04/2011 15:19

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 TUBO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/04/2011 16:00	PAMELA RIASCOS HURTADO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R33X	RETENCION DE ORINA	URGENCIAS

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2011-04-23	**14:11 luz.mora - LUZ NELLY MORA MONJE - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIVO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION CONCIENTE ORIENTADA CON FAMILIAR EN LA UNIDAD PENDIENTE CAMBIAR SONDA VESICAL Y HACER CURACION **16:14 luz.mora - LUZ NELLY MORA MONJE - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE LE CAMBIA SONDA VESICAL AL PACIENTE Y SE LE HACE CURACION Y LUEGO EL MEDICO DE TURNO LEDA SALIDA CON ORDENES MEDICAS PARA LA CASA SE LE CUNPLEN ORDENES

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC
2011-04-23	14:59:00	--	104	21	--	--	--	--	132 / 79	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	98.00	0	0

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: edilbert.mena - EDILBERT MENA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA GEL 2% (ROXICAINA) 1 UNIDAD (ES) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: EDILBERT MENA
CC - 12021092 - T.P 270061
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:20

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 12/4/2011 - 16:43:50	**FECHA EGRESO:** 15/4/2011 - 14:40:48		**CAMA:** H406-B
DEPARTAMENTO: 020104 - HOSPITALIZACION PISO 4 - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** HOSPITALARIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-04-12	**21:31**	**luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS**
		MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE MIOMAOSIS UTERINA QUE SE INGRESA A EL SERCIVION PARA CX HISTERECTOMIA PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA
		ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:LUIS GUILLERMO MACIAS		FECHA:2011-04-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ORL: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS---RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL ABD: PERISTALTISMO NORMAL, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, BLUMBERG NEGATIVO EXT NO EDEMA DECLIVES EN MsIs SNC GLASGOW 15/15
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	

Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del embarazo

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2011-04-13 09:01	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	AMBAR SOFIA ZAPATA RAMIREZ	AYUDANTE	EDILBERTO ALEXANDER MENA LLOREDA
INSTRUMENTADOR	UR BALANTA ANGULO	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO	DESCRIPCION	
684100	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA SOD	
	Observacion	
Diagnosticos Pre-QX		

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: UTERO MAS ANEXOS

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2011-04-13	**11:24 luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON** INCISION MEDIANA HASTA CAVIDAD ABDOMINAL UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO CON MULTIPLES MIOMAS QUE DEFORMAN ESTE OVARIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO PINZAMIENTO SECCION LIGADURA Y REPARO DE REDONDOS CON CC 1 SECCION PINZAMIENTO SECCION LIGADURA CON CC 1 A NIVEL DEL INFUNDIBULO PELVICO DISECCION DE PERITONEO ANTERIOR Y POSTERIOR PINZAMIENTO SECCION LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS CON CC 1 SECCION A NIVEL DE LA CUPULA HAY LESION INCIDENTAL DE VEJIGA SE LLAMA AL DR HURTADO UROLOGO QUE REPARA ESTA SOURCET A NIVEL DE LA CUPULA VAGINAL REVISION DE HEMOSTASIA RECUENTO COMPLETO DE COMPRESAS CIERRE POR PLANOS.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS

2011-04-13	**11:24 luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON** UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO MIOMATOSO OVARIOS GRANDES PROCESO ADHERENCIAL

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2011-04-13	**11:19 luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON** UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO MIOMATOSO OVARIOS GRANDES PROCESO ADHERENCIAL

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2011-04-13	
11:24	**luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON**
	INCISION MEDIANA HASTA CAVIDAD ABDOMINAL UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO CON MULTIPLES MIOMAS QUE DEFORMAN ESTE OVARIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO PINZAMIENTO SECCION LIGADURA Y REPARO DE REDONDOS CON CC 1 SECCION PINZAMIENTO SECCION LIGADURA CON CC 1 A NIVEL DEL INFUNDIBULO PELVICO DISECCION DE PERITONEO ANTERIOR Y POSTERIOR PINZAMIENTO SECCION LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS CON CC 1 SECCION A NIVEL DE LA CUPULA HAY LESION INCIDENTAL DE VEJIGA SE LLAMA AL DR HURTADO UROLOGO QUE REPARA ESTA SOURCET A NIVEL DE LA CUPULA VAGINAL REVISION DE HEMOSTASIA RECUENTO COMPLETO DE COMPRESAS CIERRE POR PLANOS.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180024 POS	SOLUCION HARTMAN X 1000 ML (LACTATO RINGER) 1000 ML BOLSA	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/04/2011 14:00	DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/04/2011 22:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101010041 POS	DIPIRONA X 2.5 G/5ML AMP SODICA 5 G/5ML AMPOLLA	DIPIRONA (SODICA)
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/04/2011 16:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103090002 POS	DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011

		11:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/04/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103180002 POS	METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 2 ML AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/04/2011 16:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103210003 POS	RANITIDINA X 50 MG AMP 2 ML AMPOLLA	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/04/2011 18:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/04/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0105050001 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR AMP 1.5 GR AMPOLLA	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 19:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/04/2011 07:59	DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/04/2011	DAYAN PAOLA CAMACHO	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

13:59	MEJIA	(S)	(S)		
14/04/2011 18:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/04/2011 20:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N324	RUPTURA DE LA VEJIGA, NO TRAUMATICA	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2011-04-12	**22:00 elsy.murillo - ELSY ROMELIA MURILLO QUIÑONEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO,DX HISTEROTOMIA,TOLERANDO O2 A MEDIO AMBIENTE,SIN VENOPUSION,ELIMINANDO ESPONTANEO,PENDIENTE CIRUJIA PARA 13-ABRIL-2011,SE LE TOMA SIGNOS VITAES,QUEDAD EN UNIDAD APARENTEMENTE ESTABLE.
2011-04-13	**05:49 elsy.murillo - ELSY ROMELIA MURILLO QUIÑONEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION DE SALUD,DUERME EN INTERVALOS CORTOS CON SOPORTE DE 02 A MEDIO AMBIENTE,SE LE CANALIZA VENOPUSION YELCO 18 M.S.D. LEV MANTENIMIENTO,ELIMINANDO ESPONTANEO,PENDIENTE CIRUGIA,SE LE TOMA SIGNOS VITALES,QUEDAD EN UNIDAD APARENTEMENTE ESTABLE. **07:20 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** PACIENTE PROCEDENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA HISTERECTOMIA, ACOMPAÑADA POR ENFERMERA AUXILIAR, LEV PERMEABLES Y CONSENTIMIENTOS QUIRURGICOS FIRMADOS. SE UBICA EN ADMISIONES A ESPERA DE TURNO PARA CX.- SV.TA 106/74, FC 88PM, FR 16PM. **07:25 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONSIENTE ORIENTADFA EN TL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE VENOPUNSION EN MSD PARA PASO DE MEDICAMNTOS CON UN DX HISTERECTOMIA AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES **08:48 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIWENTE EN LA UNIDAD CONSIENTE ORIENTADO EN TL CON UN DX DE HISTERECTOMIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE VENOPUNSION EN MSI PARA PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINANDO ESPONTANEO EN PISINGO AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES **10:21 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** SE TRASLADA A SALA NUMERO 2, EL DR RAMIREZ LE DA ASEDACION EV, LUEGO EL DR GOMEZ HACE LAVADO DE AREA GENITAL, E INICIA LEGRADO OBSTETRICO TOMANDO MUESTRA PARA PATOLOGIA DE RESTOS OVULARES, TERMINA PROCEDIMIENTO ES LLEVADA A RECUEPRACION EN COMPAÑIA DE DR RAMIREZ, **10:30 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE ES VALORADA POR EL MEDICO CIRUJANO QUIEN ORDENA DARLE SALIDA CON FORMULA MAEDICA Y CNTROL POR CONSULTA EXTERNA SIGNOS VITLES ESTABLES **10:38 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A LA PACIENTE. **10:40 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** SE PASA A SALA NUEMRO 2, EL DR RAMIREZ DA ANESTESIA RAQUIDEA SIN INCONVENIENTES INMEDIATOS, LUEGO EL DR GOMEZ HACE LAVADO DE AREA OPERATORIA SIN INCONVENIENTES INMEDIATOS INICIA HISTERECTOMIA ABDOMINAL AYUDADO POR EL DR MENA. EXTRAE UTERO SIN ANEXOS SE RECIBE PARA PATOLOGIA,. SV TA 114/64, FC 68PM, FR 16PM. **12:48 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION CON ALDRETTE DE 8 Y BROMAGE DE 2, BAJO EFECTO DE ANESTESIA RAQUIDEA, LEV PERMEABLESM HERIDA CUBIERTA CON MICROPORE Y SONBDA FOLEY A CISTOFLOW CON ORINA HEMATURICA. SV TA 112/64, FC 69PM FR 16PM. **14:00 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE, QUE RECIBO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE,CON UN DIAGNOSTICO DE HISTERECTOMIA, CON CATETER VENOSO EN MSI, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW ELIMINANDO 300CC DE DIURESIS COLURICA, **14:21 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

	NOTA ERROR AL DIGITAR LA NOTA PACIENTE QUEDA EN CIRUGIA **21:59 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE QUEDA EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, CON UN DIAGNOSTICO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE HISTERECTOMIA, PACIENTE QUE PASA SU TARDE TRANQUILA SE LE SUMISTRA SU TRATAMIENTO, QUEDA CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW ELIMINANDO 400CC DE DIURESIA AMRILLA CLARA. **22:00 nadim.rios - NADIM ELIAS RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA EN DELICADAS CONDIONES GENRALES DE SALUD CONCIENTE ORIENTADO EN TLP CON GLASGO DE 15/15 PUPILAS EN TRES REACTIVAS CON APORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE TORAX SIMETRICO A LA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA CON VENOPUNSION PERIFERICA PERMEHABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADO ABDOEMN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONESTADO A CISTOFLOCK ELIMINANDO EN MODERADA CANTIDAD CON DIASNOSTICO DE HISTEROSTOMIA SE LE OBSREVA LA PILE INTEGRA PERO TALLADA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIO CON SIGNOS VITALES LOS CUALES SON LOS SIGUIENTES T.A. 135/70 FC 85 FR 20 T 36 SPO 98%
2011-04-14	**04:59 nadim.rios - NADIM ELIAS RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA EN DELICADAS CONDIONES GENERALES DE SALUD QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CON APORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE TOLERANDOLO PACIENTE EL CUAL RESIVE TRATAMINETO ORDENADO Y LO TOLERA QUEDA CON LA PILE INTEGRA SIN MAS CAMBIOS EN EL TURNO **06:52 dayan.camacho - DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA CONSIENTE Y OPRIENTADO EN TLP, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, RESPIRANDO ESPONTANEO, CON ABDOMEN BLANDO CON SIGNOS DE DOLOR A LA PALPACION CON HERIDA POST QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE CON DREN DE PEN ROSE, CON VENOPUNSION PERMEHABLE, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICOS CON MOVIMIENOTS COORDINADOS, ELIMINANDO POR SONDA VESICALAFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **13:57 dayan.camacho - DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO, REALIZO BAÑO EN DUCHA, DEAMBULO POR UNIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS, RESPIRANDO ESPONTANEO, SE LE ADMINISTRO TRATAMIENTO COMPLETO, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION APARENTE, FUE VALORADO POR EL MEDICO QUIEN VALORA Y EVOLUCIONA ORDENA IGUAL MANEJO, ELIMINO 600cc DE DIURESIS HEMATURICA, FUE VALORADA POR EL MEDIQUI QUEIEN ORDENO PONER EL DREN DE PEN ROSE A UNA BOLSA PARA PODER CUANTIFICAR LO QUE DRENARA, SE CUMPLE ORDEN MEDICA SE REALIZA CURACION, NO SE PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, QUEDA AFEBRIL CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. **21:26 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX DE HISTERECTOMIA , CON SONDA VESICAL ELIMINANDO AL MOMENTO 800 CC HEMATURICO, CON VENOPUNCION EN MSD LE HARMAN FALTANDO POR PASAR 200 CC PACIENTE QUE PASA LA TARDE EN BUENAS CONDICIONES, TOLERA LA VIA ORAL, ESTABLE CON SV TA 130/80, FC 109, SO 99%. SE LE ADMINISTRA TTO Y LO TOLERA, DUERME INTERVALOS CORTOS. QUEDA EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADA SIN NOVEDAD HASTA EL MOMENTO. **22:00 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE QUEDA EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, CON UN DIAGNOSTICO DE HISTERECTOMIA, PACIENTE QUE PASA SU TARDE TRANQUILA SE LE SUMISTRA SU TRATAMIENTO LO TOLERA, SIN COMPLICACION. CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES.
2011-04-15	**01:00 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN REGULARES CONDISIONES DE SALUD SIN COMPAÑIA CON UN DX DE HISTERECTOMIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE VENOPUNSION PARA PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL 300 CC DE DIURESIS COLURICA ABDOMEN BLANDO A LA PALPASION CON SIGNOS DE DOLOR HERIDA CUBIENTE CON GASA Y MICROPORO AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES **05:16 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** pacienteque durante el turno la pasa sin complicasion recibe su tto y lo tolera elimina espontaneo en pato duerme intervslos largos queda en la unidad sin noveda hasta el momento signos vitales estables pendiente salida

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC

2011-04-15	05:17:00	--	100	20	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	98.00	0	0
2011-04-15	01:06:00	--	78	20	--	--	--	--	125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	0
2011-04-14	04:59:00	--	75	18	--	--	--	--	125 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
OBSERVACION	GLUCO 110																	
2011-04-13	22:07:00	--	75	18	--	--	--	--	125 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
OBSERVACION	GLUCO 125																	
2011-04-13	08:52:00	--	84	20	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	0

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION HARTMAN X 1000 ML (LACTATO RINGER) 1 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA X 2.5 G/5ML AMP SODICA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA X 50 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 : luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 12/4/2011 - 16:43:50	**FECHA EGRESO:** 15/4/2011 - 14:40:48		**CAMA:** H406-B
DEPARTAMENTO: 020104 - HOSPITALIZACION PISO 4 - SANTA SOFIA	**SERVICIO:** HOSPITALARIO		
PLAN: REGION V MAGISTERIO			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas — Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-04-12	**21:31**	**luis.macias - LUIS GUILLERMO MACIAS**
		MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE MIOMAOSIS UTERINA QUE SE INGRESA A EL SERCIVION PARA CX HISTERECTOMIA PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA
		ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:LUIS GUILLERMO MACIAS		FECHA:2011-04-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ORL: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS---RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL ABD: PERISTALTISMO NORMAL, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR, BLUMBERG NEGATIVO EXT NO EDEMA DECLIVES EN MsIs SNC GLASGOW 15/15
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	

Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del embarazo

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2011-04-13 09:01	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 2		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	AMBAR SOFIA ZAPATA RAMIREZ	AYUDANTE	EDILBERTO ALEXANDER MENA LLOREDA
INSTRUMENTADOR	UR BALANTA ANGULO	CIRCULANTE	MELANYIE AGUIÑO RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO	DESCRIPCION	
684100	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA SOD	
	Observacion	
Diagnosticos Pre-QX		

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: UTERO MAS ANEXOS

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2011-04-13	**11:24 luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON** INCISION MEDIANA HASTA CAVIDAD ABDOMINAL UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO CON MULTIPLES MIOMAS QUE DEFORMAN ESTE OVARIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO PINZAMIENTO SECCION LIGADURA Y REPARO DE REDONDOS CON CC 1 SECCION PINZAMIENTO SECCION LIGADURA CON CC 1 A NIVEL DEL INFUNDIBULO PELVICO DISECCION DE PERITONEO ANTERIOR Y POSTERIOR PINZAMIENTO SECCION LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS CON CC 1 SECCION A NIVEL DE LA CUPULA HAY LESION INCIDENTAL DE VEJIGA SE LLAMA AL DR HURTADO UROLOGO QUE REPARA ESTA SOURCET A NIVEL DE LA CUPULA VAGINAL REVISION DE HEMOSTASIA RECUENTO COMPLETO DE COMPRESAS CIERRE POR PLANOS.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS

2011-04-13	**11:24 luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON** UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO MIOMATOSO OVARIOS GRANDES PROCESO ADHERENCIAL

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2011-04-13	**11:19 luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON** UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO MIOMATOSO OVARIOS GRANDES PROCESO ADHERENCIAL

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA

FECHA	DESCRIPCIONES
2011-04-13	
11:24	**luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON**
	INCISION MEDIANA HASTA CAVIDAD ABDOMINAL UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO CON MULTIPLES MIOMAS QUE DEFORMAN ESTE OVARIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO PINZAMIENTO SECCION LIGADURA Y REPARO DE REDONDOS CON CC 1 SECCION PINZAMIENTO SECCION LIGADURA CON CC 1 A NIVEL DEL INFUNDIBULO PELVICO DISECCION DE PERITONEO ANTERIOR Y POSTERIOR PINZAMIENTO SECCION LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS CON CC 1 SECCION A NIVEL DE LA CUPULA HAY LESION INCIDENTAL DE VEJIGA SE LLAMA AL DR HURTADO UROLOGO QUE REPARA ESTA SOURCET A NIVEL DE LA CUPULA VAGINAL REVISION DE HEMOSTASIA RECUENTO COMPLETO DE COMPRESAS CIERRE POR PLANOS.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180024 POS	SOLUCION HARTMAN X 1000 ML (LACTATO RINGER) 1000 ML BOLSA	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/04/2011 14:00	DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/04/2011 22:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101010041 POS	DIPIRONA X 2.5 G/5ML AMP SODICA 5 G/5ML AMPOLLA	DIPIRONA (SODICA)
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/04/2011 16:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103090002 POS	DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011

		11:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/04/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103180002 POS	METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 2 ML AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/04/2011 16:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103210003 POS	RANITIDINA X 50 MG AMP 2 ML AMPOLLA	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 11:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/04/2011 18:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/04/2011 18:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0105050001 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR AMP 1.5 GR AMPOLLA	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	LUIS EDUARDO GOMEZ CERON	FECHA FORMULACIÓN: 13/04/2011 19:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/04/2011 07:59	DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/04/2011	DAYAN PAOLA CAMACHO	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

13:59	MEJIA	(S)	(S)		
14/04/2011 18:00	LEONOR HELENA CUERO PALACIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/04/2011 20:00	CARMEN ELISA CUERO CORRALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N324	RUPTURA DE LA VEJIGA, NO TRAUMATICA	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2011-04-12	**22:00 elsy.murillo - ELSY ROMELIA MURILLO QUIÑONEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO,DX HISTEROTOMIA,TOLERANDO O2 A MEDIO AMBIENTE,SIN VENOPUSION,ELIMINANDO ESPONTANEO,PENDIENTE CIRUJIA PARA 13-ABRIL-2011,SE LE TOMA SIGNOS VITAES,QUEDAD EN UNIDAD APARENTEMENTE ESTABLE.
2011-04-13	**05:49 elsy.murillo - ELSY ROMELIA MURILLO QUIÑONEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION DE SALUD,DUERME EN INTERVALOS CORTOS CON SOPORTE DE 02 A MEDIO AMBIENTE,SE LE CANALIZA VENOPUSION YELCO 18 M.S.D. LEV MANTENIMIENTO,ELIMINANDO ESPONTANEO,PENDIENTE CIRUGIA,SE LE TOMA SIGNOS VITALES,QUEDAD EN UNIDAD APARENTEMENTE ESTABLE. **07:20 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** PACIENTE PROCEDENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA HISTERECTOMIA, ACOMPAÑADA POR ENFERMERA AUXILIAR, LEV PERMEABLES Y CONSENTIMIENTOS QUIRURGICOS FIRMADOS. SE UBICA EN ADMISIONES A ESPERA DE TURNO PARA CX.- SV.TA 106/74, FC 88PM, FR 16PM. **07:25 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONSIENTE ORIENTADFA EN TL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE VENOPUNSION EN MSD PARA PASO DE MEDICAMNTOS CON UN DX HISTERECTOMIA AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES **08:48 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIWENTE EN LA UNIDAD CONSIENTE ORIENTADO EN TL CON UN DX DE HISTERECTOMIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE VENOPUNSION EN MSI PARA PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINANDO ESPONTANEO EN PISINGO AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES **10:21 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** SE TRASLADA A SALA NUMERO 2, EL DR RAMIREZ LE DA ASEDACION EV, LUEGO EL DR GOMEZ HACE LAVADO DE AREA GENITAL, E INICIA LEGRADO OBSTETRICO TOMANDO MUESTRA PARA PATOLOGIA DE RESTOS OVULARES, TERMINA PROCEDIMIENTO ES LLEVADA A RECUEPRACION EN COMPAÑIA DE DR RAMIREZ, **10:30 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE ES VALORADA POR EL MEDICO CIRUJANO QUIEN ORDENA DARLE SALIDA CON FORMULA MAEDICA Y CNTROL POR CONSULTA EXTERNA SIGNOS VITLES ESTABLES **10:38 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A LA PACIENTE. **10:40 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** SE PASA A SALA NUEMRO 2, EL DR RAMIREZ DA ANESTESIA RAQUIDEA SIN INCONVENIENTES INMEDIATOS, LUEGO EL DR GOMEZ HACE LAVADO DE AREA OPERATORIA SIN INCONVENIENTES INMEDIATOS INICIA HISTERECTOMIA ABDOMINAL AYUDADO POR EL DR MENA. EXTRAE UTERO SIN ANEXOS SE RECIBE PARA PATOLOGIA,. SV TA 114/64, FC 68PM, FR 16PM. **12:48 maria.aguirre - MARIA CRISTINA CORTES AGUIRRE - ENFERMERA (O)** RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION CON ALDRETTE DE 8 Y BROMAGE DE 2, BAJO EFECTO DE ANESTESIA RAQUIDEA, LEV PERMEABLESM HERIDA CUBIERTA CON MICROPORE Y SONBDA FOLEY A CISTOFLOW CON ORINA HEMATURICA. SV TA 112/64, FC 69PM FR 16PM. **14:00 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE, QUE RECIBO EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE,CON UN DIAGNOSTICO DE HISTERECTOMIA, CON CATETER VENOSO EN MSI, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW ELIMINANDO 300CC DE DIURESIS COLURICA, **14:21 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

	NOTA ERROR AL DIGITAR LA NOTA PACIENTE QUEDA EN CIRUGIA **21:59 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE QUEDA EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, CON UN DIAGNOSTICO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE HISTERECTOMIA, PACIENTE QUE PASA SU TARDE TRANQUILA SE LE SUMISTRA SU TRATAMIENTO, QUEDA CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW ELIMINANDO 400CC DE DIURESIA AMRILLA CLARA. **22:00 nadim.rios - NADIM ELIAS RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA EN DELICADAS CONDIONES GENRALES DE SALUD CONCIENTE ORIENTADO EN TLP CON GLASGO DE 15/15 PUPILAS EN TRES REACTIVAS CON APORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE TORAX SIMETRICO A LA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA CON VENOPUNSION PERIFERICA PERMEHABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADO ABDOEMN BLANDO A LA PALPACION ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONESTADO A CISTOFLOCK ELIMINANDO EN MODERADA CANTIDAD CON DIASNOSTICO DE HISTEROSTOMIA SE LE OBSREVA LA PILE INTEGRA PERO TALLADA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIO CON SIGNOS VITALES LOS CUALES SON LOS SIGUIENTES T.A. 135/70 FC 85 FR 20 T 36 SPO 98%
2011-04-14	**04:59 nadim.rios - NADIM ELIAS RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA** QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA EN DELICADAS CONDIONES GENERALES DE SALUD QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CON APORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE TOLERANDOLO PACIENTE EL CUAL RESIVE TRATAMINETO ORDENADO Y LO TOLERA QUEDA CON LA PILE INTEGRA SIN MAS CAMBIOS EN EL TURNO **06:52 dayan.camacho - DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA CONSIENTE Y OPRIENTADO EN TLP, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, RESPIRANDO ESPONTANEO, CON ABDOMEN BLANDO CON SIGNOS DE DOLOR A LA PALPACION CON HERIDA POST QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE CON DREN DE PEN ROSE, CON VENOPUNSION PERMEHABLE, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICOS CON MOVIMIENOTS COORDINADOS, ELIMINANDO POR SONDA VESICALAFEBRIL CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **13:57 dayan.camacho - DAYAN PAOLA CAMACHO MEJIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO, REALIZO BAÑO EN DUCHA, DEAMBULO POR UNIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS, RESPIRANDO ESPONTANEO, SE LE ADMINISTRO TRATAMIENTO COMPLETO, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION APARENTE, FUE VALORADO POR EL MEDICO QUIEN VALORA Y EVOLUCIONA ORDENA IGUAL MANEJO, ELIMINO 600cc DE DIURESIS HEMATURICA, FUE VALORADA POR EL MEDIQUI QUEIEN ORDENO PONER EL DREN DE PEN ROSE A UNA BOLSA PARA PODER CUANTIFICAR LO QUE DRENARA, SE CUMPLE ORDEN MEDICA SE REALIZA CURACION, NO SE PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, QUEDA AFEBRIL CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. **21:26 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX DE HISTERECTOMIA , CON SONDA VESICAL ELIMINANDO AL MOMENTO 800 CC HEMATURICO, CON VENOPUNCION EN MSD LE HARMAN FALTANDO POR PASAR 200 CC PACIENTE QUE PASA LA TARDE EN BUENAS CONDICIONES, TOLERA LA VIA ORAL, ESTABLE CON SV TA 130/80, FC 109, SO 99%. SE LE ADMINISTRA TTO Y LO TOLERA, DUERME INTERVALOS CORTOS. QUEDA EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADA SIN NOVEDAD HASTA EL MOMENTO. **22:00 carmen.cuero - CARMEN ELISA CUERO CORRALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA** PACIENTE QUE QUEDA EN SALA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA, CON UN DIAGNOSTICO DE HISTERECTOMIA, PACIENTE QUE PASA SU TARDE TRANQUILA SE LE SUMISTRA SU TRATAMIENTO LO TOLERA, SIN COMPLICACION. CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES.
2011-04-15	**01:00 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN REGULARES CONDISIONES DE SALUD SIN COMPAÑIA CON UN DX DE HISTERECTOMIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE VENOPUNSION PARA PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL 300 CC DE DIURESIS COLURICA ABDOMEN BLANDO A LA PALPASION CON SIGNOS DE DOLOR HERIDA CUBIENTE CON GASA Y MICROPORO AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES **05:16 yolanda.viafara - YOLANDA AMPARO VIAFARA ASPRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** pacienteque durante el turno la pasa sin complicasion recibe su tto y lo tolera elimina espontaneo en pato duerme intervslos largos queda en la unidad sin noveda hasta el momento signos vitales estables pendiente salida

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	ASC	IMC

2011-04-15	05:17:00	--	100	20	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	98.00	0	0
2011-04-15	01:06:00	--	78	20	--	--	--	--	125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	0
2011-04-14	04:59:00	--	75	18	--	--	--	--	125 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
OBSERVACION	GLUCO 110																	
2011-04-13	22:07:00	--	75	18	--	--	--	--	125 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
OBSERVACION	GLUCO 125																	
2011-04-13	08:52:00	--	84	20	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	0

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION HARTMAN X 1000 ML (LACTATO RINGER) 1 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA X 2.5 G/5ML AMP SODICA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO X 75 MG/3 ML AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA X 10 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA X 50 MG AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 : luis.gomez - LUIS EDUARDO GOMEZ CERON ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR AMP 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOSE OMAR HURTADO
CC - 16470243
ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:21

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 18/3/2011 - 09:39:37	**FECHA EGRESO:** 18/3/2011 - 09:49:32		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:21

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-03-18	**09:46**	**david.angulo - DAVID ARMANDO ANGULO**
		MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE CON ANEMIA MARCADA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON DOLOR EN TORAX Y CON ANEMIA TIENE EKG NORMAL Y CON ANEMIA MARCADA Y CON ANTECEDENTE DE DREPANOCITOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:DAVID ARMANDO ANGULO		FECHA:2011-03-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Piel (10)	ANORMAL	PACIENT E SIN CAMBIOS A LA AUSCULTACION , TIENE LEVE PALIDEZ

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
D571	ANEMIA FALCIFORME SIN CRISIS		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	80		16					0.00

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
D571	ANEMIA FALCIFORME SIN CRISIS	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	david.angulo - DAVID ARMANDO ANGULO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE MANDA ACIDO FOLICO , SULFATO FERROSO , SE MANDA MEDROXIPROGENSTERONA IM MENSUAL PENDIENTE QX DE MIOMA S

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: DAVID ARMANDO ANGULO
CC - 94073922
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA DEL CARMEN ANGULO GARCES	**IDENTIFICACION:** CC 31384926		**HC:** 31384926 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	**PERTENENCIA ETNICA:** NEGRA		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/7/1963	**EDAD:** 47 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Contributivo Cotizante
RESIDENCIA: CR 17 CL 1A 1A 21 BRR LA PLAYITA	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	**TELEFONO:** 2422821	**CELULAR:** 3155205396
EMAIL: NO TIENE	**OCUPACION:** PROFESORES DE LA ENSEñANZA SECUNDARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 10/3/2011 - 13:16:32	**FECHA EGRESO:** 10/3/2011 - 13:35:09		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 090901 - CONSULTA EXTERNA - BUENAVENTURA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:21

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2011-03-10	**13:26**	**victor.meneses - VICTOR MANUEL MENESES**
		MOTIVO DE CONSULTA : temblor y siento que me quedo sin respiracion
		ENFERMEDAD ACTUAL : cuadro de 2 ias de evolucion consistente en sensacion de temblor caomapañado de falta de respiracion con miomatosis y sangrados uterinos menorragicos abundantes y prolongados esta pendiente la cirugia

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:VICTOR MANUEL MENESES		FECHA:2011-03-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	ABDOMEN CON CICATRIZ SUB UMBILICAL MEDIA X3 CESAREAS PREVIAS BLANDO Y FACILMENTE DEPRESIBLE
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

R251	TEMBLOR NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
140/80	84	37.00	13					0.00

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	2011/3/10 - 13:22:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR MANUEL MENESES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR MANUEL MENESES CC - 70048378 T.P 18346			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2011/3/10 - 13:22:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR MANUEL MENESES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR MANUEL MENESES CC - 70048378 T.P 18346			

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R251	TEMBLOR NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	victor.meneses - VICTOR MANUEL MENESES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SULFATO FERROSO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: VICTOR MANUEL MENESES
CC - 70048378 - T.P 18346
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: JUAN SEBASTIAN ROJAS RIVAS - juan.rojas

Fecha Impresión: 2021/8/24 - 11:28:21

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/08/2021 09:48:37 am

Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA
Nit.:	900228989-3
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	743169-3
Fecha de matrícula en esta Cámara:	11 de julio de 2008
Último año renovado:	2021
Fecha de renovación:	30 de marzo de 2021
Grupo NIIF:	Grupo 2

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CALLE 7 35 87
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	direccionfinanciera@csspmail.net
Teléfono comercial 1:	5185000
Teléfono comercial 2:	5185000
Teléfono comercial 3:	5185000

Dirección para notificación judicial:	CL 7 # 35 - 87
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	notificacionesjudiciales@csspmail.net
Teléfono para notificación 1:	5185000
Teléfono para notificación 2:	5185000
Teléfono para notificación 3:	5185000

La persona jurídica CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1050 del 28 de junio de 2008 Notaria Veintitres de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de julio de 2008 con el No. 7745 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es 03 de junio del año 2071

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto social principal el desarrollo de las siguientes actividades: 1) La prestación de servicios medico asistenciales, 2) La elaboración y ejecución de programas especiales en salud. 3) La prestación de servicio de transporte especializado de pacientes en ambulancias de nivel básico (sic) medicalizado y de cuidado intensivo móvil, igualmente el transporte especializado en neonatos. 4) Realizar actividades de asesoría empresarial de auditoria médica, garantía de calidad en salud, mejoramiento continuo y/o áreas afines. 5) auditoria medico administrativa. 6) Asesoría en salud ocupacional. 7) La compraventa, distribución, importación, y exportación de toda clase de elementos, equipo e instrumental biomédico. 8) Servicios de asistencia médica domiciliaria. 9) La distribución comercialización almacenamiento, dispensación compra venta, proveeduría, importación y exportación y comercio de a) medicamentos para uso-ambulatorio, hospitalario, estériles y no estériles, oncológicos y de alto costo y dispositivos médicos en general. 10) El negocio de la finca raíz en todas sus modalidades, como la compraventa, arrendamientos, administración de inmuebles etc. 11) La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembro de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley, pudiendo ser de orden nacional e internacional cuando lo (sic) mismo tengan finalidad el desarrollo del objeto social, en desarrollo de su objeto podrá realizar toda clase de actos, hechos y/o negocios jurídicos tendientes a ejecutar directa o indirectamente su objeto principal, tales como asociarse con otras sociedades civiles o mercantiles, suscribir toda clase de títulos valores, celebrar contratos de mandato representativo o sin representación, cobrar, vender, celebrar contratos de seguros, de depósito, de mutuo con o sin interés, de hospedaje, de prenda con o sin tenencia del acreedor, de anticresis, de cuenta corriente, de edición, de depósito de ahorro a término o a la vista, cartas de crédito, de transporte, de hipoteca, permuta, recibir donaciones, realización de derechos y/o obligaciones de arrendamiento y/o alquiler, contratos de comodatos, de trabajo, de prestación de servicios importar, exportar, distribuir, comercializar invertir en toda clase de documentos, celebrar daciones de pago y en general toda clase de actos, negocios o hechos jurídicos que estime necesarios y/o convenientes para el desarrollo directo de su objeto, relativo a toda clase de bienes corporales o incorporales, se prohíbe a la sociedad ser garante de obligaciones de los socios y/o de terceros como por ejemplo avalista, codeudora, fiadora y/o hipotecante, constituyente, prendaria, etc. La sociedad o su haber social

Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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 podrá servir de garantía de las obligaciones personas de los socios, ni de terceros. 12) La producción y comercialización de gases medicinales.

CAPITAL

Capital y socios: $11,585,740,000 Dividido en 11,585,740 Cuotas de valor nominal $1,000 Cada una, Distribuidos así:

Socios	valor_aportes
Capitalista(s)	
COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA.L Nit. 830023202-1	$7,530,731,000
DUANA Y CIA LTDA. Nit. 830080649-2	$1,737,861,000
COMERCIALIZADORA DUARQUINT S.A.S Nit. 830089147-8	$1,158,574,000
SIGMA S.A.S Nit. 800173410-0	$1,158,574,000
Total del capital	$11,585,740,000

"La responsabilidad de los socios queda limitada al monto de sus respectivos aportes"

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un gerente y un subgerente quien lo reemplazará en sus faltas absolutas y temporales, ambos son elegidos por la Junta de socios para periodos de un año, pero podrán ser elegidos indefinidamente y removidos a voluntad de los socios en cualquier tiempo. Le corresponde al gerente y subgerente en forma especial la administración y representación de la sociedad, así como el uso de la razón social con las limitaciones contempladas en estos estatutos.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tendrá las siguientes funciones : 1) Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente ; 2) Convocar a la Junta de Socios cada vez que fuere necesario; 3) Ejecutar las ordenes y funciones que le impartan la Junta de Socios. 4) Prestar las cuentas y balances a la Junta de Socios.5) Abrir y manejar cuentas bancarias; 6) Obtener los Créditos que requiera la sociedad previa aprobación de la Junta de socios; 7) Contratar y remover los empleados de la sociedad. 8) Celebrar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social y relacionado con el mismo sin limitación alguna.

Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Escritura Pública No. 1050 del 28 de junio de 2008, de Notaria Veintitres de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de julio de 2008 con el No. 7745 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO	C.C.13445189

Por Acta No. 38 del 28 de noviembre de 2020, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de enero de 2021 con el No. 125 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBGERENTE	LUIS ALBERTO NAVARRO BARRIOS	C.C.8719151

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 39 del 12 de diciembre de 2020, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de enero de 2021 con el No. 158 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MARIELLA CABRERA	C.C.31924589 T.P.41659-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	TULIO BARONA BENJUMEA	C.C.16720865 T.P.144066-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 1676 del 04 de agosto de 2017 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2017 con el No. 139 del Libro V COMPARECIÓ EL DOCTOR MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 13.445.189 EXPEDIDA EN CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER), EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA. , CONFIERE PODER GENERAL, AMPIIO SUFICIENTE AL PROFESIONAL DEL DERECHO BENJAMIN JARAMILLO IDENTIFICADO CON LA C.C. NRO. 16.582.855 DE CALI, DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. 88.230.447 DE CÚCUTA (NTE DE SANTANDER) Y VERÓNICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ IDENTIFICADA CON LA C.C. NRO. 1.018.413.709 DE BOGOTÁ PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE

Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y, EN EL ARTICULO 372 DEI CÓDIGO DE GENERAL DEL PROCESO, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO A BENJAMIN JARAMILLO, DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO Y VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE A LOS MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA., SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TERMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTROS PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PARÁGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY

ESTE ACTO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

Por Escritura Pública No. 699 del 25 de abril de 2019 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de mayo de 2019 con el No. 64 del Libro V ,COMPARECIO MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, CON C.C. NRO. 13.445.189 DE CUCUTA, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL PROFESIONAL DEL DERECHO ORIANA MARIA PINZÓN HURTADO, VECINA DE PALMIRA VALLE, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA C.C. 66.660.733 DE EL CERRITO VALLE, PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NO. 244.000 DEL C.S.J.; PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER EL INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, SEÑALADA EN EL ART. 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA

Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGURIDAD SOCIAL, LA DEL ARTÍCULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y EN EL ART. 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DEL ARTÍCULO 24 DE LA LEY 1563 DE 2012 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE, EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EL EJERCICIO DEL PODER AQUÍ. CONFERIDO A LA DRA. ORIANA MARÍA PINZÓN HURTADO QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VÁLIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA & CIA LTDA. SIEMPRE ESTÉ ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES QUE DEBA ATENDER DE ACUERDO A LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PARÁGRAFO: LOS MANDATARIOS ENUNCIADOS EN EL PRESENTE ACTO, PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITO EN EL ARTÍCULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN CONTRACTUAL VIGENTE CON LA EMPRESA.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E.P. 3538 del 12/12/2012 de Notaria Catorce de Cali	14701 de 17/12/2012 Libro IX
E.P. 4104 del 22/11/2017 de Notaria Once de Cali	19527 de 27/12/2017 Libro IX
E.P. 715 del 21/04/2021 de Notaria Catorce de Cali	10995 de 03/06/2021 Libro IX

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 Cali, 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 certifica, NO se encuentra en trámite ningún

Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8610
Actividad secundaria Código CIIU: 4645
Otras actividades Código CIIU: 6810

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto 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 $60,838,525,351

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:8610

****

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada

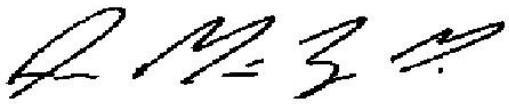
Recibo No. 8154919, Valor: $6.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821DXQRT9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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 una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Dado en Cali a los



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

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: 860.026.518-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00007164
Fecha de matrícula: 21 de marzo de 1972
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 26 de marzo de 2021
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 7 # 71 - 21 To B P 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: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacioneslegales.co@chubb.com
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.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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 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 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.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

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. 0499 del 06 de marzo de 2020, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-004-2020-00035-00 de: David Jose Morinson Negrete CC. 1.067.881.227, Contra: Jaime Andrés Uribe Ballena CC. 1.065.889.878, BANCO BBVA COLOMBIA SA, el cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Agosto de 2020 bajo el No. 00184902 del libro VIII.

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 EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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
Valor Nominal : $45.5277215701456

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

** 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. 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. 02733175 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	Ivonne Orozco Vasconsellos	C.C. No. 000000049786217
Segundo Renglon	Gloria Stella Garcia	C.C. No. 000000039782465

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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	Pablo Korze Hinojosa	P.P. No. 000000P12531144
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 EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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 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 Ivonne Orozco Vasconsellos identificada con Cédula de Ciudadanía No. 49.786.217 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 Número 151 de la Notaría 28 de Bogotá D.C, del 19 de febrero de 2019, inscrita el 4 de marzo de 2019 bajo el número 00041007 del libro V, compareció Manuel Francisco Obregón Trillos identificado con Cédula de Ciudadanía Número. 79.151.183 en su calidad de Representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder especial amplio y suficiente a favor de Lorena Gutiérrez Flores, identificada con Pasaporte Número g23204652 (la "apoderada"), 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. La apoderada estará facultada para negociar, suscribir, actualizar y cancelar las pólizas de seguros, junto con el otorgamiento de las certificaciones derivadas de las mismas. III) La apoderada tiene la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMAS:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

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 2010 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	01368649 del 15 de marzo de 2010 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

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 Legal, inscrito el 3 de febrero de 2009 bajo el número 01272228 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

- 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 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
Fecha de matrícula: 31 de enero de 2020
Último año renovado: 2021

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

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 $ 1.846.566.147.932
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 : 12 de agosto de 2021. 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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de septiembre de 2021 Hora: 18:32:20
Recibo No. AB21300599
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B213005994BF7A

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.

---

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.

