

Ref.: Contestación de demanda Disminución Cuota Alimentaria Demandante: JEISON FABIAN VARGAS MOTTA Demandada: NATALIA LAISECA HORTA Radicación: 2.023 – 00214 – 00

HENRY CUENCA <hencupo@gmail.com>

Lun 26/06/2023 7:10 AM

Para: Juzgado 03 Familia - Huila - Neiva <fam03nei@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: tefa.ac23@gmail.com <tefa.ac23@gmail.com>

 2 archivos adjuntos (3 MB)

1.- PODER, CONTESTACION , Y ANEXOS.pdf; 2.- EXCEPCION PREVIA - NATALIA LAISECA.pdf;

Respetuosamente me permito adjuntar contestación, poder , anexos y excepciones previas

--

HENRY CUENCA

Abogado

Tel.: 320 466 4103

hencupo@gmail.com

Aviso de confidencialidad: La información contenida en este mensaje y en los archivos electrónicos adjuntos es de carácter confidencial, reservada y para uso exclusivo de la persona o entidad a quien va dirigida sin la intención de ser revelada o divulgada a otras personas, si usted no es el destinatario o por error recibe este mensaje, informar de inmediato por vía telefónica o vía e-mail al correo electrónico fuente de este mensaje y borrar este mensaje absteniéndose de divulgar su contenido.



Remitente notificado con
[Mailtrack](#)

Señor

JUZGADO TERCERO DE FAMILIA DE NEIVA

Neiva – Huila

Ref.: Contestación de demanda Disminución Cuota Alimentaria

Demandante: JEISON FABIAN VARGAS MOTTA

Demandada: NATALIA LAISECA HORTA

Radicación: 2.023 – 00214 – 00

HENRY CUENCA POLANCO, mayor de edad, vecino, residente y con domicilio en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 12.112.268 expedida en Neiva, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No.87.761 del C. S. de la J., actuando como como apoderado de la señora NATALIA LAISECA HORTA, igualmente mayor de edad, vecina, residente y con domicilio en la ciudad de Neiva, de acuerdo a poder que adjunto, quien actúa en nombre y representación de sus hijos menores JUAN JOSE VARGAS LAISECA y THOMAS VARGAS LAISECA, respetuosamente me permito dentro del término de traslado a la contestación a la demanda presentar la siguiente excepción previas.

EXCEPCIONES PREVIAS

EXCEPCION DE INEPTA DEMANDA

Manifiesto al despacho que el demandante no apporto ninguna prueba que indique que deba alimentos a otros niños por tal razón la demanda es inepta porque está solicitando la disminución de la cuota de alimentos porque tiene otras obligaciones con otros hijos pero no aporta la prueba de ello, solo aduce el demandante que tiene una esposa otro hijo y uno que está en gestación y eso no implica que se le deba regular la cuota de alimentos o se le disminuya por no cumplir con los requisitos de la demanda que es aportar las conciliaciones ante la comisaria de familia o sentencias judiciales donde se les fija cuota de alimentos a su hijo ADRIAM FELIPE y al que esta por nacer, los únicos que tienen fijada cuota de alimentos son los menores JUAN JOSE Y THOMAS VARGAS LAISECA de acuerdo a la escritura pública de divorcio mil seis (1006) de fecha Junio catorce(14) de dos mil diecinueve (2019) Notaria primera de Neiva.

Señor juez de conformidad con el artículo 129 del código de la infancia y la adolescencia respetuosamente solicito con todo respeto rechazar la demanda de la referencia, y condenar en costas, no escuchar al demandante Fabián Vargas Motta en la reclamación de

reducción de cuota de alimentos en razón a que no ha cumplido con sus obligaciones en especial educación según lo acordado en la escritura pública de divorcio, vivienda, transporte, recreación y medicamentos adicionales por su condición de salud especial que tienen los menores JUAN JOSE Y THOMAS VARGAS LAISECA. No ha cumplido, con las adicionales de ropa en valor de \$150.000 de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y el 100% de la educación de los dos niños.

Sírvase señor Juez declarar a la excepción propuesta.

Del señor Juez,

A handwritten signature in green ink, appearing to read 'Henry Cuenca Polanco', is enclosed within a large, hand-drawn green oval. The signature is stylized and somewhat illegible due to the cursive nature of the handwriting.

HENRY CUENCA POLANCO
C.C. NO.12.112.268 de Neiva
T.P. No.87.761 C. S. de la J.

Señor
JUZGADO TERCERO DE FAMILIA DE NEIVA
Neiva – Huila

Ref.: **PODER**
Demandante: **JEISON FABIAN VARGAS MOTTA**
Demandada: **NATALIA LAISECA HORTA**
Proceso: **DISMINUCIÓN CUOTA ALIMENTARIA**
Radicación: **2.023 – 00214 – 00**

NATALIA LAISECA HORTA, mayor de edad, vecina, residente y con domicilio en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.075.230.753 expedida en Neiva, actuando en nombre y representación de mis hijos menores **JUAN JOSE VARGAS LAISECA** y **THOMAS VARGAS LAISECA**, respetuosamente me permito otorgar poder especial, amplio y suficiente al Dr. **HENRY CUENCA POLANCO**, mayor de edad, vecino, residente y con domicilio en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 12.112.268 expedida en Neiva, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No.87.761 del C. S. de la J., y correo electrónico hencupo@gmail.com, el cual coincide con el inscrito en el registro Nacional de abogados, de acuerdo a lo dispuesto en el inciso 2 del art. 5 del Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2.020, para que asuma la defensa de mis intereses dentro del proceso de la referencia y lo lleve hasta su terminación.

Mi apoderado queda ampliamente facultado de acuerdo al artículo 74 y s.s. del C. G. del Proceso, igualmente para conciliar, transigir, suspender, desistir, sustituir, reasumir, recibir, adecuar el proceso al común acuerdo, y demás facultades legales en procuración de mis derechos e intereses.

Bajo la gravedad del juramento, manifiesto que los documentos y los hechos aportados son auténticos y ciertos, y se allegan bajo mi absoluta responsabilidad.

Ruego señor Juez, reconocerle la personería adjetiva al Dr. CUENCA POLANCO, en los términos conferidos.

Atentamente,


NATALIA LAISECA HORTA
C.C. No.1.075.230.753 de Neiva

ACEPTO:


HENRY CUENCA POLANCO
C.C. No.12.112.268 de Neiva
T. P. No.87.761 del C. S. de la J.

Señor

JUZGADO TERCERO DE FAMILIA DE NEIVA

Neiva – Huila

Ref.: Contestación de demanda Disminución Cuota Alimentaria

Demandante: JEISON FABIAN VARGAS MOTTA

Demandada: NATALIA LAISECA HORTA

Radicación: 2.023 – 00214 – 00

HENRY CUENCA POLANCO, mayor de edad, vecino, residente y con domicilio en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 12.112.268 expedida en Neiva, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No.87.761 del C. S. de la J., actuando como apoderado de la señora **NATALIA LAISECA HORTA**, igualmente mayor de edad, vecina, residente y con domicilio en la ciudad de Neiva, de acuerdo a poder que adjunto, quien actúa en nombre y representación de sus hijos menores **JUAN JOSE VARGAS LAISECA y THOMAS VARGAS LAISECA**, respetuosamente procedo a contestar la demanda en el proceso de la referencia dentro del término legal y oportuno, en los términos que a continuación se indican:

HECHOS

PRIMERO: Es cierto. lo establecido Mediante escritura pública de divorcio No. 1006 del 14 de junio del año 2019 en la Notaría Primera del Círculo Notarial de la ciudad de Neiva Huila, se estableció respecto a los menores **JUAN JOSÉ VARGAS LAISECA** NUIP: 1076910894 indicativo serial 51372374 y; **THOMAS VARGAS LAISECA** NUIP: 1076919112 indicativo serial 55214267, los siguientes:

a.- es cierto lo acordado en la escritura pública El valor de **OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$800.000) M/CTE**, por concepto de cuota de alimentos, valor que será incrementado sucesivamente de acuerdo con el aumento del salario mínimo legal que establezca el Gobierno Nacional. Dinero que es descontado de la mesada pensional al demandante y consignado directamente a la cuenta de ahorros No. 650-361025 del Banco BBVA a nombre de la señora **NATALIA LAISECA HORTA**.

b.- es cierto. Fue acordado mediante la escritura pública con relación al vestuario, se fijó un aporte del 50% de cada uno de los padres, una muda de ropa (camisa, pantalón, zapatos,

ropa interior) en junio y diciembre de cada año, por valor de **CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$150.000) M/CTE.**

c.- es cierto. Con relación a educación, se fijó la asunción del señor **VARGAS MOTTA** el 100% en cuando a uniformes, zapatos, útiles, materiales a comienzo de año, matrícula y pensión de los menores.

En este punto el demandante ha venido incumpliendo ya que el niño **JUAN JOSE VARGAS LAISECA** estudio la primaria en un colegio privado y en cuanto al niño **THOMAS VARGAS LAISECA** estudio en la misma Institución pero en el grado de transición sin que el señor **FABIAN VARGAS**, se esforzara por su educación, motivo por el cual les correspondió hacer las veces de este compromiso el abuelo **JOSE IGNACIO LAISECA** y a su madre **NATALIA LAISECA HORTA**, ya que el niño tenía 6 años sin haberse matriculado en una institución Educativa.

SEGUNDO: Es cierto, de acuerdo a las pruebas que obran en el proceso. En cuanto al menor **ADRIAN FELIPE VARGAS VALBUENA**, mi representada **NATALIA LAISECA HORTA** conoció a Fabian Vargas con este hijo y en los diez años de matrimonio con el accionante, fue la mama de **ADRIAN FELIPE** que se hizo cargo y nunca le exigió ni lo hizo responsabilizarse, el mismo decía que como ella no le pedía plata que a él eso no le importaba. Este menor reside en la actualidad con su madre en la ciudad de Cali, han pasado 15 años y ahora si quiere asumir su rol de buen padre. Hasta este momento no le ha exigido cuota alguna por alimentos, ni el accionante aporta prueba que acredite demanda por alimentos o un acuerdo conciliatorio ante entidad alguna.

Reducción de cuota que el demandante quiere para su propio beneficio. En cuanto al hijo por nacer es impredecible ya que un menor empieza a tener gastos desde el momento de su nacimiento, porque durante su gestación lo ampara el seguro o la EPS al que se encuentre afiliado.

Igualmente se aporta como prueba una historia clínica que no sabemos de quien es, prueba que no tiene nada que ver con este proceso.

TERCERO: Es cierto lo del pago de la cuota alimentaria, porque así fue el acuerdo Mediante escritura pública de divorcio No. 1006 del 14 de junio del año 2019 en la Notaría Primera del Círculo Notarial de la ciudad de Neiva Huila y se lo descuentan directamente por nómina. Esta cuota incluso es para cubrir los gastos de los hijos menores **JUAN JOSE Y THOMAS VARGAS LAISECA**, es insuficiente y para no vulnerarle sus derechos fundamentales a una vida digna se paga:

por arriendo el valor de \$610.000

alimentación en cuantía \$900.000

medicamentos que no cubre el seguro de la Policía como son:

el (sinusin) por valor de \$72.000
(budesónida más formoterol) en la suma de \$131.000
(curam junior) en cuantía de \$115,000
(engystol) por el valor de \$64.000
(fexofenadina) por la suma de \$35.000
Por transporte \$288.000
Por recreación \$300.000

Si bien es cierto que el señor FABIAN VARGAS le ha dado a mi hijo THOMAS VARGAS un tratamiento para el asma siendo estos medicamentos de dudosa procedencia donde no cuentan con registro Invima se los suministro bajo su responsabilidad, no quiere decir que con esos medicamentos naturales que él le compro hay que dejar de un lado los tratamientos que le mandan los especialistas (neumólogo y alergólogo) tratamientos que no colabora comprándolos ni tampoco pregunta cómo va su tratamiento con estos.

En vista de que el seguro de la policía no cubre los tratamientos de los menores **JUAN JOSE Y THOMAS VARGAS LAISECA**, mi defendida se ha visto en la obligación de pagar una entidad de salud prepagada (**PROTEGEMOS**), con el fin de poder sacar prontamente citas con los diferentes especialistas, se adjunta fotocopia de carnet.

Adicional a esto y teniendo en cuenta que los niños sufren de enfermedades respiratorias el cuidado es especial requieren de colchones sabanas y almohadas antialérgicas.

En la actualidad está adeudando las adicionales de ropa en valor de \$150.000 de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023 donde en diciembre de ese año dio una cuota de \$300.000 y también adeuda el 100% de la educación de JUAN JOSE VARGAS y de THOMAS VARGAS desde el 2022 donde inicio su año escolar aportando a este último niño un bolso de \$100.000 en el año en curso.

Referente al recorrido del transporte para los hijos JUAN JOSE Y THOMAS la señora NATALIA LAISECA cuenta con un medio de transporte (MOTOCICLETA) que para poderlos transportar de la casa al colegio y viceversa este velocípedo debe estar al día con la tecno mecánica y el soat como también realizarle mantenimiento mecánico cuando la moto lo requiere, que si bien es cierto están a nombre de un tercero es porque está pendiente de realizar el traspaso.

CUARTO: Es cierto de acuerdo a las pruebas obrantes en el proceso.

QUINTO: Es cierto, de acuerdo a las pruebas obrantes en el proceso.

SEXTO: En cuanto al tercer hijo, la que ha velado por sus alimentos y custodia es la mama de ADRIAN FALIPE y respecto de lo que dice que ha estado presto es totalmente falso pues cuando los niños le piden cualquier colaboración este solo contesta de mala gana y diciéndoles que él no es un banco y que no tiene plata y en cuanto al hijo por nacer empieza

a tener gastos desde el momento de su nacimiento, porque durante su gestación lo ampara el seguro o la EPS al que se encuentre afiliado.

en cuanto al pago de la cuota alimentaria, pues se la descuenta de su pensión; no ha cumplido con su obligación referente al pago de las adicionales de ropa en valor de \$150.000 de los años tales 2019, 2020, 2021, 2022, y el 100% de la educación de los dos niños.

SEPTIMO: No es cierto, la señora **LAISECA HORTA** no ha destruido las relaciones interpersonales entre padre e hijo, al señor **FABIAN VARGAS MOTTA** se le olvida que años atrás mi representada les dejo en varias ocasiones pasar vacaciones de junio y diciembre incumpliendo con el cuidado de los niños pues los dejaba a terceros por irse hacer vueltas de otro tipo, también descuidando la salud de los niños porque en varias ocasiones llegaban a casa a manifestarle a la mama que su padre fumaba delante de ellos y que no dijeran nada, la señora **NATALIA LASIECA HORTA** ha sido muy cuidadosa con la salud de los niños y siempre que le tocaba al padre vacaciones con ellos iban desparasitados y cuando él los entregaba llegaban enfermos con vomito diarrea con gripa y tos, aparte de eso la ropa se la entregaba dañada sacos motosos y con chicles pegados en la ropa , hoy en día siguen las visitas abiertas y es él quien se ha alejado de ellos, no los llama ni mucho menos va a visitarlos. Si bien es cierto que los niños no pueden estar en clima frio, clima donde el señor **FABIAN VARGAS** reside no le impide que venga a visitarlos y a que pase vacaciones en el clima que ellos residen habiendo tantos sitios y o lugares a donde poder pasar y compartir con sus hijos.

Lo de los mensajes es reclamándole para que no se sustraiga a la obligación adquirida, las adicionales de ropa en valor de \$150.000 de los años tales 2019, 2020, 2021, 2022, y el 100% de la educación de los dos niños. Y en ningún momento esta trasgrede los derechos constitucionales de los menores, tales como, el derecho a tener una familia y a no ser separados de ella, e igualmente incumple lo preceptuado en la escritura pública divorcio No. 1006 del 14 de junio del año 2019 en la Notaría Primera del Círculo Notarial de la ciudad de Neiva Huila, lo relacionado con las visitas de los menores **JUAN JOSÉ VARGAS LAISECA** y **THOMAS VARGAS LAISECA**, lo puede hacer el demandante de manera libre y espontánea.

El derecho a tener una familia el demandante fue el autor de la destrucción del hogar por el irrespeto de conseguir amantes en varias oportunidades que incluso ni representada **NATALIA LAISECA HORTA**, dio la oportunidad de rehacer el matrimonio sin lograrlo que este seguía incumpliendo los acuerdos. Incluso su hijo **JUAN JOSE VARGAS LAISECA**, que cuenta con 11 años de edad, se sentía nervioso cuando su padre lo llamaba porque le gritaba por teléfono diciéndole que se le metiera a la cabeza porque su padre **FABIAN** había formado otro hogar, haciéndolo sentir anímicamente y sentimentalmente mal, hoy en día **JUAN JOSE VARGAS LAISECA** lo tiene bloqueado de WhatsApp porque ve los estados y fotos que pone

el señor FAVIAN VARGAS MOTTA ya que lo ve con su nueva familia y salen a vacacionar y con el no. incluso el niño es estos momentos se encuentra en tratamiento con psicólogo.

PRETENSIONES

Me opongo a la prosperidad de todas y cada una de las pretensiones, por las siguientes razones:

PRIMERO: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión, ya que la señora NATALIA LAISECA no cuenta con un empleo, y los gastos que tiene con los hijos son los siguientes:

Estudio: carnet estudiantil, uniformes (medias camisillas correas), útiles, zapatos (tenis y zapato negro) maletines y otras actividades incluyendo salidas escolares, y actividades culturales.

Arrendamiento \$610.000

Servicios públicos:

- Energía \$77.030
- Agua \$42.955
- Gas \$38.170
- Tv cable e internet \$74.000

Alimentación: 900.000

Transporte: \$288.000

Recreación: \$300.00

Medicamentos adicionales mencionados anteriormente

Como se observa, la cuota alimentaria que están recibiendo los niños es insuficiente, no alcanza para todos los gastos que se generan.

SEGUNDO: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión, no estoy de acuerdo, a que se disminuya hasta el 50% la cuota de educación para los niños, pues este fue acordado previamente en el acuerdo de voluntades en el divorcio que realizaron y es ley para las partes, Maxime que el valor recibido como cuota alimentaria no alcanza para alimentos, educación, vestuario, salud, recreación, transporte y demás gastos necesarios para una vida digna de los niños,, y no ha cumplido, con las adicionales de ropa en valor de \$150.000 de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y el 100% de la educación de los dos niños.

Incluso en el tema de educación viene incumpliendo, pues no aporta, para libros, cuadernos, lápices, lapiceros, uniformes y todo lo relacionado con gastos que tiene un niño para poder ingresar a un colegio, lo único que mando y solo para el niño menor THOMAS VARGAS, fue para un maletín.

TERCERO: VISITAS. En ningún momento se las ha negado porque incluso en la escritura pública de divorcio quedo establecido lo de las visitas.

Solicito al señor Juez que las visitas sean restringidas, así el señor este cumpliendo con la cuota de alimentación mensual, ya que no se puede interrumpir el tratamiento psicológico que lleva mi representada con los niños, ya que estos manifiestan que JEISON FABIAN les habla mal de la mama en las pocas salidas que hace con ellos, teniendo en cuenta que el niño THOMAS VARGAS sufre de asma debe por recomendación de sus especialistas salir con tapabocas y evitar aires acondicionados de vehículos razón por la cual el señor FABIAN VARGAS le disgusta y se queja que por culpa del niño no puede prender el aire.

Solicito respetuosamente que se suspendan las visitas hasta que el señor FABIAN VARGAS haga acompañamiento en las citas psicológicas las cuales ha sido citado por el especialista y que ha incumplido y no solo con los niños, sino que también inicie su propio tratamiento psicológico para así poder tener una mejor relación con ellos tanto verbal como emocionalmente.

EXCEPCIONES DE MERITO

I.- EXCEPCION DE ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA

Es notorio el interés del demandante en el sentido de pretender que se le **DISMINUYA LA CUOTA ALIMENTARIA** de los hijos JUAN JOSE Y THOMAS VARGAS LASIECA, pues con ello quiere hacer uso indebido de lo que legalmente debe aportar a su hijo ADRIAM FELIPE como cuota de alimentos y usar esa disminución a su favor, sabiendo que él no tiene pruebas de que se le deban a ADRIAN FELIPE alimentos y el hecho de que el demandante tenga otra esposa y uno que está en gestación, no ha demostrado que le deba alimentos porque no existe pruebas de que lo hayan demandado o conciliación alguna y así pretende beneficiarse acosta de la disminución de la cuota de mis hijos, pues esto constituye un enriquecimiento sin causa.

Sírvase señor Juez declarar a la excepción propuesta.

II.- EXCEPCION DE ABUSO DEL DERECHO

Causa confusión la habilidad con la que el accionante pretenda una disminución de cuota de alimentos de los menores JUAN JOSE Y THOMAS VARGAS LAISECA, pues en forma habilidosa y disfrazada, además de temeraria quiere obtener un provecho para así mismo, pues no ha demostrado que está en la obligación de dar alimentos a esos otros hijos o no se la ha impuesto la autoridad competente otras cuotas alimentarias o alguna conciliación.

Sírvase señor Juez declarar a la excepción propuesta.

PRUEBAS

TESTIMONIOS:

Respetuosamente me permito solicitar el testimonio de los señores **JOSE IGNACIO LAISECA YAÑEZ**, quien se puede notificar en la vereda Bajo Pedregal de Rivera – Huila, casa 2, manzana D caminos de providencia y correo electrónico Nacho.142009@hotmail.com, Y **SANDRA VIVIANA LAISECA** quien se puede notificar en la calle 70# 2w 02 balcones de los Hayuelos torre 9 apto 501 y correo electrónico Sanvilaho@gmail.com para que depongan todo lo que les conste referente a los hechos de la demanda, pretensiones y contestación de la misma, en especial lo referente a si saben cuánto es la cuota alimentaria convenida entre ellos, que gatos tiene la señora Natalia con referencia a sus hijos, de que sufren los niños, si la eps que tiene cubre todos los medicamentos que se les receta, que si debe comprar medicamentos de la cuota alimentaria, en que invierte la cuota alimentaria la señora Natalia y demás preguntas que surjan en la diligencia, y las que realice el señor Juez.

INTERROGATORIO DE PARTE.

Solicito respetuosamente se sirva ser escuchado en declaración de parte bajo la gravedad de juramento al demandante FABIAN VARGAS MOTTA y a la señora JENNY PAOLA VALBUENA NIÑO en la fecha y hora indicada por su despacho, para realizarle interrogatorio.

DOCUMENTALES

Solicito sean tenidas como pruebas las siguientes:

1. Certificado arrendamiento
2. Certificado matricula y pensione de JUAN JOSE VARGAS LAISECA.
3. Carnet de Protegemos Plus afiliación hecha por JOSE IGNACIO LAISECA YAÑEZ.
4. Certificado matricula y pensione de THOMAS VARGAS LAISECA
5. Derecho de petición.
6. Citación para psicólogo de Jeison Fabian.
7. Exámenes de los niños.
8. Facturas varias
9. Historia clásica de los niños.
10. Medicamentos
11. Pago servicios públicos.
12. Seguros de los niños.
13. Soat, tecno mecánica.
14. Gastos Colegio
15. Gastos alimentación
16. Gastos educación
17. Gastos de transporte

18. Gastos de recreación

ANEXOS

1. Documentos enunciados como medios de pruebas documentales
2. Poder para actuar

DIRECCIONES Y NOTIFICACIONES

Las partes en las direcciones suministradas en la demanda inicial.

El apoderado recibe notificaciones en la calle 49 No. 1 D – 37 barrio Cándido Leguizamo de la ciudad de Neiva, celular 320 466 41 03, correo electrónico hencupo@gmail.com

Del señor Juez,

A handwritten signature in green ink, appearing to read 'Henry Cuenca Polanco', enclosed within a large, stylized green oval shape.

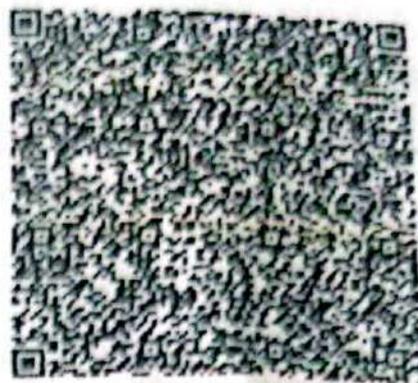
HENRY CUENCA POLANCO
C.C. NO.12.112.268 de Neiva
T.P. No.87.761 C. S. de la J.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

REGISTRO NACIONAL DE UNIDADES DE TRANSPORTE



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 164052779

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: **REVIMOTOS NEIVA CDA**
 NIT: **901253733** No. de Certificado de Acreditación: **20-OIN-002**
 Fecha de expedición: **2023/01/16** Fecha de vencimiento: **2024/01/16**

DATOS VEHÍCULO

PLACA: **SDB22C** CLASE: **MOTOCICLETA**
 MARCA: **XYMCO** MODELO: **2012**
 SERVICIO: **Particular** COMBUSTIBLE: **GASOLINA**
 CILINDRAJE: **124** NRO. MOTOR: **KN25SR2131377**
 NRO. CHASIS: **9FLU62017CCB15896** VIN: **9FLU62017CCB15896**
 LÍNEA: **AGILITY RS NAKED**
 COLOR: **BLANCO INFINITO**
 NOMBRE PROPIETARIO: **JOHAN A. MONJE Q.**

FIRMA DEL RESPONSABLE

CLAUDIA MILENA PEREZ BADILLO



TV SANV S.A.S.
 NIT. 828.000.170-8
 Responsable del Impuesto Sobre Las Ventas, Agente Autorretenedor de ICA,
 Código Actividad 334 Tarifa 10X1000
 Calle 6 No. 14A - 39 Barrio Altico Neiva - Huila
 Teléfono: 866 4820 Quejas y Reclamos Whatsapp: 316 521 3488
 www.alpavision.com.co

Estado de Cuenta:

No. SNI-119402
 Contrato: 31385-3
 Fecha: 2023-05-01

NOMBRE: CLARA INES HORTA JARA NIT. 36163689 ESTRATO: 2

BARRIO: VILLA CAROLINA DIRECCIÓN: CALLE 54 NORTE, 18A-28 APTO 203 COMUNA: 2

CONCEPTO:	VALOR:
SERVICIO INTERNET MAY 2023	74,000

ALPASURFNET UNA EMPRESA TAN HUILENSE COMO TU, "CON LA TARIFA MAS ECONOMICA"

SUB TOTAL	74,000
IVA	0
TOTAL FACTURA DEL MES	74,000
SALDO ANTERIOR	0
ABONOS	0

La lleva en el corazón

ÚLTIMO PERIODO	PAGUE HASTA	CÓDIGO REFERENCIA DE PAGO	SALDO A PAGAR
mayo/2023	10/05/2023	11039412	74,000
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	16/05/2023		



Estado de Cuenta:
 No. SNI-119402
 Contrato: 31385-3
 Fecha: 2023-05-01

NOMBRE: CLARA INES HORTA JARA

BARRIO: CALLE 54 NORTE, 18A-28 APTO 203

CONCEPTO:	VALOR:
SERVICIO INTERNET MAY 2023	74,000



11039412

ÚLTIMO PERIODO	SALDO A PAGAR
mayo/2023	74,000
CÓDIGO	
11039412	74,000

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL OBLIGATORIA CONTRA LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO PARA LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2023 1 18
 VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2023 1 19
 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2024 1 18



Nº DE PÓLIZA 84920374 - 606594252	PLACA Nº SDB22C	CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRADA/CM3 124	MODELO 2012
PASAJEROS 2	MARCA KYMCO	LÍNEA VEHICULO AGILITY RS NAKED	CARROCERIA SIN CARROCERIA		
Nº MOTOR KN25SR2131377	Nº CHASIS Nº. SERIE 9FLU62017CCB15896	Nº VIN 9FLU62017CCB15896	CAPACIDAD TON. 0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JOHAN MONJE QUINTERO		TELÉFONO DEL TOMADOR 3162723096	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1075271248	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR RIVERA
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 80000957	Nº FORMULARIO 84920374	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 12	PRIMA SOAT \$ 181.700	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 94.400	TASA RUNT \$ 2.100	TOTAL A PAGAR \$ 278.200	
FIRMA AUTORIZADA 			AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
			A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13¹	701,68²
			B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
			C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
			D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
²Para las demás tarifas no citadas en (1).



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro **Ter-Cero**



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
 Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

El usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
 Llevar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
 Verificar que su póliza está registrada en el RUNT.
 No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el reembolso por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:
 Si el usuario resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente y que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 Si el usuario es el prestador de servicios de salud del lesionado, puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 10 de la Ley 663 de 1993). En caso contrario, debe informar a la Superintendencia Nacional de Salud los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
 Presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Acción unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
 Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora verifica si existe una póliza vigente cancelada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expediendo se modificará para que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data
 Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y con las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmondial.com.co/legal. Dentro de la Póliza encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!
 Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y promociones de manera limitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional. Regístrate en registro.tubeneficiomundial.com

Solo tienes que registrarte y el mundo es tuyo. Digitally signed by COMPANIA SEGUROS MUNDIAL DE SEGUROS

PACTO SEGUROS 13746
NIT.1080292845

Colegio: Maria Cristina Arango

Nombre: Vergo, Loreca Thomas

Fecha: 25-11-22

Grado: 1°

MUERTE ACCIDENTAL
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
DESMEMBACION O INVALIDEZ

Valor: \$ 5.000 \$ 7.000 \$ 8.000 \$ 10



Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.

NIT 891.101.577-4 www.alcanosesp.com

ESTA FACTURA PRESTA SERVICIOS EJECUTIVOS ART. 1301 ETY 1402/94
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RES. DIAN 0547 DE 25/01/2002
Y GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RES. DIAN 9094 DE 10/12/2000



CÓDIGO USUARIO Y/O REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

640244

TOTAL A PAGAR \$38,170
Pago Oportuno Hasta 09-MAR.-2023
Fecha de Suspensión 10-MAR.-2023
Fecha de Expedición 22-FEB.-2023 04:31

FACTURA No. 140907851
Días Facturados 31
Periodo Facturado 21-ENE.-2023-20-FEB.-2023
Último Pago 02-FEB.-2023

VALORES EN RECLAMACIÓN

VALORES	PROCESO
\$0	

DATOS DEL SUSCRIPUTOR

CONSTRUCTORA SAN DIEGO NEIVA LTDA
CL 54 # 18 A - 28 AP 203
VILLA ESMERALDA,VILLA CAROLINA
NEIVA

Estrato: 3 Ruta: 101024005438
Clase de Uso: DOM Medidor No.: 000000215162412
Ciclo: 475 Interes de Mora % : 3.161
Atraso: 0 Interes Corriente % : 3.161

DESCRIPCIÓN DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Cargo Fijo	\$2,966.99
Consumo	\$35,205.97
Ajuste decena	-\$2.96

DATOS DE MEDICIÓN

CONSUMO MES: 10.36

Causa Cobro
Consumo Prom.
Lectura Anterior 574
Lectura Actual 585
Consumo M3 11.00
Factor 0.942 x
Consumo Corregido 10.36
Poder Calorífico 1138.49
Consumo Kw/H 122.04
Valor Kw/H 11.78

CONSUMOS

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

Rango	Cons. m ³	Vr. m ³	Vr. Parcial
0 - 20	10.36	\$3,398.26	\$35,205.97

COMPONENTES TARIFARIOS

CUm,j \$398.260
Cufm,j \$2966.990
Gm,j 1221.590
Tm,j 985.000
PCm,j 11.140
Cvm,j 2966.990
Ccm,j 0.000
Tvm 754.010
Cfm,j 2966.990
p 1.090%
TRM 4632.200
Pm 261.020
%S1 59.990
%S2 49.970
alfa 1 0.000%
alfa 2 0.000%
alfa 3 0.000%
alfa 4 0.000%
%C5v6 20.000
%Cnr 8.900
Daur 993.380
Daurr 610.850

Total \$35,205.97

CONSUMOS ANTERIORES



INDICADORES DE CALIDAD

DES: IPLI: IO: IRST:

ESTADO DEL CRÉDITO

SUB - TOTAL \$38,170

COBROS OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR \$38,170

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURA			NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
		ABONO CAPITAL \$	INT. FINANCIACIÓN \$\$	VR. CUOTA		

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LÍNEA NACIONAL GRATUITA 01-8000-95-4141 - LÍNEA EMERGENCIA 164

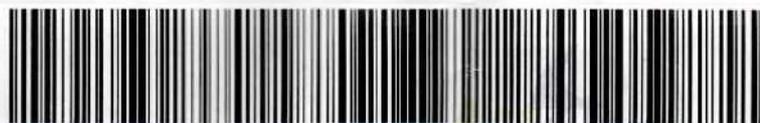
Fecha Próxima toma de lectura 22 de Marzo de 2023. Próxima entrega de factura: Del 30 al 31 de Marzo del 2023

TARIFA 2023 ** RECONEXION \$ 43.042 - VALOR REINSTALACION \$ 251.136. ** REVISION PERIODICA RESIDENCIAL \$ 94.211 - COMERCIAL \$ 144.679

IMPORTANTE, Estimado Usuario, queremos recordarle que el 2023-02-28 se cumple el Plazo Máximo, para que usted Certifique su instalación interna de Gas Natural conforme a lo establecido en la Resolución CREG 059 de 2012 y la Resolución 90902 del 2013. Esta certificación la puede realizar con la empresa de inspección y certificación de su preferencia acreditada ante la ONAC o con el Organismo de Inspección de ALCANOS DE COLOMBIA E.S.P. Para poder evidenciar que usted ya cumplió con su obligación, háganos llegar copia del certificado de conformidad de su instalación que lo acredite. De igual forma, le informamos que de no recibir esta información, se procederá a suspender el servicio la primera semana del siguiente mes en que se cumple su plazo máximo.



Vigilado Superservicios



(415)7709998004139(8020)140907851(3900)0000038170(96)20230309

CÓDIGO USUARIO Y/O REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

640244

PERIODO DE FACTURACIÓN

21-ENE.-2023-20-FEB.-2023

FACTURA No.

140907851

PAGUE HASTA TOTAL A PAGAR

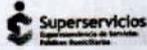
09-MAR.-2023 \$38,170

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

118690814

Recabrador

FACTURA POR 1 MESES



Datos del usuario

CONSTRUCTORA SAN DIEGO NEIVA LTDA.

CL 54 18 A 28 AP 203

villa carolina

C.C O NIT: 900339261-7-20

ESTRATO: 3

CLASES DE USO: Residencial

ATRASOS:

UND. NO HABITACIONAL:

CICLO: 5

RUTA: 50140000435000

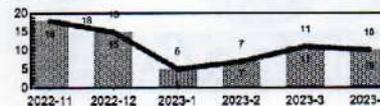
Datos del medidor

MARCA: SIN MARCA TOTALIZADOR NÚMERO: 12CP-25681-40659 TIPO: Volumétrico DIÁMETRO:

Datos del consumo

última Lectura:	1070	Consumo en Estudio:	
Lectura Anterior:	1062	Consumo Pendiente Facturado:	
Diferencia entre Lecturas:	8	Consumo (m³)	8
Consumo Secundarias:		Descargue Fuentes Alternas:	
Facturado con:			

Últimos consumos m³



11

Periodo 2023 - 5 Días Facturados 31

Periodo Facturado 26 mar 2023 25 abr 2023

Resumen de su cuenta

Hasta 16 m³ se otorgan subsidios a los estratos 1 y 2

Descripción	Cantidad	Costo		(-) Subsidio (+) Aporte	Valor a pagar
		Valor Unitario	Valor Total		
Acueducto					
Cargo Fijo		9.331,28	9.331,28	0,00	9.331,28
Consumo Básico	8	1.568,35	12.546,80	0,00	12.546,80
Consumo Complementario					0,00
Consumo Suntuario					0,00
Tasa Uso	8	3,89	31,12	0,00	31,12
Subtotal Acueducto 1					21.909,20
Alcantarillado					
Cargo Fijo		10.837,96	10.837,96	0,00	10.837,96
Consumo Básico	8	1.180,07	9.441	0,00	9.440,56
Consumo Complementario					0,00
Consumo Suntuario					0,00
Tasa Retributiva	8	95,96	767,68	0,00	767,68
Subtotal Alcantarillado 2					21.046,20

Otros Cobros	Valor Cuota	Cuotas Pendientes	Saldo
Subtotal Otros Cobros 3			

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS 1+2+3 42,955 CONSUMO MES AGUA+ALCANTARILLADO **42.955,40** CONSUMO DÍA AGUA+ALCANTARILLADO **1.431,85**

Somos autorretenedores según Resolución DIAN No. 0547 del 25/01/02. Exonerado autorización de numeración ART. 3 Resolución 3838/97 DIAN. Somos grandes contribuyentes Autorretenedores ICA Circular 4 de 08/01/99 Secretaría de Hacienda. En caso de haber realizado el pago después de la fecha de vencimiento y recibir la factura con la deuda anterior, consultar e imprimir la nueva factura por la página WEB: www.lasceibas.gov.co



Agua territorio de vida

FACTURA DE COBRO No.

0052090885

CÓDIGO DE CUENTA No. 055011930

TARIFAS DE RECONEXIÓN

Resolución CRA 424 de 2007
Resolución 106 de 2022
Las Ceibas. Suspensión
y Reinstalación \$30.940
Corte y Reconexión \$54.740

FIRMA GERENTE
Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P.
NIT. 891180.010-8

Esta factura se asemeja en sus aspectos a una letra de cambio.
Art. 774 de C de Co. y presta mérito ejecutivo Art. 130 Ley 142/94

PERIODO FACTURADO

42,955

26 mar 2023

25 abr 2023



(415)7709998004405(8020)0052090885(3900)0000042955(96)20230516

Atención al Cliente
Calle 6 No. 6-02 Esquina
Commutador 872 5500 Neiva - Huila

PACTO SEGUROS 13747
NIT.1080292845

Colegio: María Cristina Arango

Nombre: Vargas Loiseco Juan Jose

Fecha: 25-11-22

Grado: 6º

MUERTE ACCIDENTAL
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
DESMEMBACION O INVALIDEZ

Valor: \$ 5.000 \$ 7.000 \$ 8.000 \$ 10

FACTURA DE VENTA No.
75728446

FECHA DE EMISIÓN
08/02/2023

Electrificadora del Huila S.A. ESP
Nit. 891.180.001 - 1

SU CÓDIGO DE CUENTA NIU
727563930

PARA CUALQUIER CONSULTA
Y PAGO ELECTRÓNICO

Sr (a) : **CONSTRUCTORA SAN DIEGO NEIVA LTDA**

c.c. / Nit: **9003392617-**

C 54 18A 28 APT 203 EDIFICIO DIANA III

Municipio: **1 NEIVA** - **HUILA**

Dirección Postal:

Ciclo: **9** Sector: **345-VILLAUROBEN/VILLACARO** Ruta: **10013455070**

Periodo: **2 / 2023** Medidor: **102009554 6007**

Pregúntale por

**Previsión
Exequial**



Ahora fácil y con tu factura de energía
Respaldo con calidad humana
cuando más se necesita

MAESTRO SERVIDOR

ElectroHuila
Transmítanos Buena Energía

**LA MISMA ENERGÍA
QUE NOS CONECTA
CON LA GENTE**

Visítanos
www.electrohulla.com.co

Código Único de Factura Electrónica - CUFE

los valores por Impuesto de alumbrado público se determinan conforme acuerdo municipal 028/2018 constituyendo el presente documento acto de determinación y liquidación oficial del tributo, cuya obligación es clara, expresa y exigible una vez cobre firmeza

Fecha de Vencimiento

17/02/2023

Total a Pagar

\$77,030



(415)7707274499679(8020)0727563930(3900)0000077030(96)20230217

FIRMA AUTORIZADA

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 C.C. Y PRESTA MERITO EJECUTIVO ART. 130 LEY 142/94



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 1 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

ANTECEDENTES - ESTRUCTURA FAMILIAR - ALIMENTARIOS - OTROS

OTROS

Respuesta

OTROS Si RINITIS ALERGICA

EVENTO 133

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/01/10 12:27:47p.m. No. HC FISICA 1076919112 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/10 12:27:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS DE RED EXTERNA
PRCOESO ADMINISTRATIVO, SE ACOLARA QUE PACIENTE NO EST@ EN CONSULTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QE ES VALROADO EL 9-12-2022 EN HUN CON DX ASMA PREDOMINANTEMENTE DR LUIS EDUARDO POALNIA NEUMOLOGIA PEDIATRICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	CONTROL

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS DE RED EXTERNA
PRCOESO ADMINISTRATIVO, SE ACOLARA QUE PACIENTE NO EST@ EN CONSULTA

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/01/11 09:15:15a.m. No. HC FISICA 1076919112 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/01/11 09:15:15a.m.

INFORMACION DEL MEDICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 2 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS DE RED EXTERNA
SE CALARA QUE PACIENTE NO EST@ EN CONSULTA. PROCESO ADMINISTRATIVO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES VALROADO EL 9-12-2022 EN HUN CON DX ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA
DR LUIS EDUARDI POALNIA NEUMOLOGIA PEDAITRICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5 MCG/INHAL	INHALADOR/120-DOSIS	2 PUFF CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS DE RED EXTERNA
SE CALARA QUE PACIENTE NO EST@ EN CONSULTA. PROCESO ADMINISTRATIVO

EVENTO 135

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/01 04:06:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/01 04:06:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1079508776	TANIA MAUREN DURAN VANEGAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA
PROCESO ADMINISTRATIVO DE TRANSCRIPCION.
SE ACLARA QUE NO ES CONSULTA MEDICA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA
PROCESO ADMINISTRATIVO DE TRANSCRIPCION.
SE ACLARA QUE NO ES CONSULTA MEDICA.

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA APORTA HISTORIA CLINICA DEL 09/12/2022 POR EL NEUMOLOGO PEDIATRA DEL HUHMP DR LUIS EDUARDO POLANIA,
QUIEN DEJA FORMULAMEDICA Y SOLICITA TRANCRIPCION A RED INTERNA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
--------------------------	-------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 3 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 Años 0 Meses 5 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5 MCG/INHAL	INHALADOR/120-DOSIS	2 PUFF CADA 12 HORAS POR 3 MESES SIN SUSPENDER	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA
PROCESO ADMINISTRATIVO DE TRASNCRIPCION.
SE ACLARA QUE NO ES CONSULTA MEDICA.

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA APORTA HISTORIA CLINICA DEL 09/12/2022 POR EL NEUMOLOGO PEDIATRA
DEL HUHMP DR LUIS EDUARDO POLANIA,
QUIEN DEJA FORMULAMEDICA Y SOLICITA TRANSCRIPCION A RED INTERNA.

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/06 01:24:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/06 01:24:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS DE RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE QUE ES VALROADO EL 6-2-2023 HUN CON DX ASMA PRDEOMINANTENM6E ALEGRICA DR LUIS EUDRADO POLABIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	J459	ASMA NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 4 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias
NEUMOLOGI A PEDIATRICA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		CONTROL		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2303002423 Prioridad: NORMAL

Prestación: 991202B Cantidad: 1

Descripción: **INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

EVENTO 137

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/20 12:55:33p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/20 12:55:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1030680806	MAILY ISABEL VELASQUEZ PINILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"SUFRE DE ASMA Y ESTA CON CRISIS"
 ACOMPAÑANTE: MADRE, NATALIA LAISECA
 CALIDAD DE LA INFORMACION: BUENA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 6 AÑOS, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE, POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION DE CRISIS ASMATICA, LA CUAL VENIA EN MANEJO CON NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL EN CASA, PERO A PESAR DE ESTE MADRE REFIERE PACIENTE PERSISTE CON TOS, ADICIONALMENTE PRESENTA PICOS FEBRILES DE 38: DESDE EL DIA DE AYER, RINORREA Y DOLOR DE OIDO DERECHO. MADRE REFIERE MISMO CUADRO EN EL MES DE OCTUBRE. POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS CONSULTA A URGENCIAS.

ANTECEDENTES:
 PATOLOGICOS: ASMA
 FARMACOLOGICOS: SALBUTAMOL, FUMARATO BUDESONIDA
 ALERGICOS: NO REFIERE
 QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HACE 1 AÑO

SE ATIENDE A PACIENTE, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

EXAMEN FISICO:
 PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 SIGNOS VITALES: TA: 100/70MMHG, FC: 124 LPM, FR: 26 RPM, T: 36.0°C, SAO2: 99% AL AMBIENTE PESO: 20 KG TALLA: 118 CM

CABEZA Y CUELLO: SIN LESIONES EXTERNAS EN CRANEO, PUPILAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA DERECHA CON ERITEMA EN MEMBRANA TIMPANICA, OTOSCOPIA IZQUIERDA NORMAL. CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.
 TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON RUIDOS Y ESTERTORES DE PREDOMINIO BASAL DERECHO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
 EXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 5 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 6 A?OS, CON CRISIS ASMATICA Y OTALGIA DERECHA, AL EXAMEN FISICO EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, CON RONCUS Y ESTERTORES BASALES DE PREDOMINIO DERECHO, MEMBRANA TIMPANICA DERECHA CON ERITEMA. SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON CRISIS ASMATICA Y OTITIS MEDIA AGUDA, SE INDICA TOMA DE RADIOGRAFIA DE TORAX, INICIO DE MANEJO PARA CRISIS Y ANTIBIOTICOTERAPIA. SE LE EXPLICA CLARAMENTE A MADRE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

CONTINUAR EN SALA DE ESPERA

NADA VIA ORAL

BROMURO IPRATROPIO 8 GOTAS +1 CC SSN0.9% REALIZAR 1 CADA 20 MIN POR 3 , LUEGO UNA CADA 30 MIN POR 2

AMOXICILINA CLAVULANATO 400 +57 MG /5 ML DAR 11. 5 CCC CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

SS HEMOGRAMA, PCR

SS RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES- AVISAR CAMBIOS

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
 Estado Hidratación HIDRATADO
 Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
 Estado Respiratorio SIN SDR
 Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
 Pubarquia --
 Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OIDOS	OTOSCOPIA DERECHA CON ERITEMA EN MEMBRANA TIMPANICA, OTOSCOPIA IZQUIERDA NORMAL
TORAX	SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON RONCUS Y ESTERTORES DE PREDOMINIO BASAL DERECHONO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J46X	ESTADO ASMATICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	H650	OTITIS MEDIA AGUDA SEROSA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 2303027222 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121B Cantidad: 1

Descripción: **RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Datos Clinicos de Importancia: RX TORAX AP Y LATERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 6 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2303094084 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210B Cantidad: 1

Descripción: **HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913B Cantidad: 1

Descripción: **PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 20 MCG/INH	1	INHALACION	3	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones BROMURO IPRATROPIO 8 GOTAS + 1 CC SSN0.9% REALIZAR 1 CADA 20 MIN POR 3 , LUEGO UNA CADA 30 MIN POR 2						
ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML- 30MG/ML ORAL	1	ML	24	1	ORAL	0
Observaciones ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS						
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (400+57) MG/5 ML SUSP	1	ML	24	1	ORAL	0
Observaciones DAR 11.5 ML CADA 12 HORAS POR 10 DIAS						

Conductas - Ordenes de Enfermería

Número Solicitud	Número	Descripción
2303006671	1	CONTINUAR EN SALA DE ESPERA
2303006671	2	NADA VIA ORAL
2303006671	3	BROMURO IPRATROPIO 8 GOTAS + 1 CC SSN0.9% REALIZAR 1 CADA 20 MIN POR 3 , LUEGO UNA CADA 30 MIN POR 2
2303006671	4	AMOXICILINA CLAVULANATO 400 +57 MG /5 ML DAR 11. 5 CCC CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
2303006671	5	ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
2303006671	6	SS HEMOGRAMA, PCR
2303006671	7	SS RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL
2303006671	8	CSV-AC

Indicaciones

PLAN
CONTINUAR EN SALA DE ESPERA
NADA VIA ORAL
BROMURO IPRATROPIO 8 GOTAS + 1 CC SSN0.9% REALIZAR 1 CADA 20 MIN POR 3 , LUEGO UNA CADA 30 MIN POR 2
AMOXICILINA CLAVULANATO 400 +57 MG /5 ML DAR 11. 5 CCC CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 7 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

SS HEMOGRAMA, PCR
 SS RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL
 CONTROL DE SIGNOS VITALES- AVISAR CAMBIOS

EVENTO 137

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/20 12:55:33p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/20 04:20:33p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1030680806	MAILY ISABEL VELASQUEZ PINILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NOTA DE REVALORACION MEDICINA GENERAL
 ACOMPAÑANTE: MADRE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 6 AQOS CON DIAGNOSTICOS DE:
 - CRISIS ASMATICA RESUELTA
 - OTITIS MEDIA AGUDA OIDO DERECHO

SUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE MADRE REFIERE VERLO MEJOR, "ME SIENTO BIEN DOCTORA"
 OBJETIVO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO LUCE TOXICO.
 SIGNOS VITALES: TA: 102/69MMHG, FC: 100 LPM, FR: 22 RPM, T: 36.7 C, SAO2: 99% AL AMBIENTE PESO: 20 KG TALLA: 118 CM

CABEZA Y CUELLO: SIN LESIONES EXTERNAS EN CRANEO, PINR A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA DERECHA CON ERITEMA EN MEMBRANA TIMPANICA, OTOSCOPIA IZQUIERDA NORMAL. CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.
 TORAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
 EXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.
 NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICOS

IMAGENES: 20/03/2023: RX DE TORAX, AP Y LATERAL: SE EVIDENCIA CONGESTION PARAHILIAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE EVIDENCIAN CONSOLIDACIONES.
 LABORATORIOS: 20/03/2023 HEMOGRAMA: LEUCOS 5300, NEUTROS 3600, HB 12.10, HTO 36.8%, PLAQUETAS 315.000, PCR 10.00

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 6 AQOS, QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO CON ESQUEMA DE CRISIS ASMATICA, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, AUSCULTACION PULMONAR SIN AGREGADOS, CON ADECUADA RESPUESTA AL BRONCODILATADOR, PARA CLINICOS DE INGRESO CON RADIOGRAFIA DE TORAX QUE EVIDENCIA CONGESTION PARAHILIAR, NO SIGNOS DE CONSOLIDACION. HEMOGRAMA DE BAJO RIESGO INFECCIOSO, ANEMIA LEVE, EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, PCR POSITIVA DEBIDO A PROCEDO INFECCIOSO EN OIDO DERECHO. SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, POR LO QUE SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, MANEJO ANTIBIOTICO PARA OTITIS, ANALGESIA Y BRONCODILATADORES. SE SOLICITA CONTROL POR PEDIATRIA POR OTITIS A REPETICION. SE LE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
 SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS
 AMOXICILINA CLAVULANATO 400 +57 MG /5 ML DAR 11.5 CCC CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
 ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
 SS VALORACION POR PEDIATRIA DE FORMA AMBULATORIA
 SE DA CONSTANCIA MEDICA
 RECOMENDACIONES: NO ASERENAR, NO VENTILADORES, NO AIRES ACONDICIONADOS, NO EXPONER A CAMBIOS BRUCOS DE TEMPERTURAS, NO BAÑAR CON AGUA FRIA, NO DAR AGUA FRIA, NO PERROS, NO GATOS.
 SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENCIA POR MAS DE 3 DIAS, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DOLOR



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 8 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

ABDOMINAL INTENSO, PERSISTENTE O QUE SE LOCALICE EN UN SOLO SITIO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE CABEZA INTENSO, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DOLOR EN EL PECHO INTENSO O CUALQUIER SINTOMA QUE CONSIDERE AMENAZA SU VIDA.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J46X	ESTADO ASMATICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	H650	OTITIS MEDIA AGUDA SEROSA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PEDIATRIA	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	PACIENTE MASCULINO CON OTITIS A REPETICION

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML- 30MG/ML ORAL	JARABE/90-ML	ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHAL	INHALADOR/200-INHALACION	SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (400+57) MG/5 ML SUSP	SUSPENSION/70-ML	AMOXICILINA CLAVULANATO 400 +57 MG /5 ML DAR 11.5 CCC CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

PLAN
 EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
 SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 12 HORAS
 AMOXICILINA CLAVULANATO 400 +57 MG /5 ML DAR 11.5 CCC CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
 ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
 SS VALORACION POR PEDIATRIA DE FORMA AM BULATORIA
 SE DA CONSTANCIA MEDICA
 RECOMENDACIONES: NO VENTILADORES, NO AIRES ACONDICIONADOS, NO EXPONER A CAMBIOS BRUCOS DE TEMPERTURAS, NO BAQAR CON AGUA FRIA, NO DAR AGUA FRIA, NO PERROS, NO GATOS.
 SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENCIA POR MAS DE 3 DIAS, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, PERSISTENTE O QUE SE LOCALICE EN UN SOLO SITIO, DIFICULTAD



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 9 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

PARA RESPIRAR, DOLOR DE CABEZA INTENSO, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DOLOR EN EL PECHO INTENSO O CUALQ UIER SINTOMA QUE CONSIDERE AMENAZA SU VIDA.

EVENTO 138

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/30 06:27:52a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/30 06:27:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075304680	LAURA CAMILA POVEDA LOPEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE DE DOS SEMANAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 6 AQOS DE EDAD CONSULTA POR SERVICIO DE URGENCIAS POR FIEBRE DE DOS SEMANAS ASOCIADO A INFECCION RESPIRATORIA DE VIAS SUPERIORES Y OTITIS AL QUE SE DIO MANEJO ANTIBIOTICO CON AMOXICILINA CLAVULANICO, EL DIA 20-03/2023 CONSULTO AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CRISIS ASMATICA, LA MADRE CONSULTA POR PERSISTENCIA SINTOMATICA FIEBRE Y TOS, AHORA REFIERE DOLOR DE GARGANTA.

PACIENTE ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN SIGNOS DE SIRS NI DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OROFARINGE NORMAL, A OTOSCOPIA SE OBSERVAHIPEREMIA EN CONDUCTO AUDITIVO DERECHO. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SE AUSCULTAN RONCUS EN AMBAS BASES.

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE INDICA ACETAMINOFEN 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE, ADMINISTRACION DE100CC BOLO, CON REPORTE DE PARACLINICOS SE TOMA CONDUCTA ADICIONAL

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**SIN INFORMACION
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	20	Kg.
Talla	110	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,78	
IMC	DESNUTRICION	16,5289

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	--	--	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	--	--	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	--	x.min
Presión de Pulso	--	--	mmHg.
Temperatura	--	--	°C
Temperatura Rectal	--	--	°C
Temperatura Ambiental	--	--	°C

Presión Arterial		
Ubicación	Sistólica	Diastólica

Indice Tobillo/Brazo	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 10 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias
	Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Lado Derecho	--
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
 Estado Hidratación HIDRATADO
 Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
 Estado Respiratorio SIN SDR
 Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
 Pubarquia --
 Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	RONCUS BILATERALES
ABDOMEN	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 2303144059 Prioridad: URGENTE

Prestación: 901107B Cantidad: 1

Descripción: **COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210B Cantidad: 1



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 11 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

Descripción: **HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913B Cantidad: 1

Descripción: **PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106B Cantidad: 1

Descripción: **UROANALISIS

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML- 30MG/ML ORAL	10	ML	6	1	ORAL	0
Observaciones ADMINISTRAR 10 CC CADA 6 HORAS						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones ADMINISTRAR 100CC IV						

EVENTO 138

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/03/30 06:27:52a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/03/30 09:17:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019092021	CRISTIAN CAMILO CONDE CARDENAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

+++++REVALORACION MEDICA+++++

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN COMPQAIA DE SU MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINCO DE 1 DIA DE EVOLUCION OCNISISTNE TEN CONGESTION NASASL, ASOCIAOD A ODINOFAGIA, Y PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, MADRE COMENTA ANTECEDENTE DE ASMA , POR LO ANTERIOR CONSULTAN. AL INGRESO SE DA MANEJO SINTOAMTICO Y SE SOLICITA ESTUDIOS DE EXTENSION. ACTUALMETNE APCEINTE EN BUNAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, REFIERE ESTAR MEJOR, TOLERANDO VIA ORAL.

REVISISN POR SISTEMAS:

NEGIA OTROS SIGNOS O SMNTOMAS DE LOS DIFERENTES SISTEMAS AL MOMENTO DE LA CONSULTA MIDICA

ANTECEDENTES



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 12 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

PATOLOGICOS:

QUIRURGICOS:

FARMACOLOGICOS:

HOSPITALARIOS:

TOXICOS:

ALERGICOS:

FAMILIARES:

GINECOOBSTETRICOS:

VACUNA COVID 19:

EXAMEN FISICO

EN BUENESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES: TA 110/65 MMHG, FC 85 LPM, FR 18 RPM, T 36.3 :C, SO2 97 %, PESO: 20 KG, TALLA: 115 CM

CABEZA: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTIRICAS. OROFARINGE NO CONGESTIVA, MUCOSA ORAL HZMEDA SIN LESIONES.

RINOSCOPIA: MUCOSA NASAL PALIDA, RINOREA HIALINA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES GRADO II.

CUELLO MSVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACISN, NO SE PALPAN ADENOPATMAS NI MASAS.

CARDIOPULMONAR: TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO.

ABDOMEN: BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACISN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRSFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMITRICOS, PERFUSISN DISTAL CONSERVADO. ARCOS DE MOVIMIENTOS ARTICULARES SIN LIMITACIONES.

NEUROLSGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIMETRIA FACIAL, NO SE OBSERVA FOCALIZACISN NEUROLSGICA, REFLEJOS OSTENDINOSOS ++/++++, NO SE ENCUENTRA DIFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE. NO SIGNOS MENMNGEOS.

PARACLINICOS DEL 30/03/23

DE BAJO RIESGO, DENTRO DE LIMITES NORMLAES.

ANALISIS

PACIENTE ATOPICO, CON RINITIS ALERGICA NOCONTROLADO, PROBALBE INICIO DE INFECCION VIRAL RESPIRATORIO SUPERIOR, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES RELEVANTES, SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO SIMTOMATICO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCAIS, SE LE EXPLICA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	Si	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	IMPRESION	--	--
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 14 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**DIAGNOSTICO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	20	Kg.
Talla	118	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	,81	
IMC	DESNUTRICION	14,3636

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	90	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	76,67		mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80		x.min
Frecuencia Respiratoria	20		x.min
Presión de Pulso	20		mmHg.
Temperatura	36		°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
TORAX	RS CS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R05X	TOS	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLORFENIRAMINA SOLUCION ORAL 2MG/5 ML	SOLUCION/120-ML	TOMAR 4 CM CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	50	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 15 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

50 MG IV LENTO Y DILUIDO

EVENTO 139

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/03 08:48:56p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/03 09:08:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7730963	RAFAEL RICARDO AMAYA BARREIRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FOLIO PARA CARGAR MNB

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FOLIO PARA CARGAR MNB

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**DIAGNOSTICO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R05X	TOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS				
No. Orden	2304000923	Prioridad:	URGENTE		
Prestación:	939402B	Cantidad:	1		
Descripción:	**NEBULIZACION				
Datos Clínicos de Importancia:	MNB BERODUAL 6 GOTAS EN 3 CC SSN9% 1 CADA 20 MINUTOS X 3				
Prioridad:	URGENTE				

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento :	ALTA	Numero de Orden	2304002226
Condición :	MEJORIA TOTAL		
Destino :	DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA		

EVENTO 140

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/05 12:08:04p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/05 12:08:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 16 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS DE RED EXTERNA
PROCESO ADMINISTRATIVO
SE ACLARA QUE PACIENTE NO PASA A CONSULTA

PACIENTE VALORADA EN HOSPITAL UNIVERSITARIA DE NEIVA FECHA 31-03-2023 DX ASMA DR LUIS EDURADO PPOLANIA NEUMOLOGIA PEDIATRICA QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS QUE SE PASAN A FORMATO POLICIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS DE RED EXTERNA
PROCESO ADMINISTRATIVO
SE ACLARA QUE PACIENTE NO PASA A CONSULTA

PACIENTE VALORADA EN HOSPITAL UNIVERSITARIA DE NEIVA FECHA 31-03-2023 DX ASMA DR LUIS EDURADO PPOLANIA NEUMOLOGIA PEDIATRICA QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS QUE SE PASAN A FORMATO POLICIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	CONTROL
ALERGOLOGIA	Interconsulta	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	PRIMERA VEZ

Indicaciones

EVENTO 141

FECHA CONSULTA 2023/04/10 10:44:15a.m.	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD NEIVA(HUILA)	ESP ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/10 10:44:15a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 26431001	NOMBRES Y APELLIDOS NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
--	--	---	---	--

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES VALORADO EL 31-03-2023 DX ASMA DR LUIS EDUARDO POLANIA QUIEN GENERA FORMULA MEDICA QUE SE TRANSMICRIBE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
---------------------------------	-------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 17 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHAL	INHALADOR/200-INHALACION	200 MCG CADA 4 HORAS POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
FORMOTEROL+BUDESONIDA INHALADOR 4.5+80 MCG	INHALADOR/120-INHALACION	80 MCG CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

EVENTO 142

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/11 02:53:08p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/11 02:53:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12124838	ANDRES VASQUEZ SILVA	PEDIATRIA	PEDIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A CONSULTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE A CONSULTA
CITA: 14:40, ULTIMO LLAMADO A LAS 15 HROAS
SE CIERRA HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **SIN INFORMACION
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

XXXXXX



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 18 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

EVENTO 143

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/24 11:12:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA					
1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/24 11:12:37a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ES VALORAOD EL 12-4-2023 DR JAIRO RORIFGUEZ ALERGOLOGO QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ES VALORAOD EL 12-4-2023 DR JAIRO RORIFGUEZ ALERGOLOGO QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS				
No. Orden	2304009238	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	991202B	Cantidad:	1		
Descripción:	**INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA				
Datos Clinicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				

Indicaciones

EVENTO 144

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/25 09:59:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA					
1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/25 09:59:27a.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1079508776	TANIA MAUREN DURAN VANEGAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, NO SE TRATA DE CONSULTA MEDICA, ES PROCESO ADMINISTRATIVO.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 19 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, NO SE TRATA DE CONSULTA MEDICA, ES PROCESO ADMINISTRATIVO.

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, DEL PASADO 12/04/2023 OR EL DRA JARIO RODRIGUEZ ALERGOLOGO QUIEN DEJA FORMULA MEDICA. SOLICITA INGRESO ASISTEMA POLICIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FEXOFENADINA SUSP X 6 MG/ML (30MG/5 ML)	SUSPENSION/150-MILI LITROS	TOMAR 5 CC CADA DIA POR 60 DIAS.	2	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, NO SE TRATA DE CONSULTA MEDICA, ES PROCESO ADMINISTRATIVO.

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, DEL PASADO 12/04/2023 OR EL DRA JARIO RODRIGUEZ ALERGOLOGO QUIEN DEJA FORMULA MEDICA. SOLICITA INGRESO A SISTEMA POLICIA.

EVENTO 145

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/08 10:03:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA					
1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/08 10:03:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1079508776	TANIA MAUREN DURAN VANEGAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION MEDICA, SE TRATA DE PROCESO ADMINISTRATIVO, NO ES CONSULTA MEDICA, Y SE REALIZA EN BASE A HISTORIA QUE APORTA EL USUARIO DEL PASADO 16/05/2023 POR EL DR JAIRO RODRIGUEZ ALERGOLOGO QUIEN DEJA FORMULA, SOLICITA INGRESO A SISTEMA POLICIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION MEDICA, SE TRATA DE PROCESO ADMINISTRATIVO, NO ES CONSULTA MEDICA, Y SE REALIZA EN BASE A HISTORIA QUE APORTA EL USUARIO DEL PASADO 16/05/2023 POR EL DR JAIRO RODRIGUEZ ALERGOLOGO QUIEN DEJA FORMULA, SOLICITA INGRESO A SISTEMA POLICIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 20 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	IMPRESION	--	--	

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FUROATO DE FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 MCG	INHALADOR/1-INHALA DOR	REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
BUDESONIDE 200MCG/DOSIS BUCAL	INHALADOR/200-INHALACION	REALIZAR 1 PUFF CADA DIA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION MEDICA, SE TRATA DE PROCESO ADMINISTRATIVO, NO ES CONSULTA MEDICA, Y SE REALIZA EN BASE A HISTORIA QUE APORTA EL USUARIO DEL PASADO 16/05/2023 POR EL DR JAIRO RODRIGEZ ALERGOLOGO QUIEN DEJA FORMALA, SOLICITA INGRESO A SIS TEMA POLICIA.

EVENTO 146

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/08 12:50:43p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA					
1076919112 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/08 12:50:43p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS
SE ACLARA QUE PACIENTE NO ESTA EN CONSULTA
PROCESO ADMINISTRATIVO PARA SU RESPECTIVA AUTORIACION
PACIENTE VALORADA EN HOSPITAL UNIVERSITARIA DE NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO FECHA 16-05-2023 DX ASMA DR LUIS EDUARDOPOLANIA NEUMOLOGIA QUE SE PASAN A FORMATO POLICIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS
SE ACLARA QUE PACIENTE NO ESTA EN CONSULTA
PROCESO ADMINISTRATIVO PARA SU RESPECTIVA AUTORIACION
PACIENTE VALORADA EN HOSPITAL UNIVERSITARIA DE NEIVA HERNANDO MONCALEANO PERDOMO FECHA 16-05-2023 DX ASMA DR LUIS EDUARDOPOLANIA NEUMOLOGIA QUE SE PASAN A FORMATO POLICIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUMOLOGI A PEDIATRICA	Interconsulta	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	CONTROL

Conductas - Ord. de Servicio



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 21 de 21

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076919112	REG. CIVIL	1076919112	THOMAS VARGAS LAISECA	MASCULINO	2016/06/09	7 A?os 0 Meses 5 Dias

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 2306003572 Prioridad: NORMAL

Prestación: 991202B Cantidad: 1

Descripción: **INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

.

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN HOSPITALARIA DE MEDICAMENTOS

ESPCO CLINICA DEUIL

No. Orden

2303139618

Fecha de Impresión

2023/03/20 13:59:11

Paciente : RC 1076919112 THOMAS VARGAS LAISECA

No. Historia : 1076919112 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución :2023/03/20 12:55:33

Edad : 6 A?os

Sexo :

Masculino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Urgencias

Tipo Urgencia: INFANTIL

MEDICAMENTO	TOTALPRESENTACION	DOSIS	OBSERVACION
ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML- 30MG/ML ORAL	1 FRASCO	1 ML C/24 Hora - Días 5	ACETAMINOFEN 10 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (400+57) MG/5 ML SUSP	1 FRASCO 70 ml	1 ML C/24 Hora - Días 1	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 10 CC POR 10 DIAS
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 20 MCG/INH	1 INHALADOR	1 INHALACION C/6 Hora -Días	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/INH + 1 CC SSN 0.9% REALIZAR CHUVAQUEROS LUEGO UNA CADA 6 HORAS POR 2

ENTREGADO
PENDIENTE
ENTREGADO

Dr. [Illegible]
[Illegible]
[Illegible]



Doctor Jairo Antonio Rodríguez R.

Alergólogo - Inmunólogo

Carrera 5 No. 12-09 consultorio 306 Edificio Calle Real

HISTORIA CLÍNICA

IDENTIFICACIÓN:

Nombres y Apellidos : THOMAS VARGAS LAISECA		
No. de Identificación: 1076919112	EDAD: 6 AÑOS	
Fecha de nacimiento: 09/06/2016	Lugar: Neiva	
Ocupación: Quinto		
Ciudad Residencia: Neiva (Huila)	Dirección:	Teléfono: 3162723096
MADRE: NATALIA LAISECA HORTA		
Aseguradora o Entidad a la que se encuentra afiliado: PONAL		

Fecha Consulta: 16/05/2023	Hora Ingreso	Hora Salida
----------------------------	--------------	-------------

MOTIVO DE CONSULTA:

Estornudos

ENFERMEDAD ACTUAL

31/1/22 Prueba de alergias por presentar síntomas respiratorios como tos de varios meses e evolución,

12/4/23 Tuvo episodio broncoobstruccion, tratado budesónida, FEXOFENADINA

INMUNOTERAPIA

0.10 IZDO 16/05/2023

ANTECEDENTES GENERALES:

- Alérgicos: -
- Médicos: Bronquiolitis a los 6 meses
- Quirúrgicos: -
- Familiares: Padres con alergias, hermano con rinitis

EXAMEN FÍSICO:

Buenas condiciones generales

Peso: 19kg - 20

C/P normal

Orl; Cornte izdo al 805 der al 40%

PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS 21/09/22

Control:- Histamina: 5 x 5mm Gamba:- Alternaria:- periplaneta americana:_ Lepidoglyphus:_ Glycyohagus:- Perro:-D glomerata:- gato: 4 x 4mm Candida:- Chortoglyphus: 4 x 4mm Cladosporium:- Aspergillus fumigatus: 4 x 5mm Plumas:- D farinae:- Blomia tropicalis:- tyrophagus:- Gramineas:- euroglyphus: 4 x 4mm :- Malezas:- D pteronissynus: 6 x 6mm Mezcla de acaros: 4 x 4mm

RESULTADOS DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS:

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

1. Rinitis alérgica
2. Asma alérgica

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO:

prueba de alergias positiva a los aeroalergenos, hongos
fexofenadina, INMUNOTERAPIA, Furoato de fluticasonasa nasal
EVITAR CONTACTO CON EL CIGARILLO Y CLIMA FRIO

Dr. Jairo Antonio Rodríguez R.
Alergólogo e Inmunólogo
Carrera 5 No. 12-09 consultorio 306 Edificio Calle Real



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN AMBULATORIA DE MEDICAMENTOS

ESPCO CLINICA DEUIL

No. Orden

2206114251

Fecha de Imposición

2022/06/15 16:35:16

Paciente: RC 1076919112 THOMAS VARGAS LAISECA

No. Historia: 1076919112 PF 00

Tipo de Plan: EPS

Plan: PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación: BENEFICIARIO

Categoría: A

Fecha de Evolución: 2022/06/15 16:32:34

Edad: 6 Años

Sexo: Masculino

Ubicación: Sin Asignación de Cama

Ámbito: Urgencias

Tipo Urgencia: INFANTIL

MEDICAMENTO	TOTAL PRESENTACION	DOSIS
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (400+57) MG/5 ML SUSP	2 FRASCO 70 ml	TOMAR 9CC VIA ORAL CADA 12 HORAS
KETOTIFENO 1 MG TAB	10 TABLETA	TOMAR 1 TABLET CADA NOCHE

OBSERVACIONES

Eloy Humberto Quiroz M
Médico General
Universidad Surcolombiana
M. 7.727.625

ENTREGADO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 1 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

ANTECEDENTES - ESTRUCTURA FAMILIAR - ALIMENTARIOS - OTROS

OTROS

Respuesta

OTROS No PAT: NO HOSP: NO QX: NO T/A: NO PAI: COMPLETOA LOS 18 MESES

EVENTO 181

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/05 01:01:44p.m. No. HC FISICA 1076910894 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/05 01:01:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENE SMEDICAS DE RD EXTERNA
PACIENTE QUE ES VALORADO EL 15-03-2023 DR JAIRO RODUGUEZ ALARGROLOGO QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS DE RED EXTERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE ORDENE SMEDICAS DE RD EXTERNA
PACIENTE QUE ES VALORADO EL 15-03-2023 DR JAIRO RODUGUEZ ALARGROLOGO QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS DE RED EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS				
No. Orden	2304001960	Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	991202B	Cantidad:	1		
Descripción:	**INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA				
Datos Clínicos de Importancia:	---				
Prioridad:	NORMAL				

Indicaciones

.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 2 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

EVENTO 182

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/24 05:18:24p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA					
1076910894 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/24 05:18:24p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075294023	STEPHANY LEDESMA BERMEO	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RETOMA CONTROLES POR PSICOLOGIA, ESTUVO EN ACOMPAÑAMIENTO CON PSICOLOGA DIANA LEDESMA. ASISTE CON LA MADRE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DIRECCION_ CALLE 54 #18A-28 BARRIO VILLA CAROLINA.
TELEFONO: 3162723096.
NOMBRE DE LA MADRE: NATALIA LAISECA.

PADRE PENSIONADO FABIAN VARGAS MOTTA, VIVE EN SAN AGUSTIN.
TIENE UN HERMANO DE 6 AQOS Y UN HERMANASTRO DE 14 AQOS.

MADRE MENCIONA SEPARACION DEL PADRE DESDE 2019, REFIERE QUE DESDE QUE EL PADRE FORMO UN NUEVO HOGAR DESDE FINALES DEL AQO PASADO SE DISTANCIO DE LOS NIQOS.
RELACION CONFLICTIVA ENTRE LOS PADRES.

BUEN RENDIMIENTO ACADEMICO, CURSA GRADO SEXTO EN COLEGIO MARIA CRISTINA ARANGO. ANTES ESTUDIABA EN COLEGIO PRIVADO QUE SOLO TENIA EDUCACION PRIMARIA.

MADRE CUENTA CON APOYO DE FAMILIA EXTENSA, A VECES LABORA VENDIENDO PRODUCTOS CAPILARES. ES ADMINISTRACION DE NEGOCIOS INTERNACIONALES.

MADRE MENCIONA "SE HA VUELTO AGRESIVO CON EL HERMANO MENOR, NO QUIERE QUE SE LE ACERQUE SINO SOLO CUANDO EL QUIERE, ES MUY MENTIROSO, LE ECHA LA CULPA AL HERMANO, ES INFLUENCIABLE POR OTROS NIQOS, SE REFUGIA MUCHO EN EL CELULAR, YO ANTES LE PONIA UNOS TIEMPOS PERO CUANDO LE QUITO EL CELULAR SE PONE GROSERO, ES RETADOR, CONTESTA MAL, EL PAPA NO ME APOYA CON EL EN ESO".

LA MADRE LE SUPERVISA EL CELULAR CON APP FAMILY LINK.

EL MENOR REFIERE "CON MI PAPA HA SIDO MUY DURO, LO QUE YO HE NECESITADO EL DICE QUE NO, UNA VEZ NECESITE UN LIBRO DE LECTURA Y NO ME AYUDO. A MI ME GUSTA QUE MI PAPA ESTE MAS CON NOSOTROS QUE CON ESA SEQORA, YA NO NOS LLAMA A LA HORA DEL ALMUERZO, ANTES DE ELLA NOS AYUDABA A HACER LAS TAREAS". "SE SEPARARON PORQUE EN PITALITO PELEABAN, YO LES DECIA QUE NO SE PELEARAN, LLEGARON A UN ACUERDO DE SEPARARSE".
RELACION DISTANTE CON EL PADRE.

LA MADRE MENCIONA QUE EL MENOR EN SU TIEMPO LIBRE JUEGA MINECRAFT, ANTES JUGABA FREE FIRE. EL MENOR SEQALA "TENGO CELULAR Y LO USO UNA HORA O UNA HORA Y MEDIA, A VECES ME PASO DE ESE TIEMPO, A VECES CUANDO JUEGO ME DA RABIA, A MI HERMANO TAMBIEN LE PASA Y SE PONE MUY BRAVO".

"ME PREOCUPA QUE MI HERMANO SE ENFERMA DE ASMA, ME PONETRISTE VERLO ENFERMO, LE MANDO UNA FOTO DE MI HERMANO ENFERMO A MI PAPA Y MI PAPA NI PREGUNTA POR EL, AHORA CON EL TEMA DEL BIENESTAR ESTAN REVISANDO LO DE LAS CUOTAS Y YO LE DIJE A MI PAPA QUE TODO ESTA CARO, QUE LO QUE NOS ENVIA NO ALCANZA".

EXAMENMENTAL: ALERTA, LUCIDO, ORIENTADO EN ESPACIO, TIEMPO Y PERSONA, AFECTO ANSIOSO, CONDUCTA ALIMENTARIA CONSERVADA, SUEQO CONSERVADO. NIEGA IDEAS AUTOAGRESIVAS O HETEROAGRESIVAS.

SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN REGULACION EMOCIONAL, AUTOCONTROL, COMUNICACION ASERTIVA, PREVENCION DEL SUICIDIO Y DE VIOLENCIAS, MANEJO DE DUELO, SUPERVISION DE USO DE PANTALLAS, USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, RELACIONES FAMILIARES. SE SUGIERE QUE REALICE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES.

CITA DOBLE DE CONTROL EN 20 DIAS CODIGO 85837356SIC- 88979105SIC. (ASISTIR CON EL PADRE).



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 3 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z635	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR X SEPARACION O DIVORCIO	IMPRESION	--	--
NO	Z629	PROBLEMA NO ESPECIFICADO RELACIONADO CON LA CRIANZA DEL NI?O	IMPRESION	--	--
NO	Z631	PROBLEMAS EN LA RELACION CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLITICOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGI A	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	CITA DOBLE DE CONTROL EN 20 DIAS CODIGO 85837356SIC- 88979105SIC.

Indicaciones

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 183

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/25 10:05:30a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076910894 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/25 10:05:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1079508776	TANIA MAUREN DURAN VANEGAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, NO SE TRATA DE CONSULTA MEDICA, ES PROCESO ADMINISTRATIVO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, NO SE TRATA DE CONSULTA MEDICA, ES PROCESO ADMINISTRATIVO.

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, DEL PASADO 12/04/2023 POR EL DRA JARIO RODRIGUEZ ALERGOLOGO QUIEN DEJA FORMULA MEDICA. SOLICITA INGRESO ASISTEMA POLICIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 4 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FUROATO DE FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 MCG	INHALADOR/1-INHALA DOR	REALIZAR 1 SPRAT EN CADA FOSA NSAL CAD DIA POR 30 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, NO SE TRATA DE CONSULTA MEDICA, ES PROCESO ADMINISTRATIVO.

SE ABRE FOLIO PARA TRANSCRIPCION DE RED EXTERNA, DEL PASADO 12/04/2023 POR EL DRA JARIO RODRIGUEZ ALERGOLOGO QUIEN DEJA FORMULA MEDICA. SOLICITA INGRESO A SISTEMA POLICIA.

EVENTO 184

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/04/25 08:11:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076910894 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/04/25 08:11:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION D EORDENES MEDICAS DE RED EXTERNA
 PROCESO ADMNISTRATIVO
 SE ACLARQ UE PACIENTE NO EST@ EN CONUSLTA
 PACIENTE QUE ES VALROADO EN HUN 12-04-2023 DX RINITIS ALERGICA DR JIARO RODRIGUEZ ALERGOLOGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION D EORDENES MEDICAS DE RED EXTERNA
 PROCESO ADMNISTRATIVO
 SE ACLARQ UE PACIENTE NO EST@ EN CONUSLTA
 PACIENTE QUE ES VALROADO EN HUN 12-04-2023 DX RINITIS ALERGICA DR JIARO RODRIGUEZ ALERGOLOGO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	**NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	OTROS PROCEDIMIENTOS		
No. Orden	2304010176	Prioridad:	NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 5 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

Prestación: 991202B Cantidad: 1
 Descripción: **INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA
 Datos Clínicos de Importancia: ---
 Prioridad: NORMAL

Indicaciones

EVENTO 185

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/15 03:48:27p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076910894 PF 00					
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/15 03:48:27p.m.					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075294023	STEPHANY LEDESMA BERMEO	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON PSICOLOGIA, ASISTE CON LA MADRE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL MENOR REFIERE "YO HABLE CON MI PAPA EL 9 DE MAYO QUE MI MAMA TUVO CITA EN EL BIENESTAR. LE DIJIMOS A MI PAPA QUE VINIERA A ESTA CITA PERO DIJO QUE NO QUE EL ESTABA OCUPADO", "MI PAPA ME HA PREGUNTADO QUE SI QUIERO IRME A VIVIR CON EL, NO HE VUELTO A PASAR VACACIONES CON EL PORQUE EL CASI NO ME PRESTA ATENCION", "ME DIO RABIA QUE EL DIJERA QUE NO IBA A VENIR A LA CITA".

LA MADRE MENCIONA "EL PAPA DEL NIQO ME CITA AL BIENESTAR A PELEARME LA CUSTODIA Y QUE PARA QUE LE BAJEN LA CUOTA, EL HA INCUMPLIDO EN EDUCACION, HA INCUMPLIDO EN MUCHAS COSAS, NO LLEGAMOS A ACUERDOS Y EL DIJO QUE IBA A HACERLO POR JUZGADO DE FAMILIA, EN EL BIENESTAR SE INVENTO QUE YO NO LE DEJABA VER LOS NIQOS Y QUE LOS PONIA EN CONTRA DE EL", "ALLA EN EL BIENESTAR, EL PAPA DEL NIQO DIJO QUE TIENE EMBARAZADA A LA NUEVA MUJER Y JUAN JOSE SE MOLESTO POR ESO", "LE DIJIMOS QUE VINIERA A LA CITA DE PSICOLOGIA AQUI PERO NO ME RESPONDIÓ". "TENGO MIEDO A QUE UN DIA EL PAPA LES META IDEAS A LOS NIQOS".

LA MADRE MENCIONA QUE JUAN JOSE HA MEJORADO EN LA RELACION CON LOS HERMANOS.

ACADEMICAMENTE COMENTAN QUE HA TENIDO BUEN RENDIMIENTO ACADEMICO.

EN SU TIEMPO LIBRE, JUEGA BRAWL STARS EN EL CELULAR DURANTE 1 HORA U HORA Y MEDIA.

NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR.

EXAMEN MENTAL: ALERTA, LUCIDO, ORIENTADO EN ESPACIO, TIEMPO Y PERSONA, AFECTO LEVEMENTE ANSIOSO, CONDUCTA ALIMENTARIA CONSERVADA, SUEÑO CONSERVADO. NIEGA IDEAS AUTOAGRESIVAS O HETEROAGRESIVAS.

SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN REGULACION EMOCIONAL, AUTOCONTROL, COMUNICACION ASERTIVA, PREVENCION DEL SUICIDIO Y DE VIOLENCIAS, MANEJO DE DUELO, SUPERVISION Y RESTRICCION DE USO DE PANTALLAS, USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, RELACIONES FAMILIARES. SE SUGIERE QUE REALICE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y ACTIVIDAD FISICA.

CITA DOBLE DE CONTROL EN 1 MES CODIGO 00895858SIC- 39779867SIC.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA
 Causa Externa OTRA
 Programa --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 6 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z635	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR X SEPARACION O DIVORCIO	IMPRESION	--	--
NO	Z631	PROBLEMAS EN LA RELACION CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLITICOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	CITA DOBLE DE CONTROL EN 1 MES CODIGO 00895858SIC- 39779867SIC.

Indicaciones

EVENTO 186

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/05/15 04:58:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076910894 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/05/15 04:58:22p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075294023	STEPHANY LEDESMA BERMEO	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON PSICOLOGIA, ASISTE CON LA MADRE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL MENOR REFIERE "YO HABLE CON MI PAPA EL 9 DE MAYO QUE MI MAMA TUVO CITA EN EL BIENESTAR. LE DIJIMOS A MI PAPA QUE VINIERA A ESTA CITA PERO DIJO QUE NO QUE EL ESTABA OCUPADO", "MI PAPA ME HA PREGUNTADO QUE SI QUIERO IRME A VIVIR CON EL, NO HE VUELTO A PASAR VACACIONES CON EL PORQUE EL CASI NO ME PRESTA ATENCION", "ME DIO RABIA QUE EL DIJERA QUE NO IBA A VENIR A LA CITA".

LA MADRE MENCIONA "EL PAPA DEL NIQO ME CITA AL BIENESTAR A PELEARME LA CUSTODIA Y QUE PARA QUE LE BAJEN LA CUOTA, EL HA INCUMPLIDO EN EDUCACION, HA INCUMPLIDO EN MUCHAS COSAS, NO LLEGAMOS A ACUERDOS Y EL DIJO QUE IBA A HACERLO POR JUZGADO DE FAMILIA, EN EL BIENESTAR SE INVENTO QUE YO NO LE DEJABA VER LOS NIQOS Y QUE LOS PONIA EN CONTRA DE EL", "ALLA EN EL BIENESTAR, EL PAPA DEL NIQO DIJO QUE TIENE EMBARAZADA A LA NUEVA MUJER Y JUAN JOSE SE MOLESTO POR ESO", "LE DIJIMOS QUE VINIERA A LA CITA DE PSICOLOGIA AQUI PERO NO ME RESPONDIÓ". "TENGO MIEDO A QUE UN DIA EL PAPA LES META IDEAS A LOS NIQOS".

LA MADRE MENCIONA QUE JUAN JOSE HA MEJORADO EN LA RELACION CON LOS HERMANOS.

ACADEMICAMENTE COMENTAN QUE HA TENIDO BUEN RENDIMIENTO ACADEMICO.

EN SU TIEMPO LIBRE, JUEGA BRAWL STARS EN EL CELULAR DURANTE 1 HORA U HORA Y MEDIA.

NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR.

EXAMEN MENTAL: ALERTA, LUCIDO, ORIENTADO EN ESPACIO, TIEMPO Y PERSONA, AFECTO LEVEMENTE ANSIOSO, CONDUCTA ALIMENTARIA CONSERVADA, SUEQO CONSERVADO. NIEGA IDEAS AUTOAGRESIVAS O HETEROAGRESIVAS.

SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN REGULACION EMOCIONAL, AUTOCONTROL, COMUNICACION ASERTIVA, PREVENCION DEL SUICIDIO Y DE VIOLENCIAS, MANEJO DE DUELO, SUPERVISION Y RESTRICCION DE USO DE PANTALLAS, USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, RELACIONES FAMILIARES. SE SUGIERE QUE REALICE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y ACTIVIDAD FISICA.

CITA DOBLE DE CONTROL EN 1 MES CODIGO 00895858SIC- 39779867SIC.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 7 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z635	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR X SEPARACION O DIVORCIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	Z631	PROBLEMAS EN LA RELACION CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLITICOS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Indicaciones

EVENTO 187

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/08 12:57:02p.m. No. HC FISICA 1076910894 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/08 12:57:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	26431001	NAZLY MELISSA NIETO ROCHA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS
SE ACLARA QUE PACIENTE NO ESTA EN CONSULTA
PROCESO ADMINISTRATIVO PARA SU RESPECTIVA AUTORIACION
PACIENTE VALORADO POR DR JAIRO RDIGUEZ FECHA MAYO 16 2023 DX RINITIS ALERGICAS QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS QUE SE PASAN AFORMATO POLICIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE ORDENES MEDICAS
SE ACLARA QUE PACIENTE NO ESTA EN CONSULTA
PROCESO ADMINISTRATIVO PARA SU RESPECTIVA AUTORIACION
PACIENTE VALORADO POR DR JAIRO RDIGUEZ FECHA MAYO 16 2023 DX RINITIS ALERGICAS QUIEN GENERA ORDENES MEDICAS QUE SE PASAN AFORMATO POLICIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 8 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

No. Orden: 2306003575 Prioridad: NORMAL

Prestación: 991202B Cantidad: 1
Descripción: **INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Indicaciones

EVENTO 188

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/13 04:01:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076910894 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/13 04:01:46p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075294023	STEPHANY LEDESMA BERMEO	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL CON PSICOLOGIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL MENOR NO ASISTE A CONSULTA, LA PROGENITORA REFIERE QUE EL NIQO SE ENCUENTRA EN BOGOTA DONDE LA TIA MATERNA. SIN EMBARGO ASISTE EL HERMANO MENOR, TOMAS VARGAS LAISECA (7 AQOS), CON QUIEN EN OCASIONES JUAN JOSE HA LLEGADO A TENER DIFICULTADES EN LA RELACION.

SE LE PIDE A TOMAS QUE REALICE UN DIBUJO QUE LOS REPRESENTA A EL Y JUAN JOSE COMO HERMANOS, TOMAS DIBUJA DOS NIQOS JUGANDO CON PELUCHES Y CARROS DENTRO DE UNA CASA, ASIMISMO DIBUJA CORAZONES EN MEDIO DE LOS DOS NIQOS, ADEMAS REFIERE "MI HERMANO CUANDO ESTA ENOJADO NO JUEGA CONMIGO, A MI ME GUSTA JUGAR CON EL, EL ME HA DICHO POQUITAS COSAS FEAS, EL SE PONE BRAVO POR COSAS, COMO QUE NO LE PRESTAN EL CELULAR, YO JUEGO 1 HORA EN EL CELULAR, MI MAMA ME DEJA", "MI HERMANO NO SE PREOCUPA POR MI CUANDO YO ME VOY, YO SI ME PREOCUPO POR EL, YO LE DIGO A EL PERO EL NO DICE NADA, YO QUIERO QUE EL ME DIGA HARTO QUE ME QUIERE Y QUE ME HAGA CARTAS, NOSOTROS EXTRAQAMOS UN POQUITO A MI PAPA PERO NOS GUSTA VIVIR CON MI MAMA, QUISIERAMOS QUE MI PAPA ESTUVIERA MAS PENDIENTE DE NOSOTROS".

LA MADRE REFIERE QUE CON EL PADRE LA RELACION HA SEGUIDO SIENDO CONFLICTIVA E INDICA QUE EL PROGENITOR POR AHORA NO HA ACEPTADO ASISTIR A LAS CONSULTAS DE PSICOLOGIA CON EL MENOR.

SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN REGULACION EMOCIONAL, COMUNICACION ASERTIVA, PREVENCION DEL SUICIDIO Y DE VIOLENCIAS, MANEJO DE DUELO, SUPERVISION Y RESTRICCION DE USO DE PANTALLAS, USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, RELACIONES FAMILIARES Y APOYO FAMILIAR.

CITA DOBLE DE CONTROL EN 1 MES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 9 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z635	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR X SEPARACION O DIVORCIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z631	PROBLEMAS EN LA RELACION CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLITICOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA A	Control	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	CITA DOBLE DE CONTROL EN 1 MES.

Indicaciones

.

EVENTO 189

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2023/06/13 05:50:45p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	NEIVA(HUILA)	ESPCO CLINICA DEUIL
No. HC FISICA 1076910894 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2023/06/13 05:50:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1075294023	STEPHANY LEDESMA BERMEO	SAUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REGISTRO DE CITA DOBLE DE CONTROL CON PSICOLOGIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL MENOR NO ASISTE A CONSULTA, LA PROGENITORA REFIERE QUE EL NIQO SE ENCUENTRA EN BOGOTA DONDE LA TIA MATERNA. SIN EMBARGO ASISTE EL HERMANO MENOR, TOMAS VARGAS LAISECA (7 AQOS), CON QUIEN EN OCASIONES JUAN JOSE HA LLEGADO A TENER DIFICULTADES EN LA RELACION.

SE LE PIDE A TOMAS QUE REALICE UN DIBUJO QUE LOS REPRESENTA A EL Y JUAN JOSE COMO HERMANOS, TOMAS DIBUJA DOS NIQOS JUGANDO CON PELUCHES Y CARROS DENTRO DE UNA CASA, ASIMISMO DIBUJA CORAZONES EN MEDIO DE LOS DOS NIQOS, ADEMAS REFIERE "MI HERMANO CUANDO ESTA ENOJADO NO JUEGA CONMIGO, A MI ME GUSTA JUGAR CON EL, EL ME HA DICHO POQUITAS COSAS FEAS, EL SE PONE BRAVO POR COSAS, COMO QUE NO LE PRESTAN EL CELULAR, YO JUEGO 1 HORA EN EL CELULAR, MI MAMA ME DEJA", "MI HERMANO NO SE PREOCUPA POR MI CUANDO YO ME VOY, YO SI ME PREOCUPO POR EL, YO LE DIGO A EL PERO EL NO DICE NADA, YO QUIERO QUE EL ME DIGA HARTO QUE ME QUIERE Y QUE ME HAGA CARTAS, NOSOTROS EXTRAQAMOS UN POQUITO A MI PAPA PERO NOS GUSTA VIVIR CON MI MAMA, QUISIERAMOS QUE MI PAPA ESTUVIERA MAS PENDIENTE DE NOSOTROS".

LA MADRE REFIERE QUE CON EL PADRE LA RELACION HA SEGUIDO SIENDO CONFLICTIVA E INDICA QUE EL PROGENITOR POR AHORA NO HA ACEPTADO ASISTIR A LAS CONSULTAS DE PSICOLOGIA CON EL MENOR.

SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN REGULACION EMOCIONAL, COMUNICACION ASERTIVA, PREVENCION DEL SUICIDIO Y DE VIOLENCIAS, MANEJO DE DUELO, SUPERVISION Y RESTRICCION DE USO DE PANTALLAS, USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, RELACIONES FAMILIARES Y APOYO FAMILIAR.

CITA DOBLE DE CONTROL EN 1 MES.

ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL	No	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta **NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

14 Junio 2023

Folio No. 10 de 10

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1076910894	T. IDENTIDAD	1076910894	JUAN JOSE VARGAS LAISECA	MASCULINO	2011/08/16	11 A?os 9 Meses 29 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z635	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR X SEPARACION O DIVORCIO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z631	PROBLEMAS EN LA RELACION CON LOS PADRES Y LOS FAMILIARES POLITICOS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA

Nit. 860.514.592-5

IVA REGIMEN COMUN

GRAN CONTRIBUYENTE

RS. 0041 2014/01/30

RETENEDORES DE IVA/ICA

DROGAS LA ECONOMIA NEIVA 2

TIQUETE DE VENTA No. 78- 727710

FEB.11.2023

Vendedor: 004 LAURA LOSADA

Comprador:

Nit :

43595 BUSTEROL 160 MCG INHALADOR	FCO #2
00 DOS	1
	131,550

Total a Pagar ==>\$ 131,550

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

FARMADE\$CUENTO

SHARLY STEIGERWALD SEPULVED.
Nit: 700105505-9
Responsable de Iva
CLL 17A # 6-14 LC 6 NEIVA HUIL.
Tel. 6088630603

CALL CENTER POS FD1 No: FP3 175210
Fecha: May-14-2023 Hora: 23 17:00:47
Cliente: HORTA NATALIA
Nit/C.C: 1075230753
Direcc: CALLE 54 18A 28 B/VILLA CAROLINA /NORTE
Tel: 3162723096

Detalle:

Cant	Detalle	Vr/Total	Imp
1	11755 JERINGA DESECHABLE ESTERIL 10 ML X 21 G X 1 1/2" UNIDAD ETERNA ETERNA	800	19
1	12640 SINUSIN SOLUCION EN SPRAY NASAL X 20 ML HEEL HEEL	71,000	

Total\$ 72,800

IMPUESTOS

%	BASE	IMPITO
0	72,000.00	
19	672.27	127.73

FORMAS DE PAGO

CAJA FD1

Cajero: ALDOWER STIVEMN SALAZAR GARCIA
AGENTE1FD

ALMACEN ESTRELLITA
BEATRIZ PUENTES DIAZ
NIT 36.163.699-8 Responsable de IVA
CRA 3 No. 8 40 BARRIO CENTRO
TELS. 8712269
NEIVA, HUILA

CAJA No. 01 ADMINISTRADOR

CC/NIT : 222222222222

Cliete CONSUMIDOR FINAL

Codigo	Articulo	Cart.	Subtotal
01010002	ROPA INFANTIL	1	115,000.00
	Subtotal		96,638.66
	I.V.A		18,361.34
	TOTAL		115,000.00
	EFFECTIVO		200,000.00
	CAMBIO		85,000.00

==== DETALLE DE IMPUESTOS ====

BASE IMPTO	% IMPTO	VR IMPTO
	I.N. CONSUMO	
	IVA 05 %	
96,638.66	IVA 19 %	18,361.34
0.00	SIN IMPUESTO	
	TOTAL	115,000.00

14/Jun/2023
15:52 :51

**Sistema Pos No.
POS 18829**

18764041803981 DIC 22 DE 2022 HABILITADO
POS 16500 AL POS 20000 VIGENCIA 6 MESES

Vend. MARIA JOSE

Impreso por ALMACEN ESTRELLITA

Software VISA-IFI visaitda.co NIT 813.007.474

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA

Nit. 860.514.592-5

IVA REGIMEN COMUN

GRAN CONTRIBUYENTE

RS. 0041 2014/01/30

RETENEDORES DE IVA/ICA

DROGAS LA ECONOMIA NEIVA 1

TIQUETE DE VENTA No. 28-1808992

MAR. 20, 2023

Vendedor: 003 NELSON ROJAS

Comprador:

Nit: _____

29208 CURAM 457 MG SUSP

70 ML

2x71200

FCD *

142.400

Total a Pagar ==>\$

142.400

H.D 18764007570093 20/11/

14 PF26 1592504/2000000

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO
PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

FARMADE\$CUENTOS

SHARLY STEIGERWALD

Nit: 700105505-9

Responsable de Iva

CLL 17A # 6-14 LC 6 NEIVA HUILA

Tel. 6088630603

FACTURA DE VENTA POS FD1 No: FP1 525921

Fecha: Mar-24-2023 Hora: 23 12:19:57

Cliente: HORTA NATALIA

Nit/C.C: CC 1075230753

Direcc: CALLE 54 18A 28 B/VILLA CAROLINA /NORTE

Tel: 3162723096

Detalle:

Cant	Detalle	Vr/Total	Imp
1	06178 CURAM JUNIOR 457 MG/5 ML POLVO PARA PREPARAR X 70 ML (AMOXICILINAFARMA DE COLOMBIA	71,000	
2	13399 GUANTES DE NITRILO COLOR AZUL TALLA S X PAR ALFA TRADING ALFA TRADING	3,400	19
1	11775 JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10 ML X 21 G X 1 1/2 UNIDAD ALFAALFA TRADING	800	19

Total\$ 75,200

MOTOLLANTAS NEIVA
ACCESORIOS, LLANTAS & REPUESTOS
MOTOLLANTAS NEIVA UNO SAS
NIT. 901665439 - 1 Responsables de Iva
3178554891
CR 4 4 21
motollantasneiva@gmail.com

FACTURA DE VENTA POS No. 9205

FECHA: 06/03/2023 Hora Impresión: 03:44:07PM
CLIENTE: VENTAS CUANTIAS MENORES
Cc y/o Nit: 22222222-7
DIRECCION: CIUDAD

Descripción	Marca	Cant.	V/Total	Imp
LLANTA 130-70-12 TL MAGIK MGK234 LAGARTO LTI.5	MAGIK	1	112,000	19
SUBTOTAL:	\$ 94,118.00	Exento:	\$ 0.00	
Gravado 19%:	\$ 94,118.00	Iva 19%:	\$ 17,882.00	
Gravado 5%:	\$ 0.00	Iva 5%:	\$ 0.00	
Descuento:	\$ 0.00			

Total A Pagar: \$ 112,000.00

Son: CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE

Notas:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO MOSTRADOR \$ 112,000.00

SALDO CARTERA:

0.00

Atendido Por: 018 JAVIER

RESOLUCION DIAN No 18764042136759 DEL 29/12/2022 AUTORIZA
DESDE LA POS Nro. 1 AL POS Nro. 100.000. VIGENCIA 12 MESES.

No se aceptan devoluciones despues de 30 días,
es indispensable presentar la factura.

Gracias por su compra.

Esta factura de venta constituye titulo valor según ley 1231
de Julio de 2018 que modifica el Art.774 del código de
comercio. La mora causara intereses mensuales.

Impreso por Software J 3 SYSTEM LTDA Cel. 3112379427

FARMADE\$CUENTOS

SHARLY STEIGERWALD SEPULVEDA
Nit: 700105505-9
Responsable de Iva
CLL 17A # 6-14 LC 6 NEIVA HUILA
Tel. 6088630603

CALL CENTER POS FD2 No: PP4 202316
Fecha: Mar-30-2023 Hora: 23 19:29:14
Cliente: HORTA NATALIA
NIT/C.C: 1075230753
Direcc: CALLE 54 18A 28 B/VILLA CAROLINA /NORTE
Tel: 3162723096
Detalle:

Cant	Detalle	Vr/Total	Imp
1	FAR 2960 ALERFAST D SUSPENSION FRASCO X 30 ML (FEXOFENADINA CLORHIDRATO 30TECNOQUIMICAS S.A.	70,500	

Total\$ 70,500

IMPUESTOS
% BASE IMPTO
0 70,500.00

FORMAS DE PAGO

CAJA FD2

Cajero: ALDOWER STIVEMN SALAZAR GARCIA
AGENTE1FD

STEIGERWALD SEPULVEDA SHARLY

Autorización DIAN No.18764046199012 de Mar-20-2023
Vigencia: 6 meses Vencer: Sep 20 2023 Rango: PP4
200001-1000000

Somos Autorretenedores del impuesto de Industria y
Comercio en la ciudad de Neiva. Art. 637 Acuerdo
028 de 2018

* Bienes exentos- Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

_6KY15L7YJ

www.syscafe.com.co

Observaciones:

3162723096
LLAMAR A LA USUARIA, EL CITOFONO NO SIRVE
LL AG 6

Recibi a Conformidad

Firma:

No: PP4 202316

Cliente: HORTA NATALIA

NIT/C.C: 1075230753

CUENTA DE COBRO

RECIBIDO

ESTIMACIÓN

1/2

Cristian

EMISIÓN

AGLTY

MES	DIA	AÑO
03	07	23

CLIENTE

Natalia

TEL.

DIRECCIÓN

KM=

ANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Oring Culatin		14000
	Arbol Elevas.		79000
	Balancines		55000
	Valvulas.		52000
	Opturadores Suzuki		27000
	Sentada Culata.		16000
	Empaques		16000
	Cilindro tw.		155000
	Bujia		- 0 -
	Polea tw.		61000
	Dados tw.		39000
	Anti Fuego Puercos		20.000
	Acerte motor.		28000
BÍ.	Abona 500.000.	TOTAL \$	- 0 -



DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA

Nit. 860.514.592-5

IVA REGIMEN COMUN

GRAN CONTRIBUYENTE

RS. 0041 2014/01/30

RETENEDORES DE IVA/ICA

DROGAS SUPERBARATAS NETVA 2

TIQUETE DE VENTA No. 228- 583814

460.20.2022

Vendedor: 004 PAOLA ANDREA MACANA

Comprador:

Nit :

29208 CURAX 457 MG SUSP

70 ML

2x57600

FCO %

115.200

115.200

Total a Pagar = \$

H.D 18763001375869 19/10/

30 PFSB28 550000/1200000

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO

PRINCIPAL DE DROGAS LTDA

ARTESANIAS Y VARIEDADES
HUILENSES

NIT 55150918-9

C.C. COMUNEROS LC 2150

TEL 8715760-3148811136

NEIVA-HUILA

GRACIAS POR SU COMPRA

REG 2023-06-07 14:01

041243

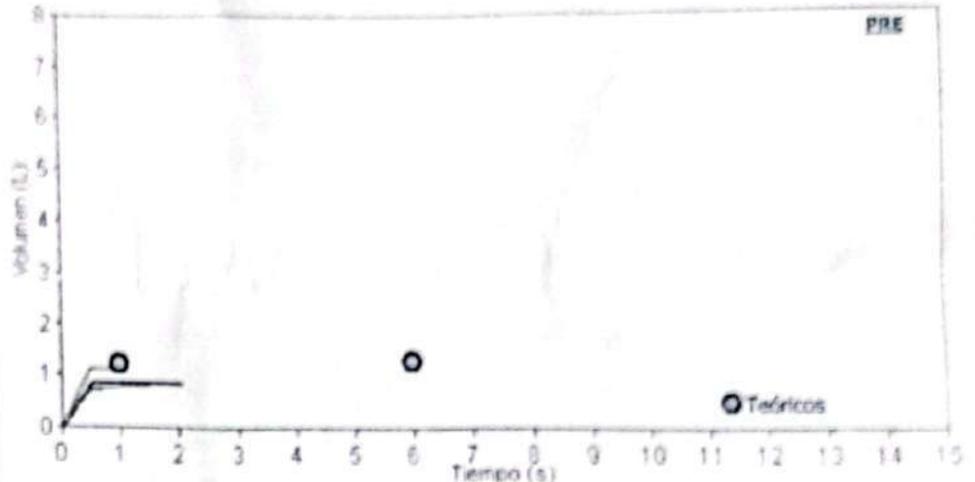
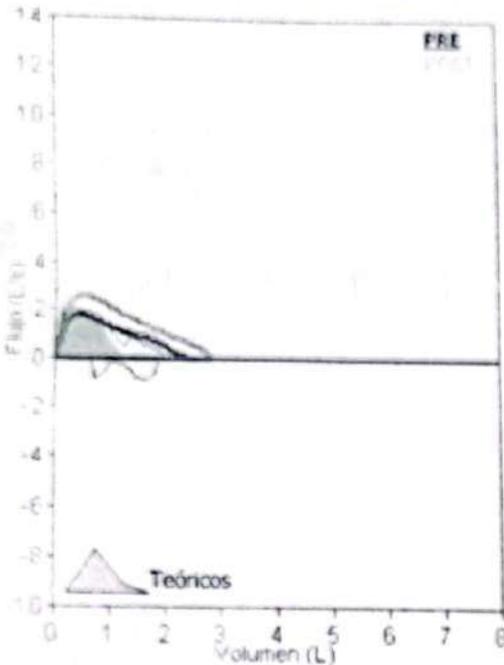
1 ACCESORIOS	\$16,000
1 PONCHOS	\$6,000
1 ACCESORIOS	\$14,000
TL	\$36,000
CAJA	\$36,000

Resultados de la prueba de Función Pulmonar



Fecha de visita 21/11/2022

Cód. paciente 1076919112 Edad 6
 Apellido VARGAS LAISECA Género Masculino
 Nom. THOMAS Altura, cm 115
 Fecha de nacimiento 9/06/2016 Peso, kg 19
 Grupo étnico Caucásico BMI 14,37
 Fuma No fumador Paquete-año
 Grupo pacientes



Grado de control de calidad: A Variabilidad: FEV1=0,08L (10,39%), FVC=0,08L (10,4%)
 4 Acceptable trials

Interpretación

Obstrucción leve
 Broncodil. Significativa (FEV1 >= 80%Prev.)

Fecha prueba PRE 21/11/2022 11:12:00

Broncodilatación POST con Salbutamol - 11:23:44

Parámetros	LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam	
FVC	L	1,00	1,26	0,85*	67	-2,57	0,72	0,63	0,77	1,11*	88	31
FEV1	L	0,96	1,20	0,85*	71	-2,40	0,72	0,62	0,77	1,10*	92	29
FEV1/FVC	%	83,0	93,0	100,0*	108	1,15	100,0	98,4	100,0	99,1*	107	-1
PEF	L/s	-0,81	1,91	1,99*	104	0,05	1,67	1,99	1,97	2,60*	136	31
ELA	años		6									
FEF2575	L/s	0,92	1,18	1,37	116	1,20	1,44	1,94	1,02	1,74	147	27
FET	s		6,00	2,04	34		1,03	1,55	1,50	1,13	19	-45
FVC	L	1,00	1,26	7,52	595	38,77	8,21	19,60	14,82			
FEV1/VC	%	83,0	93,0									

* Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,092 25 °C (77 °F) - Teóricos Pereira 2008-2012

Informe médico

SE REALIZA PRUEBA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLO COVID-19

ALTERACION VENTILATORIA CON OBSTRUCCION LEVE. SI HAY CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL BRONCODILATADOR.

Firma: *[Signature]*
 ESP. REHABILITACIÓN
 CARDIO PULMONAR

Instrumento usado
 Spirobank G-USB S/N 804188

Neiva, marzo 28 de 2023

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Señores:

DIRECCION SANIDAD DE LA POLICIA LA INMACULADA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD-UPS
NEIVA.

28 MAR 2023 15:19
Sr. Ricardo Trojillo

Asunto: DERECHO DE PETICIÓN REEMBOLSO DE DINERO

Yo, **NATALIA LAISECA HORTA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.075.230.753 con domiciliado en la calle 54 No. 18 A-28 VILLA CAROLINA EDIFICIO DIANA III APARTAMENTO 203 de la ciudad de NEIVA, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y demás normas concordantes, por medio del presente me permito solicitar se atienda la petición que más adelante formulare, de conformidad a los siguientes

HECHOS:

- 1º.- a mi menor hijo THOMAS VARGAS LAISECA, el médico especialista le diagnostico **ASMA**.
- 2º.- Ingreso por urgencias en esa Unidad Prestadora de salud el lunes veinte (20) de marzo de este año por una crisis asmática, con mucha tos y congestión formulando el medicamento "**CURAM JUNIOR 457 MG/5ML.- AMOXICILINA 400 Mg+ACIDO CLAVULANICO 57 Mg/5ml.**".
- 3º.- En varias ocasiones he llevado a mi hijo por ese mismo problema de salud, donde el medico de turno formula el medicamento el mismo medicamento, sin que me lo entreguen y poniendo en la formula pendiente de entrega.
- 4º.- en vista de la urgencia para la mejoría de mi hijo me ha tocado prestar dinero para poderlo comprar cuyo tratamiento es de cuatro (4) frascos, valor unitario es de



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD ORDEN DE CONTROL ESPCO CLINICA DEUIL

No. Orden
2304046005
Fecha de Impresión
2023/04/24 18:06:43

No. Historia : 1076910894 PF 00

Paciente : TJ 1076910894 JUAN JOSE VARGAS LAISECA
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución : 2023/04/24 17:18:24
Ubicación : Sin Asignación de Cama
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Edad : 11 Años
Ámbito : Ambulatorio
Categoría : A
Sexo : Masculino

Especialidad : SALUD MENTAL
Sub-Especialidad : PSICOLOGIA
Acción de Salud : **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA :
CITA DOBLE DE CONTROL EN 20 DIAS CODIGO 85837356SIC- 88979105S (Asistir con el padre)
Diagnostico : Z635 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA DEL VÍNCULO CONYUGAL Y SEPARACIÓN DE BIENES DIVORCIO

ORDENADO POR:
1075294023 LEDESMA BERMEO STEPHANY

Firma: *Stephany Ledesma Bermeo*
Stephany Ledesma Bermeo
Psicóloga
T.P. 169423

Reporte : Abn0004

setenta y un mil doscientos pesos (\$71.200,00), para un total de doscientos ochenta y cuatro mil ochocientos pesos (\$284.800,00).

Por lo tanto, con base en lo esbozado en el acápite anterior, solicito la siguiente

PETICIÓN:

1º.-solicito respetuosamente el reembolso por el que debí pagar el tratamiento de mi hijo THOMAS VARGAS LAISECA, la suma de DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$284.800,00), para lo cual aporto los originales de las facturas de compra y formula médica.

NOTIFICACIONES:

Recibiré notificaciones en la calle 54 No. 18 A-28 VILLA CAROLINA EDIFICIO DIANA III APARTAMENTO 203 de la ciudad de NEIVA, correo electrónico nata.lh1708@gmail.com, celular 3162723096.



NATALIA LAISECA HORTA

C. C 1.075.230.753 de Neiva



GIMNASIO CASTILLO DEL NORTE



Resolución de aprobación N° 2064 del 2021
Código DANE: 341001005733
Nit: 79738048-9

LA SUSCRITA DIRECTORA

CERTIFICA:

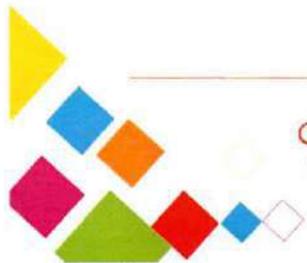
Que la señora **NATALIA LAISECA HORTA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.075.230.753** de Neiva (H), madre del estudiante **THOMAS VARGAS LAISECA** identificado con la tarjeta de identidad N° **1.076.919.112** realizo y cancelo en esta institución los siguientes pagos:

MATRICULA DEL AÑO 2022	\$ 420.000
PENSIONES DE FEBRERO A NOVIEMBRE	\$1.895.000
TOTAL PARA EL AÑO 2022	\$2.315.000

La presente certificación se expide en Neiva, a solicitud de la madre de la menor, a los nueve días (09) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023).


MARIANELLA NEŞE BUITRAGO
DIRECTORA

CALLE TOB N° 1A - 43 (PIEDANZA) E-MAIL: gimcastillodelnorte@yahoo.es
TEL: 8659994 - CEL: 3174359272 - 3124795532 Neiva - Huila





Resolución de aprobación N° 2064 del 2021
Código DANE: 341001005733
Nit: 79738048-9

LA SUSCRITA DIRECTORA

CERTIFICA:

Que la señora **NATALIA LAISECA HORTA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.075.230.753** de Neiva (H), madre del estudiante **JUAN JOSE VARGAS LAISECA** identificado con la tarjeta de identidad N° 1.076.910.894 realizo y cancelo en esta institución los siguientes pagos:

MATRICULA DEL AÑO 2022	\$ 420.000
PENSIONES DE FEBRERO A NOVIEMBRE	\$1.895.000
TOTAL PARA EL AÑO 2022	\$2.315.000

La presente certificación se expide en Neiva, a solicitud de la madre de la menor, a los nueve días (09) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023).


MARIANELLA NEZE BUITRAGO
DIRECTORA

CALLE 70B N° 1A - 43 (PIGUAZANZA) E-MAIL: gimcastillodelnorte@yahoo.es
TEL: 8659994 - CEL: 3174359272 - 3124795532 Neiva - Huila



Protegemos Plus

Lo que más quieres



Familiar

JOSE IGNACIO LAISECA YANEZ

EDUARDO LAISECA YANEZ

TOMAS VARGAS LAISECA

JUAN JOSE VARGAS LAISECA

ANA SOFIA SANCHEZ LAISECA

SANDRA VIVIANA LAISECA HORTA

NATALIA LAISECA HORTA

CLARA INES HORTA JARA

MARIA LUCIA LAISECA DE PEREZ

GLADYS HORTA DE CUELLAR



Contrato: 11215D

Vence: 2023-11-11

Codigo: 183



GIMNASIO CASTILLO DEL NORTE



Resolución de aprobación N° 2064 del 2021

Código DANE: 341001005733

Nit: 79738048-9

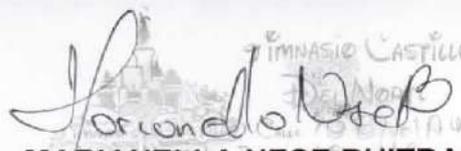
LA SUSCRITA DIRECTORA

CERTIFICA:

Que la señora **NATALIA LAISECA HORTA** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.075.230.753** de Neiva (H), madre del estudiante **JUAN JOSE VARGAS LAISECA** identificado con la tarjeta de identidad N° 1.076.910.894 realizo y cancelo en esta institución los siguientes pagos:

MATRICULA DEL AÑO 2021	\$ 400.000
PENSIONES DE FEBRERO A NOVIEMBRE	\$1.845.000
TOTAL PARA EL AÑO 2022	\$2.245.000

La presente certificación se expide en Neiva, a solicitud de la madre de la menor, a los nueve días (09) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023).


MARIANELLA NEŞE BUITRAGO
DIRECTORA

CALLE TOB N° 1A - 43 (PISDANZA) E-MAIL: gimcastillodelnorte@yahoo.es
TEL: 8659994 - CEL: 3174359272 - 3124795532 Neiva - Huila



GILBERTO FALLA DUQUE

NIT. 12.100.943

CERTIFICA

Que la señora **NATALIA LAISECA HORTA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.075.230.753** de Neiva, Tiene contrato vigente de arrendamiento de desde el mes de Noviembre de 2020, del apto 203 Edificio Diana III ubicado en la calle 54 # 18 A – 28 barrio Villa Carolina en la ciudad de Neiva, , cancelando un canon de arrendamiento por valor de **SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$610.000)**.

Se extiende la presente certificación en la ciudad de Neiva a los **VEINTE (20)** días del mes de Junio de 2023.


Propietario



HENRY CUENCA <hencupo@gmail.com>

PODER

NATALIA LAISECA HORTA <nata.lh1708@gmail.com>
Para: hencupo@gmail.com

21 de junio de 2023, 17:33

Buen día Dr:

En documento adjunto el poder para el proceso de disminución de cuota alimentaria de Jeison Fabian Vargas Mota contra Natalia Laiseca Horta.

Quedo atenta a sus comentarios

Mil gracias

 **PODER.pdf**
299K