

JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL
EDIFICIO CUARTEL DEL FIJO OFICINA 305A
CARTAGENA – BOLIVAR



ACCION DE TUTELA

ACCIONANTE: MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA.

APODERADO: JAIME GOMEZ LOPEZ.

ACCIONADO: ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA.

RADICACIÓN: 1300 1400 3010 2021 00 907 00

AVISO

Por medio de la presente se procede a notificar al señor STEY BOLIVAR BARRIOS, a efectos de que rinda un informe sobre los hechos de la presente acción de tutela dentro del término de 2 días.

Se deja constancia que se procede a publicar en el portal web de este despacho judicial AVISO DE NOTIFICACION del señor STEY BOLIVAR BARRIOS, por el término de dos (2) (fijación 26 de enero de 2.022 a las 8:00 am y desfijación 27 de enero de 2022 a las 17:00).

DIANA ALEXANDRA FLORES QUINTERO
SECRETARIA

Firmado Por:

Diana Alexandra Flores Quintero
Secretario
Juzgado Municipal
Civil 010
Cartagena - Bolivar

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:

4eddfcc05e712d9017d2b8442ffe8d388259d4f585af050e452c42e59224d9f1

Documento generado en 26/01/2022 12:00:56 AM

Valide este documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JAIME GOMEZ LOPEZ
ABOGADO
ASUNTOS JURIDICOS GENERALES
DIRECC. CONJUNTO RESIDENCIAL TORRES DE LA PLAZUELA
APARTAMENTO 1501 TORRE 5.CEL. 3146635229 CORREO ELECTRONICO
JAIMEABOGADO14@HOTMAIL.COM

SEÑOR
JUEZ CONSTITUCIONAL DE CARTAGENA BOLIVAR
E S D

REFERENCIA: ACCION DE TUTELA COMO MECANISMO TRANSITORIO
PARA EVITAR UN PERJUICIO IRREMEDIABLE
ACCIONANTE: MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
ACCIONADO: ALCALDISTRITAL DE CARTAGENA

JAIME GOMEZ LOPEZ, identificado con cedula de ciudadanía 73.083.383 Expedida en Cartagena de indias-Bolívar, en mi calidad de apoderado de la señora Miriam Zúñiga de La Rosa, tal como poder que adjunto, presento ante su honorable despacho, **ACCION DE TUTELA COMO MECANISMO TRANSITORIO PARA EVITAR UN PERJUICIO IRREMEDIABLE**, de acuerdo con los siguientes hechos:

HECHOS

- 1) La señora Miriam, Accionante, ingreso a la administración publica de la **ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA**, el 10 de septiembre del 2018 y toma posesión como Secretaria, bajo el código 440 grado cero tres (3)
- 2) El Cargo a ocupar en la administración de la Alcaldía Distrital de Cartagena, es en primera ocasión, de en el FONDO TERROTORIAL DE PENSIONES.
- 3) Mediante decreto 1063, fue nombrada en el cargo en PROVISIONALIDAD, de fecha 10 de Septiembre de es mismo año 2018, prestando el debido juramento ante la dirección administrativa de talento humano, donde se comprometió a cumplir fielmente la Constitución Nacional y Desempeñar sus deberes y Funciones, que el cargo le imponía.
- 4) El día 09 de junio del 2021, el Director Administrativo del Talento Humano de la **ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA**, expidió una constancia, donde indica que la señora Miriam Del Carmen Zúñiga De la Rosa Labora en la **ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA**, desde el 13 de Mayo del 2019, en la Secretaria General el Cargo de ayudante C-472 GRADO 01
- 5) El sueldo a percibir es de \$ 1725.344, con un subsidio de transporte de \$ 106.454 pesos y con un subsidio de alimentación de \$66.098 pesos, tal como consta en documento que anexo, de igual forma anexo documento de fecha 2021 de noviembre de esta anualidad.

6) La accionante, tiene un Tumor Maligno, llamado **TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX**, el cual viene tratándose desde el año 2013 y a la fecha de hoy sigue en tratamiento, para recuperar su salud, que se encuentra en estado de alto cuidado

7) Además de la enfermedad antes descrita, se encuentra en un tratamiento por el diagnóstico de CARCINOMA DE CUELLO UTERINO ESTADO IIIB Y CUYO TRATAMIENTO INICIO EL 28 DEL 01 DEL 2014.

8) A través de oficio AMC-OFI-0131493-2021 del 22 de Octubre del 2021, le comunican la terminación Provisional del cargo en el empleo de ayudante código 472 grado 01 y le notifican el nombramiento provisional se realizará automáticamente con la posesión del cargo de la titular o titular, señor STEY BOLIVAR BARRIOS, tal como documento que apporto.

PROCEDENCIA DE ESTA ACCION DE TUTELA

Esta acción de tutela es procedente en virtud que nos encontramos frente a acciones y omisiones de una entidad pública que afectan derechos fundamentales, de conformidad a los artículos 2 y 5 del decreto 2591 del 1991.

REQUISITOS DE INMEDIATEZ

Este requisito está debidamente acreditado en razón que el hecho es actual y la última actuación administrativa del mes de Octubre del presente año.

DERECHOS FUNDAMENTALES VULNERADOS

Básicamente, se ha vulnerado contra la accionante por parte de la administración de la Alcaldía Distrital de Cartagena, su condición de debilidad manifiesta, dado su estado de enfermedad, que confronta en un proceso de tratamiento y de recuperación, que al no tener las condiciones económicas suficientes, estaría en pleno riesgo de no poder sufragar los gastos que generan el tratamiento de las dos afecciones que padece, tal como historia clínica y ruta del tratamiento que sigue con la ciencia médica, además se vulnera los derechos fundamentales establecidos en el artículo 13 de nuestra Carta Magna inciso tres, que dice:

"EL ESTADO PROTEGERÁ ESPECIALMENTE A AQUELLAS PERSONAS QUE POR SU CONDICION ECONOMICA, FISICA, MENTAL, SE ENCUENTREN EN CIRCUNSTANCIAS DE DEBILIDAD MANIFIESTA Y SANCIONARA LOS ABUSOS O MALTRATOS QUE CONTRA ELLAS SE COMENTAN"

CONSIDERACIONES JURISPRUDENCIALES DE LA CORTE CONSTITUCIONAL

La Corte Constitucional en , **Sentencia T-360/17**, establece el respeto que se debe tener al ciudadano que por su condición de debilidad manifiesta al padecer una enfermedad, merece un trato especial y se le deben garantizar sus derechos mínimos como la supervivencia vital de sus ingresos que satisfaga medianamente las urgentes necesidades

económicas y en el caso de la accionante, puede ver su despacho, que es madre cabeza de familia, padece un tratamiento de dos afecciones orgánicas, como lo demuestro en el acápite de anexo de su historia clínica, que indican la alta vulnerabilidad de esta ciudadana, que al quedar cesante, pelagra su vida y la estabilidad económica de su familia o núcleo familiar.

A dicho la corte Constitucional en concepto de la provisionalidad y el retiro de ciertas personas, que requieren protección constitucional por su estado de salud y vulneración económica y social lo siguiente:

Estabilidad laboral reforzada:

La Corte Constitucional ha reconocido que dentro de las personas que ocupan en provisionalidad cargos de carrera, pueden encontrarse sujetos de especial protección constitucional, como las madres y padres cabeza de familia, quienes están próximos a pensionarse y las personas en situación de discapacidad, a los que, si bien por esa sola circunstancia no se les otorga un derecho indefinido a permanecer en ese tipo de vinculación laboral, en virtud del derecho ostentado por las personas que acceden por concurso de méritos, sí surge una obligación jurídico constitucional (art. [13](#)) de propiciarse un trato preferencial como medida de acción afirmativa.⁴

Si bien los empleados provisionales que se encuentran en situaciones especiales no tienen un derecho a permanecer de manera indefinida en el cargo, sí debe otorgárseles un trato preferencial como acción afirmativa⁵, antes de efectuar el nombramiento de quienes ocuparon los primeros puestos en la lista de elegibles del respectivo concurso de méritos, con el fin de garantizar el goce efectivo de sus derechos fundamentales.

Lo anterior en virtud de los mandatos contenidos en los incisos 2º y 3º del Artículo [13](#) de la Constitución Política, relativos a la adopción de medidas de protección a favor de grupos vulnerables y personas en condición de debilidad manifiesta, y en las cláusulas constitucionales que consagran una protección reforzada para ciertos grupos sociales, tales como las madres cabeza de familia (art. [43](#) CP), los niños (art. [44](#) CP), las personas de la tercera edad (art. [46](#) CP) y las personas con discapacidad (art. [47](#) CP)⁶.

Por lo anteriormente expuesto, solicito con respeto, que le sean respetado sus derechos fundamentales a la accionante y se le señale a la Administración de la Alcaldía Distrital de Cartagena, que respete la condición de esta ciudadana, que no puede quedar desamparada, teniendo un tratamiento de su organismo, que necesita del apoyo económico y psicológico, para tratar de recuperarse.

FUNDAMENTO Y RAZONES DE DERECHO

Invoco como fundamento de derecho, lo señalado en la constitución política y los precedentes constitucionales de la Corte Constitucional y demás normas aplicables y concordantes al caso.

PRETENSIONES

- A) Primordialmente, que se le diga a la accionada, que considere el estado de salud de la accionante, el grado de vulnerabilidad y que cumpla con el sagrado principio, que nos rige de ser un ESTADO SOCIAL DE DERECHO, donde se protegen los derechos fundamentales de las personas, ya que lo consignado en la CONSTITUCION NACIONAL, supera cualquier norma paralela que establezca algunas consideraciones puntuales, sean administrativa o de cualquier orden.
- B) Que su despacho, obligue en 24 horas el restablecimiento de su cargo a esta accionante por las consideraciones expuestas en el plenario de la acción de tutela, que busca la protección y amparo de los derechos constitucionales.

SOLICITUD ESPECIAL

Solicito a su digno, se le ordene al accionado a reintegrar al cargo a la accionante, por razones antes expuestas.

DAÑO INMINENTE E IRREMEDIABLE

Ante el daño inminente irremediable, que podría padecer la accionante al estar en situación de vulnerabilidad, solicito que cautelarmente se proteja a esta persona de tercera edad, madre cabeza de familia y su condición médica y económica que está en curso de tratamiento de cura.

JURAMENTO

Expresa la accionante, bajo la gravedad del juramento, no haber presentado acción de tutela semejante por los mismos hechos ante autoridad pertinente.

ANEXOS

Poder para representar, historia clínica de su enfermedad y escrito de la acción de tutela, resolución de comunicación de retiro del cargo provisional.

NOTIFICACION

ACCIONANTE: CORREO ELECTRONICO: MIRYAMZDELAROSA@GMAIL.COM
CEL. 3135323499

ACCIONADO: CENTRO AMURALLADO -CARTAGENA

APODERADO: CONJUNTO RESIDENCIAL TORRES DE LA PLAZUELA

APARTAMENTO 1501 TORRE 5, CORREO ELEC. JAIMEABOGADO14@HOTMAIL.COM
CEL. 3146635229.

Atte.

JAIME GOMEZ LOPEZ

C.C. 73.083.383 Expedida en Cartagena de indias-Bolívar

T.P. 165837 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.

378

JAIME GOMEZ LOPEZ
ABOGADO
ASUNTOS JURÍDICOS GENERALES
DIRECC. TORRES DE LA PLAZUELA TORRE 5 APARTAMENTO 1501-CARTAGENA.
CEL. 3146635229-CORR. JAIMEABOGADO14@HOTMAIL.COM

SEÑOR
JUEZ CONSTITUCIONAL DE CARTAGENA EN TURNO
E. S. D.

REF: MEMORIAL PODER

ACCIONANTE: MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA

ACCIONADO: ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA -SECCION ATENCION AL PUBLICO

ASUNTO: ACCIÓN DE TUTELA ART 86 DE LA CONSTITUCIÓN NACIONAL

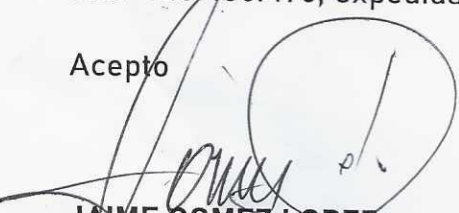
MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA, identificada con cédula de ciudadanía 45.455.495, expedida en Cartagena, le comunica a su digno despacho, que otorgó poder al DR. **JAIME GOMEZ LOPEZ**, identificado con cedula 73.083.383 Expedida en Cartagena de indias y Titular Portador de la Tarjeta Profesional de Abogado 165837 Expedida por el CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, para que en mí nombre y representación, presente **ACCION DE TUTELA ART 86 DE LA CONSTITUCION NACIONAL**, contra el representante legal de la **ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA** y su **SECCION ATENCION AL CIUDADANO**, por fundadas razones, que mi apoderado, expondrá con lujo de detalles y así le hará saber a su despacho, las razones de la violación al derecho fundamental del mínimo vital para la subsistencia y el amparo de mi condición de persona enferma, derecho al trabajo y a la dignidad como ser humano.

El **DR GOMEZ LOPEZ**, está facultado por el artículo 73 del **CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO** y demás normas que amparan dicha facultad de ejercer acciones de defensa en cualquier órbita del ciudadano.

Atte.


MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA
C.C. 45.455.495, expedida en Cartagena

Acepto


JAIME GOMEZ LOPEZ
C.C. 73.083.383 EXPEDIDA EN CARTAGENA
T.P. 165837 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.





NOTARIA SEGUNDA
• CARTAGENA DE INDIAS •



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



7446378

En la ciudad de Cartagena, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el cuatro (4) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Cartagena, compareció: MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 45455495, presentó el documento dirigido a JUEZ CONSTITUCIONAL DE CARTAGENA EN TURNO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Myriam Zuniga de la Rosa



v5z521ev8zn1

04/12/2021 - 09:48:42



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Eudenis del Carmen Casas Berテル



NOTARIA SEGUNDA

EUDENIS DEL CARMEN CASAS BERTEL

Notario Segundo (2) del Círculo de Cartagena, Departamento de Bolívar

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: v5z521ev8zn1

Acta 4



Cartagena 1 10 2013

Señor (a) :
N 17-136 CL BOGOTA
3135323499

Myriam Del carmen Zuñiga De la rosa

Ref: Devolución solicitud y Soportes para CTC por inconsistencias o faltantes de soporte

Respetado Usuario (a),

Reciba un cordial y nuestros agradecimientos por escogernos como la Entidad Promotora de Salud de su preferencia.

De acuerdo a solicitud recibida el 24/09/2013 y realizando el análisis del caso radicado al Comité Técnico Científico, hemos encontrado que alguno de los siguientes soportes no fueron adjuntados a su solicitud o son ilegibles lo cual hace imposible que los miembros del comité analicen la viabilidad de su solicitud de autorización de cobertura económica del servicio o medicamento no POS prescrito:

Código	Nombre del Servicio
20055365-5	TRAMADOL COMBINACIONES - 325 mg

CAUSALES DEVOLUCION

Lo solicitado en la orden medica no concuerda con lo registrado en el formato Justificacion de Servi
usuario en mora

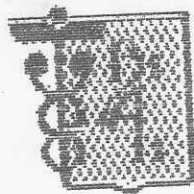
En aras de definir la pertinencia y racionalidad técnico – científica de la prescripción del servicio o medicamento (s), se hace necesario contar con estos soportes, razón por la cual, nos hemos visto en la obligación de Suspender su solicitud, lo cual no significa que la EPS esté negando la cobertura sino que requiere de su decidida colaboración en la consecución del soporte requerido, para estudiar la viabilidad de cobertura económica.

Una vez nos haga llegar los soportes pendientes, con gusto daremos nuevamente trámite a su solicitud a través del estudio en Comité Técnico científico.

En espera de su valiosa colaboración;
Atentamente,

Otilia Vasquez Molina

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información



CENTRO MEDICO BUENOS AIRES		
PROCESO MISIONAL		
FORMATO RESULTADO DE ESTUDIO		
Página de 1-1	Código: F-SIAU-001	Versión: No. 001
26/05/2009		

FECHA: SEPTIEMBRE 19 DE 2013
NOMBRE: MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
EMPRESA: GOLDEN GROUP
ESTUDIO No. 30178

INDICACION:

Tamizaje.

INFORME:

Mamas de predominio graso.
No se observan lesiones dominantes, espiculadas sospechosas ni microcalcificaciones amorfas sospechosas.
Axilas libres
Complejo areola pezón sin alteraciones.
No presenta mamografía anterior.

**OPINION: ESTUDIO NEGATIVO.
BI-RADS 1. CONTROL ANUAL.**

CLASIFICACIÓN BI-RADS:

- Categoría 0: Requiere estudios complementarios.
- Categoría 1: Sin hallazgos patológicos.
- Categoría 2: Hallazgos benignos.
- Categoría 3: Hallazgos muy probablemente benignos.
- Categoría 4: Hallazgos sospechosos.
- Categoría 5: Hallazgos altamente sugestivos de malignidad.
- Categoría 6: Malignidad confirmada.

COMENTARIO: Los falsos negativos de la mamografía son aproximadamente del 10%.
El manejo de una anomalía palpable clínicamente se debe basar en los criterios clínicos.
"PARA UNA ADECUADA INTERPRETACION DEBE PRESENTAR ESTE ESTUDIO EN EL PROXIMO CONTROL"

Dr. María C. Llanos
Dr. María C. Llanos
Médico Radiólogo
C.R. No. 10000



Centro Neuroradioncológico

CENTRO NEURORADIONCOLOGICO DE CARTAGENA S.A.S

Código del Prestador: 130010232201 Nit: 900439009-6

Dirección: TERNERA DG 32 # 82-40

Teléfono: 6633045

Web:

Email: centroneuroradioncologico@gmail.com

Fecha de Impresión: 2014/03/12 11:07:16

EVOLUCIÓN MÉDICA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 45455495	Paciente:	ZUÑIGA DE LA ROSA MIRIAM
Fecha Ingreso:	2014/01/20	Hora Ingreso:	08:51
Edad:	51 años	Sexo:	F
Teléfono:	6563573-3135323499		
Dirección:	TORICES CLL BOGOTA 17-136		
Empresa:	SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S	Estrato:	SCR
Numero de Ingreso:			

Evolución N°: 2245

Fecha:	2014/03/12	Hora:	10:49
Médico:	JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE	Especialidad:	RADIOTERAPEUTA
Peso:		Tension arterial:	
Frecuencia Cardiaca:		Temperatura:	
		Frecuencia Respiratoria:	

Diagnóstico:	C531 - TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX
Descripción Diagnóstico:	
Subjetivos:	
Evolución:	Paciente acude a revisión, finalizó tratamiento en el día de hoy, recibió una dosis total de 55.8 Gy sobre pelvis (50.4 Gy) mas un refuerzo sobre parametrio derecho llegando a 55.8 Gy. Inicio tratamiento el día: 28/01/2014 y finalizó el día: 12/03/2014 a un fraccionamiento de 1.8 Gy, excelente tolerancia al tratamiento, aunque refiere disuria desde hace mas o menos una semana. Episodios ocasionales e intermitentes de diarrea. No refiere mas sintomas. Buen estado general. EVA 0. Karnofsky 100%.
Paraclínicos:	
Procedimientos:	
Tratamiento:	Cefalexina comp 500 mg, tomar cada 6 horas por 5 días. Naproxeno comp 250 mg, tomar cada doce horas por 5 días. Se prorroga incapacidad por 30 días, a partir del 01/03/2014. Cita control radioterapia en 1 mes.
Pendientes:	

Juan Carlos Marquez Bustamante
Juan C. Marquez Bustamante
Oncólogo Radioterapeuta
R.M. 11466-02

ATENDIDO POR
JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE Reg medico: 1146692



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



Orden Interna : 00327188
 Identificación : 45455495
 Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
 Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
 Teléfono : 6660399
 Fecha Ingreso : 2013-09-19-07:06:40
 Fecha Impresión : 2013-10-09 07:41:59.
 Empresa : Golden Group S.A. EPS
 Médico : MEDICOS VARIOS
 Exámenes : O CH BDI B GLUC PT PTT CRE DC AST ALT F

AREA DE QUIMICA

BILIRRUBINAS

Bilirrubina Total 0.39 mg/dl
 V.Ref. Hasta 1.1
 Bilirrubina Directa 0.12 mg/dl
 V.Ref. Hasta 0.25
 Bilirrubina Indirecta 0.27 mg/dl
 V.Ref. Hasta 0.76

Bun [Nitrogeno Ureico] 9.48 mg/dl
 V.Ref. Adultos: 6 - 20
 Niños: 5 - 18

Glucometría 132 mg/dl
 V.Ref. Adultos: 70 - 110
 Neonatos:
 [De 1 día: 40 - 60]
 [Menor de 1 día: 40 - 60]
 [Mayor de 1 día: 50 - 60]

Creatinina en Sangre 0.9 mg/dl
 V.R. {Hombres: 0.9 - 1.3}
 [Mujeres: 0.6 - 1.1]

Transaminasa AST [GOT] 13 U/L
 V.Ref. [Hombres: Hasta 37]
 [Mujeres: Hasta 31]

Transaminasa ALT [GPT] 10 U/L
 V.R. [Hombres: Hasta 42]
 [Mujeres: Hasta 32]

Fosfatasa Alcalina 205 U/L
 V.Ref. [Hombres: <270]
 [Mujeres: <240]
 [Niños: 180 - 1200]

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
 Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
 Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia, Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
 2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al parque de los leones] Tels. 6560896 Cel. 3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
 5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083, 6 Santa Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2 No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
 Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
 E-mail: administración@labsantalucia.net



Urgencias
24 horas
 Cel: 3006522930

LABORATORIO CLINICO
 SANTA LUCIA
 DIAGNOSTICOS
 MARCELA
 CARRERAS VEGA
 UNIVERSIDAD DE
 SAN ROSARIO AVENTURA
 REGISTRO 177
 FIRMA Y SELLO DE: BACTERIOLOGA DE LA SECCIÓN

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



00327314

Orden Interna : 00327314
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-09-20-07:24:15
Fecha Impresión : 2013-10-09 07:41:27.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes: O DC

AREA DE QUIMICA

Depuracion de Creatinina.....	57	ml/min
Volumen en Orina.....	920	ml
V.Ref: 71 - 151		

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia,
Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al
parque de los leones] Tels. 6560896 Cel.
3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle
Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa
Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2
No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net



Urgencias
24 horas
Cel: 3006522930

LABORATORIO CLINICO
SANTA LUCIA
DIAGNOSTICOS
CON CALIDAD TOTAL
Dra. MARCELA
ECHEVERRIN VEGA
UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
REGISTRO: 177
FIRMA Y SELLO DE: BACTERIOLOGA DE LA SECCIÓN

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



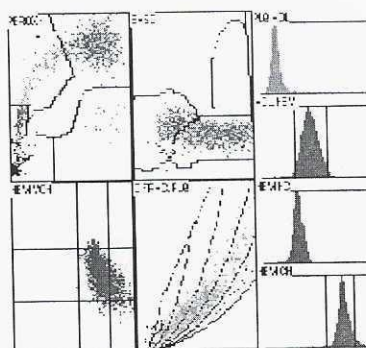
Orden Interna : 00327188
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-09-19-07:06:40
Fecha Impresión : 2013-10-09 07:41:59.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes : O CH BDI B GLUC PT PTT CRE DC AST ALT F

AREA DE HEMATOLOGÍA

CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO

Tec.Utilizada ADVIA 2120i - V Generacion

Leucocitos:	6,23	$\times 10^3/\text{mm}^3$
V.Ref. Adultos: [5.0-10.0 $\times 10^3/\text{mm}^3$] Niños: [5.0-12.0 $\times 10^3/\text{mm}^3$]		
Eritrocitos:	4,19	$\times 10^6/\text{mm}^3$
V.Ref. Hombres: [4.0-4.8 $\times 10^6/\text{mm}^3$] Mujeres: [3.8-4.2 $\times 10^6/\text{mm}^3$] Niños: [3.5-4.0 $\times 10^6/\text{mm}^3$]		
Hemoglobina:	12,4	gr/dl
V.Ref. Hombres: [13.0 - 16.0] Mujeres: [12.0 - 14.5] Niños: [11.0 - 14.0]		
Hematocrito:	37,6	%
V.Ref. Hombres: [40.0 - 48.0] Mujeres: [36.0 - 42.0] Niños: [36.0 - 40.0]		



INDICES HEMATICOS

Volumen Corpuscular Medio (VCM):	89,6	μm^3	80.0	100.0
Hemoglobina Corpuscular Media (HCM):	29,6	pg	26.5	32.0
Concentracion Hb.Corp.Mediana (CCMH):	33,1	gr/dl	32.0	36.0
Ancho Distrib. Eritrocitos (IDE):	15,7	%	11.5	15.0

SERIE PLAQUETARIA

Plaquetas (PLT):	393	$10^3/\text{mm}^3$	150	450
Volumen Plaquetario Medio (VPM):	9,1	μm^3	6.5	11.0
Plaquetocrito (PTC):	0,36	%	0.100	0.500

FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITARIA

Neutrófilos:	66,1	%	[Adultos: 45-65] [Niños: 35-45]	
Linfocitos:	22,6	%	[Adultos: 30-40] [Niños: 50-65]	
Eosinófilos:	3,0	%	1	6
Monocitos:	4,7	%	3	8
Basófilos:	0,4	%	0	1
LUC (Lif. Reactivos, Celulas no Teñidas)	3,2	%	0	5

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia,
Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al
parque de los leones] Tels. 6560896 Cel.
3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle
Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa
Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2
No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net

LABORATORIO CLINICO
SANTA LUCIA



DIAGNOSTICOS
CON CALIDAD TOTAL

DR. MARLIES MARICHIT
MAYRZA
BARCENAS
Especialista en
Microbiología y Bacteriología
Pontificia Universidad
Javeriana

FIRMA Y SELLO DE: BACTERIOLOGA DE LA SECCIÓN

Urgencias
24 horas
Cel: 3006522930

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total

Orden Interna : 00327188
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-09-19-07:06:40
Fecha Impresión : 2013-10-09 07:41:59.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes: O CH BDI B GLUC PT PTT CRE DC AST ALT F



Tiempo de Protrombina	7.8	segundos	9.7	14
V.Ref: 9.7 - 14.0				
Control	9.07	segundos		
INR	0.89			
Tiempo Parcial de Tromboplastina ...	26.5	segundos	23.5	34.3
V.Ref: 23.5 - 34.3				
Control	31.0	segundos		

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia,
Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al
parque de los leones] Tels. 6560896 Cel.
3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle
Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa
Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2
No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net

LABORATORIO CLINICO
SANTA LUCIA



DIAGNOSTICOS

Dr. MARLIES MARGHIT
MALVACEDA
BARGASNEGAS
Especialista en
Hematología y Biología
de Sangre
Pontificia Universidad
Javeriana

FIRMA Y SELLO DE: BACTERIOLOGÍA DE LA SECCIÓN



ISO 9001

Icontec
Internacional



Urgencias
24 horas

Cel: 3006522930

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



Orden Interna : 00328168
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-10-01-08:29:17
Fecha Impresión : 2013-10-09 07:36:12.
Empresa : Salud Total E.P.S.
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes : O

SECCIÓN DE URINANÁLISIS

PARCIAL DE ORINA

EXAMEN FÍSICO

Color.....	Amarillo
V.Ref: Amarillo.....	
Aspecto.....	Turbio
V.Ref: Transparente.....	
Olor.....	Sui-Generis
V.Ref: Sui-Generis.....	

EXÁMEN QUÍMICO

Densidad.....	1.020	1.010	1.030
pH - Reacción Iónica.....	6.0	5.5	6.5
Sangre.....	Negativo		
Nitritos.....	Negativo		
Cetonas.....	Negativo		
Bilirrubina.....	Negativo		
Urobilinógeno.....	Normal		
Proteínas.....	Negativo		
Glucosa.....	Normal		

EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO

Células Epiteliales Bajas.....	+		
Leucocitos.....	1-3	xc en AP	
Hematías.....	0-2	xc en AP	
Bacterias.....	+		
Moco.....	++		
Cristales.....	No		

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia,
Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al
parque de los leones] Tels. 6560896 Cel.
3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle
Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa
Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2
No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net



Urgencias
24 horas
Cel: 3006522930

LABORATORIO CLÍNICO
SANTA LUCIA
DIAGNOSTICOS
CON CALIDAD TOTAL

Carlos Tejada
FIRMA Y SELLO DE: BACTERIÓLOGA DE LA SECCIÓN

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total

Orden Interna : 00327314
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-09-20-07:24:15
Fecha Impresión : 2013-10-01 08:27:50.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes: O DC



AREA DE QUIMICA

Depuración de Creatinina.....	57	ml/min
Volumen en Orina.....	920	ml
V.Ref. 71 - 151		

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia, Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al parque de los leones] Tels. 6560896 Cel. 3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2 No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net



icontec



Urgencias
24horas
Cel: 3006522930

LABORATORIO CLINICO
SANTA LUCIA
DIAGNOSTICOS
CON CALIDAD TOTAL
UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
REGISTRO 177

FIRMA Y SELLO DE: BACTERIOLOGA DE LA SECCIÓN

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



Orden Interna : 00327188
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-09-19-07:06:40
Fecha Impresión : 2013-09-20 07:25:17.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes : O CH BDI B GLUC PT PTT CRE DC AST ALT F

AREA DE HEMATOLOGÍA

CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO

Tec. Utilizada ADVIA 2120i - V Generación

Leucocitos 6.23 $\times 10^3/\text{mm}^3$

V. Ref. Adultos: [5.0-10.0 $\times 10^3/\text{mm}^3$]

Niños: [5.0-12.0 $\times 10^3/\text{mm}^3$]

Eritrocitos 4.19 $\times 10^6/\text{mm}^3$

V. Ref. Hombres: [4.0-4.8 $\times 10^6/\text{mm}^3$]

Mujeres: [3.8-4.2 $\times 10^6/\text{mm}^3$]

Niños: [3.5-4.0 $\times 10^6/\text{mm}^3$]

Hemoglobina 12.4 gr/dl

V. Ref. Hombres: [13.0 - 16.0]

Mujeres: [12.0 - 14.5]

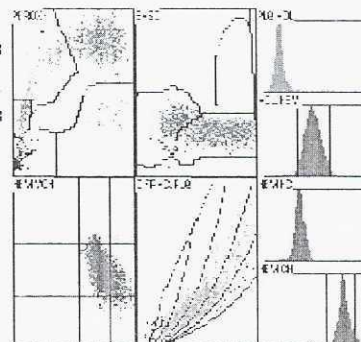
Niños: [11.0 - 14.0]

Hematocrito 37.6 %

V. Ref. Hombres: [40.0 - 48.0]

Mujeres: [36.0 - 42.0]

Niños: [35.0 - 40.0]



INDICES HEMATICOS

Volumen Corpuscular Medio (VCM): 89.6 μm^3

80.0 100.0

Hemoglobina Corpuscular Media (HCM): 29.6 pg

26.5 32.0

Concentración Hb. Corp. Media (CCMH): 33.1 gr/dl

32.0 36.0

Ancho Distrib. Eritrocitos (IDE): 15.7 %

11.5 15.0

SERIE PLAQUETARIA

Plaquetas (PLT): 393 $10^3/\text{mm}^3$

150 450

Volumen Plaquetario Medio (VPM): 9.1 μm^3

6.5 11.0

Plaquetocrito (PTC): 0.36 %

0.100 0.500

FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITARIA

Neutrófilos 66.1 %

[Adultos: 45-65] [Niños: 35-45]

Linfocitos 22.6 %

[Adultos: 30-40] [Niños: 50-65]

Eosinófilos 3.0 %

1 6

Monocitos 4.7 %

3 8

Basófilos 0.4 %

0 1

LUC (Lif. Reactivos / Celulas no Teñidas) 3.2 %

0 5

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia, Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A-16 [Frente al parque de los leones] Tels. 6560896 Cel. 3006522923, 3. Citopatología Santa Lucia Calle Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2 No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net

LABORATORIO CLINICO
SANTA LUCIA
DIAGNOSTICOS
CON CALIDAD TOTAL
FIRMA Y SELLO DE: BACTERIOLOGIA DE LA SECCION



Urgencias
24 horas
Cel: 3006522930

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



Orden Interna : 00327188
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-09-19-07:06:40
Fecha Impresión : 2013-09-20 07:25:17.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes : O CH BDI B GLUC PT PTT CRE DC AST ALT F

Tiempo de Protrombina	7.8	segundos	9.7	14
V.Ref 9.7 - 14.0				
Control	9.07	segundos		
INR	0.89			
Tiempo Parcial de Tromboplastina	26.5	segundos	23.5	34.3
V.Ref 23.5 - 34.3				
Control	31.0	segundos		

Citología - Patología - Biología

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia,
Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al
parque de los leones] Tels. 6560896 Cel.
3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle
Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa
Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2
No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657117.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net



LABORATORIO CLINICO
SANTA LUCIA
DIAGNOSTICOS
CON CALIDAD

FIRMA Y SELLO DE: BACTERIOLOGA DE LA SECCIÓN



Urgencias
24 horas
Cel: 3006522930

PBX: 6424720



Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



Orden Interna : 00327188
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2013-09-19-07:06:40
Fecha Impresión : 2013-09-20 07:25:17.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes: O CH BDI B GLUC PT PTT CRE DC AST ALT F

AREA DE QUIMICA

BILIRRUBINAS

Bilirubina Total	0.39	mg/dl
V.Ref. Hasta 1.1		
Bilirubina Directa	0.12	mg/dl
V.Ref. Hasta 0.25		
Bilirubina Indirecta	0.27	mg/dl
V.Ref. Hasta 0.75		
Bun [Nitrogeno Ureico]	9.48	mg/dl
V.Ref. Adultos: 6 - 20		
Niños: 5 - 18		
Glucometría	132	mg/dl
V.Ref. Adultos: 70 - 110		
Neonatos:		
[De 1 día: 40 - 60]		
[Menor de 1 día: 40 - 60]		
[Mayor de 1 día: 50 - 60]		
Creatinina en Sangre	0.9	mg/dl
V.R. (Hombres: 0.9 - 1.3)		
(Mujeres: 0.6 - 1.1)		
Transaminasa AST [GOT]	13	U/L
V.Ref. [Hombres: Hasta 37]		
[Mujeres: Hasta 31]		
Transaminasa ALT [GPT]	10	U/L
V.R. [Hombres: Hasta 42]		
[Mujeres: Hasta 32]		
Fosfatasa Alcalina	205	U/L
V.Ref. [Hombres: <270]		
[Mujeres: <240]		
[Niños: 180 - 1200]		

Citología - Patología - Biología

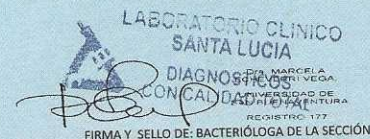
Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas.
Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] Parasitología -
Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia,
Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903.
2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al
parque de los leones] Tels. 6560896 Cel.
3006522923, 3.Citopatología Santa Lucia Calle
Biffi, No 31-26 Edificio la gloria.

4. Centro Medico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa
Lucia Bocagrande: Centro comercial Bocagrande, Cra 2
No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net



Urgencias
24 horas



PBX: 6424720

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

Paciente: CC 45455495 MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad: 51 AÑOS Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS AMBULATORIO
Pabellon: CONSULTA EXTERNA Cama: Folio 1
Diagnostico: C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Código	Descripción	Urg.	Cant.
879.120	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) URGENTE CONTRASTADO CUADRO DE SINUSORRAGIA + DISPAREUNIA + DOLOR PELVICO ... 3-6 MESES ...NO PERD PESO CITOLOGIA ABR 13 NEGATIVA COLPOSCOPIA COMPATIBLE CA INFILTRANTE BX CEVRIX AP 9527 DR REDONDO ***CARCINOMA ESCAMOCLEULAR NO QUERATINIZ E INFILTRANTE ... NO ESTUDIOS DE EXTENSION ECO TV AGO 13 UTERO AVF ENDOM 6.7 MM OVARIOS NORMALES ANEX IZO 13X26 MM HIDROSALPINX NO LIQ LIBRE .. AGO M 12 G 4 P 3 MORTINATO 1 PP 20 PC 20 CS 1 4 /CCV VIDA C 30 X 4 FUR HACE 1 SEM AL EX FCO PTE BUENAS COND GENERALES ECOG 1 NO ADENOPATIAS PERIFERICAS 79 KILOS FC 88 XM CONJ ROSADAS MAMAS SIN LESIONES ABDOMEN BLANDO NO MASAS GE SIN LESIONES SCP CERVIX CONGESTIVO VOLUMINOSO CON LESION INFILTRANTE HACIA FONDO DE SACO POSTERIOR TVR CUELLO POCO MOVIL LESION INFILTRATIVA FRIABLE 3 CM HACIA FONDO DE SACO TUMOR EXOENDOFITICO DE 6X5-6CM EN TONEL CON COMPROMISO DE LIG CARDINAL DER Y UTEROSACRO HACIA PARED PELVICA TRV LIBRE SE TRATA DE PACIENTE CON CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR INFILTRANTE ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO BULKY E III B AMERITA TTO PREFERENCIAL DE QUIMIORADIACION TELETERAPIA+ QTX RADIOSENSIBILIZANTE Y BRAQUITERAPIA EN FORMA OPRTUNA PERO SS TAC AP CONTRASTADO RX TORAX LABORATORIOS DEPURA CRETATININA INSTRUCCIONES A LA PTE , LA NO OPCION DE CIRUGIA DADO ESTADIO BULKY DE LA ENFEMREDAD EXPLICADO X LA SINTOMATOLOGIA Y ESTADIO CLINICO INSTRUCCIONES PRECISAS VAL MANEJO DOLOR X PALIATIVO , TTO DE APOYO X SIQUIATRIA CITA CONTROL	N	1

SONIA LONDONO GIRALDO
Reg. MD. 51000
GINECOLOGIA ONCOLOGICA

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 45455495 MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA

Edad: 51 A

Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS AMBULATORIO

Folio: 1

105 CITA DE CONTROL

=====

CITA DE CONTROL

=====

_____
SONIA LONDOÑO GIRALDO

Reg. MD. 51000

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

FUNDACION CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS

900123159

RHsClxFo

Pag: 2 de 3

Fecha: 05/09/13

Edad: 51 AÑOS

Sexo Femenino

G. etareo: 12

Grupo Sanguíneo:

No. Doc. Identidad CC 45455495

No. His. Cli.

MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA

Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Departamento: 13 BOLIVAR

Municipio: 1 CARTAGENA

Dirección: TORICE CALLE BOGOTA

Teléfono: 3135323499

45455495

ECO TV AGO 13 UTERO AVF ENDOM 6.7 MM OVARIOS NORMALES ANEX IZQ 13X26 MM HIDROSALPINX
NO LIQ LIBRE ..

AGO M 12 G 4 P 3 MORTINATO 1 PP 20 PC 20 CS 1 4/CCV VIDA C 30 X 4
FUR HACE 1 SEM

AL EX FCO

PTE BUENAS COND GENERALES ECOG 1 NO ADENOPATIAS PERIFERICAS 79 KILOS FC 88 XM CONJ
ROSADAS

MAMAS SIN LESIONES ABDOMEN BLANDO NO MASAS GE SIN LESIONES SCP CERVIX CONGESTIVO
VOLUMINOSO CON LESION INFILTRANTE HACIA FONDO DE SACO POSTERIOR TVR CUELLO POCO MOVIL LESION
INFILTRATIVA FRIABLE 3 CM HACIA FONDO DE SACO TUMOR EXOENDOFITICO DE 6X5-6CM EN TONEL CON
COMPROMISO DE LIG CARDINAL DER Y UTEROSACRO HACIA PARED PELVICA TRV LIBRE

SE TRATA DE PACIENTE CON

CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR INFILTRANTE ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO BULKY E III B

AMERITA TTO PREFERENCIAL DE QUIMIORADIACION TELETERAPIA+ QTX RADIOSENSIBILIZANTE Y BRAQUITERAPIA
EN FORMA OPRTUNA

PERO SS TAC AP CONTRASTADO RX TORAX LABORATORIOS DEPURA CRETATININA

INSTRUCCIONES A LA PTE , LA NO OPCION DE CIRUGIA DADO ESTADIO BULKY DE LA ENFERMEDAD EXPLICADO X
LA SINTOMATOLOGIA Y ESTADIO CLINICO

INSTRUCCIONES PRECISAS VAL MANEJO DOLOR X PALIATIVO , TTO DE APOYO X SIQUIATRIA
CITA CONTROL

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	GLUCOMETRIA	Pendiente
1	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	Pendiente
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	Pendiente
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES)	Pendiente
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Pendiente
1	CREATININA DEPURACION	Pendiente
ORINA 24 HORAS		
1	CREATININA EN SUERO	Pendiente
1	FOSFATASA ALCALINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO (BUN)	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	Pendiente
1	UROANALISIS (PARCIAL DE ORINA)	Pendiente

LIGA CONTRA EL CANCER

890.402.485-3

DROGUERIA

REGIMEN COMUN

CENTRO CLL GASTELBONDO NO 2- 23

TELEFONOS 6642334 - 6648494 FAX 6600853

CARTAGENA

Cliente :	ZUNIGA E LA ROSA	Zona :	CTG
Dirección :		Rep.Vta:	01
Ciudad :		Bdga:	1
Identificación :	45455495	P.O.:	24365
Telefono :	3145325883	Fecha :	2013.09.09
Vencimiento :	2013.09.09	Condiciones De Pago:	Contado
		Factura De Venta No. :	16-024365

Codigo	Descripción	Cantidad	Vlr. Unit	Dsc	Iva	Valor Total
7703153012540	ALBISEC ITRACONAZOL+SECNID COD 618	1.00	48,000.00	0.00%	0.00%	48,000.00

Observ.:	Bruto	48,000.00
Despachado :	Descuento	0.00
	Sub-Total	48,000.00
Son: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS	I.V.A.	0.00
	Transporte	0.00
	Total	48,000.00

Dia Mes Año	Firma Autorizada	Firma Comprador Aceptante
Fecha de Recibido: / /		

Somos Institución sin ánimo de lucro. No somos grandes contribuyentes, No somos retenedores del impuesto sobre las Ventas
 Somos responsables del IVA, La presente factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio (Arts. 772,773 y
 774 del Co.Co). La mora en el pago ocasionara intereses sobre saldos a la tasa mas alta permitida, sin perjuicio de las
 acciones ejecutivas pertinentes. Esta Factura debe ser cancelada antes de 60 dias.



Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena
Dirección Operativa de Prestación de Servicios

CÓDIGO: GESPS03-F001
VERSIÓN: 4.0

NUMERO DE ORDEN: 10813

FECHA: 28/01/2015

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	IPS CENTRO RADIONCOLOGICO DEL CARIBE LTDA.				
NIT. ENTIDAD	806007650				
NOMBRE BENEFICIARIO	MYRIAM DEL CARMEN ZUBIGA DE LA ROSA				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	IDENTIFICACION	45455495		
BARRIO	TORICES		DIRECCION	CALLE BOGOTA	
TELEFONO FIJO	656357		CELULAR	3135323499	
EPS-S	ACTIVO GOLDEN GROUP				
FICHA SISBEN DISTRITAL No.	2526924	PUNTAJE	0	P. ESPECIAL	PPNA
FICHA SISBEN DNP No.	2526924	PUNTAJE	41,94	FINALIDAD	ALTO COSTO
FOSYGA	ACTIVO GOLDEN GROUP		ETNIA	MESTIZO	
DIAGNOSTICO	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX				
SERVICIO AUTORIZADO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, ONCOLOGIA;				
PORCENTAJE A CANCELAR	PACIENTE	0 %	DISTRITO	100 %	
¿ES UNA TUTELA?	NO				
OBSERVACIONES	PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD ACTIVA EN GOLDEN GROUP EPS Y CON REGISTRO NACIONAL DNP NIVEL I, PRESENTA PATOLOGIA DE ALTO COSTO POR TUMOR MALIGNO DE ENDOCERVIX, SE AUTORIZA PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE, EN VIRTUD DE QUE LA EPS GOLDEN GROUP FUE INTERVENIDA POR LA SUPERSALUD Y NO PUEDE PRESTAR EL SERVICIO EN EL MOMENTO. EL SERVICIO SERA RECOBRADO A LA EPS EN MENCIÓN.				

NOTA: Sujeto a auditoria médica de cuentas, se autoriza el servicio para salvaguardar la vida del paciente.

VIGENCIA: 15 DIAS

Nombre del Autorizador del servicio

Director Operativo de Prestación de servicios

LUIS MIGUEL BOLIVAR DIAZ

Nombre del verificador

Director

Elaboró: Luz Adriana Parra Alfonso
Revisó: Martha Rodríguez Otálora
Aprobó: Martha Rodríguez Otálora

Cargo: Directora DADIS
Cargo: Directora DADIS
Cargo: Directora DADIS

Fecha: 26 de Agosto de 2014 Firma:
Fecha: 26 de Agosto de 2014 Firma:
Fecha: 26 de Agosto de 2014 Firma:



CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS
900123159

[RHCRcYDi]

Fecha: 10/09/14

Hora: 07:57:55

Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 45455495 MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad: 52 A Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS

Folio: 7

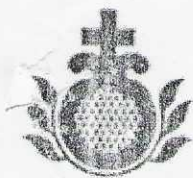
105 CITA DE CONTROL

=====

CITA DE CONTROL

=====

SONIA LONDOÑO GIRALDO
Reg. MD. 51000
GINECOLOGIA ONCOLOGICA



FUNDACION CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS

900123159

RHsClxFo

Pag: 2 de 2

Fecha: 10/09/14

Edad: 52 AÑOS

Sexo Femenino

G. etareo: 12

Grupo Sanguíneo:

No. Doc. Identidad CC 45455495

No. His. Cli.

MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA

Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Departamento: 13 BOLIVAR

Municipio: 1 CARTAGENA

Dirección: TORICE CALLE BOGOTA

Teléfono: 3135323499-656357

45455495

PTE CON CA DE CEVRIX E IIIB POST TELETERAPIA QTX
DEBE COMPLEMENTARSE BRAQUITERAPIA URGENTE YA Q EL RETARDO DEL TRATAMIENTO , PROTRACTANDOLO ALTERA
NEGATIVAMENTE SOBRE LA SOBREVIDA GLOBAL Y LIBRE DE PROGRESION

ORDEN URGENTE A RADIOTERAPIA PARA INICIO D EBRAQUITERAPIA
POR TRATAMIENTO RETRACTADO - PROTRACTADO HAY RIESGO REAL DE PROGRESION TUMORAL
URGENTE BRAQUITEERAPIA
RESULTADOS: INTERCONSULTA AUN NO ATENDIDA

SONIA LONDOÑO GIRALDO

Reg. 51000

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Nombres

Miraval

Apellidos

Zúñiga De la Cruz

Hoja No

No. Identificación

45455495

ESCRIBA LEGIBLE, FIRME Y ANOTE EL NOMBRE EN LETRA IMPRENTA

DIA MES AÑO HORA
07 04 2014 09:10

Paciente femenina de 51 años de edad con
diagnósticos de CA de CERVIX en quimioterapia
con Bevacizumab + Cisplatino Se Ordena
Incapacidad Médica

URIEL ENRIQUE VILLALBA BIRUNT
ONCOLOGIA MEDICINA INTERNA
R.M. 00478 - C.C. 73582318



13 05 14 8pm

pett q 51a Dr. CA CERVIX (III)
(pb/13)

Q/RT Evidencia Cisplato sul 65g
+ RT 3cmul. Gemcitabina 1750mg

Q/Cisplatinom + 5u - TAC Allen
Rx Lin 1 petu citi

Ch x cels ca Desw/ths

Q/Brigida
- cit x bevacizumab only

URIEL ENRIQUE VILLALBA BIRUNT
ONCOLOGIA MEDICINA INTERNA
R.M. 00478 - C.C. 73582318



Centro Neuroradioncológico
de Cartagena

CENTRO NEURORADIONCOLOGICO DE CARTAGENA S.A.S

Código del Prestador: 130010232201 Nit: 900439009-6

Dirección: TERNERA DG 32 # 82-40

Teléfono: 6633045

Web:

Email: centroneuroradioncologico@gmail.com

Fecha de Impresión: 2014/03/07 10:18:18
EVOLUCIÓN MÉDICA

Datos del Paciente

Identificación: CC - 45455495

Fecha Ingreso: 2014/01/20

Edad: 51 años

Teléfono: 6563573-3135323499

Dirección: TORICES CLL BOGOTA 17-136

Empresa: SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA
COSTA S.A.S

Numero de Ingreso:

Paciente:

Hora Ingreso

Sexo:

Estrato:

ZUÑIGA DE LA ROSA MIRIAM

08:51

F

SCR

Evolución N°: 2222

Fecha: 2014/03/07 Hora: 10:04

Médico: JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE
Especialidad: RADIOTERAPEUTA

Peso:

Frecuencia Cardiaca:

Tension arterial:

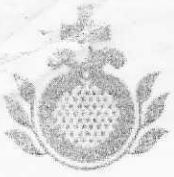
Temperatura:

Frecuencia Respiratoria:

Diagnóstico:	C531 - TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX
Descripción Diagnóstico:	
Subjetivos:	
Evolución:	HA RECIBIDO RADIOTERAPIA MEDIANTE TECNICA CONFORMACIONAL CUATRO CAMPOS EN FRACCIONES DE 180CGY HASTA 5040CGY. ESTE TRATAMIENTO SE REALIZO DESDE EL 28 DE ENERO AL 7 DE MARZO DE 2014. PLAN : CONTINUARA CON REFUERZO A PARAMETRIO DERECHO EN IGUAL FRACCIONAMIENTO HASTA 540CGY Y TRATAMIENTO DE BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TASA DE DOSIS.
Paraclínicos:	
Procedimientos:	
Tratamiento:	
Pendientes:	

Juan Carlos Marquez Bustamante
Oncólogo Radioterapeuta
R.M. 11466-02

ATENDIDO POR
JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE Reg medico: 1146692



No. Doc. Identidad CC 45455495

No. His. Cli.

MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA

*** 45455495 ***

Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Departamento: 13 BOLIVAR

Municipio: 1 CARTAGENA

Dirección: TORICE CALLE BOGOTA

Teléfono: 3135323499

ABRIL 2014. PERO X TRAMITES ADMINISTRATIVOS NO SE HA REALIZADO AUN BRAQUITERAPIA
REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE INFECCION, NO SINTOMAS URINARIOS
IRRITATIVOS, NI OTRA SINTOMATOLOGIA.

AL EXAMEN FISICO: TA: 110/70MMHG FC: 74 LXM FR:16 RXM PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES
GENERALES ECOG 0 NO ADENOPATIAS PERIFERICAS 77 KILOS TALLA: 1.62 IMC: 29.3, CONJUNTIVAS
ROSADAS MAMAS SIN LESIONES ABDOMEN CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO NO MASAS NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL, GE SIN LESIONES SCP CERVIX CUPULIZADO NO LESION EXOFITICO TVR
FIBROSIS CENTRAL TUMORAL COMPROMISO PROX DER CARDINAL TRV LIBRE

PTE CON CA DE CEVRIX E IIIB POST TELETERAPIA QTX
DEBE COMPLEMENTARSE BRAQUITERAPIA URGENTE YA Q EL RETARDO DEL TRATAMIENTO DE ESTE ALTERA
NEGATIVAMENTE SOBRE LA SOBREVIDA GLOBAL Y LIBRE DE PROGRESION
ORDEN URGENTE A RADIOTERAPIA PARA INICIO D EBRAQUITERAPIA

CITA EN 3 MESES

RESULTADOS: INTERCONSULTA AUN NO ATENDIDA

SONIA LONDOÑO GIRALDO

Reg. 51000

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

CENTRO NEURORADIONCOLOGICO DE CARTAGENA S.A.S



Centro Neuroradioncológico
DE CARTAGENA S.A.S

Código del Prestador: 130010232201 Nit: 900439009-6

Dirección: TERNERA DG 32 # 82-40

Teléfono: 6633045

Web:

Email: centroneuroradioncologico@gmail.com

Fecha de Impresión: 2014/03/07 10:21:24
PROCEDIMIENTOS NQX

Datos del Paciente

Identificación: CC - 45455495

Fecha Ingreso: 2014/01/20

Edad: 51 años

Teléfono: 6563573-3135323499

Dirección: TORICES CLL BOGOTA 17-136

Empresa: SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA
COSTA S.A.S

Numero de Ingreso:

Paciente:
Hora Ingreso
Sexo:

ZUÑIGA DE LA ROSA MIRIAM
08:51
F

Estrato: SCR

Diagnóstico Principal: C531 - TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX

Procedimiento N°: 2286

Servicio: 1 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

Fecha: 2014/03/07 Hora: 10:08 Es: Orden
Médico: JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE

Datos del Procedimiento:

CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA DE CUELLO UTERINO ESTADO IIIB SE PROGRAMA TRATAMIENTO DE
BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TASA DE DOSIS.

Código	Descripción
922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TASA DE DOSIS (170) CINCO (5) APLICACIONES

JUAN CARLOS MARQUEZ
BUSTAMANTE

Firma del Medico - R.M:

CONSULTA

FECHA : 31-ene-14

NOMBRE : MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA

Identificación: 45455495

EDAD : 51 AÑOS

EMPRESA : GOLDEN GROUP

FC:

PA:

FResp:

Temp:

Talla:

Peso:

SC:

IK: 100%

DIAGNOSTICO : Ca de Cervix IIIB

EVOLUCION : Derivada con DX de u Ca de Cervix Cuadro previo de ginecorragia post coital, de 6 meses de evolucion, antes del diagnostico, agregando posteriormente dolor pelvico, motivo de consulta, valorada por ginecooncologia dra londoño (5/9/13): citologia vaginal abril/13 negativa, colposcopia 7/13 compatible con Ca infiltrante, con patologia referida por centro de diagnostico citopatologico del caribe dr redondo informe 9527: Ca Escamocelular no queratinizante e infiltrante, con extension glandular profunda, al examen ginecologico se encontro: cervix congestivo con lesion bulky exoendofitica de 6 cms, infiltra fondo de saco posterior, cervix en tonel, compromiso de ligamento cardinal derecho, uterosacro, hacia pared pelvica, con estudios de extension: Tac abdominal total de (1/nov/13 dr taboada) con engrosamiento tisular en region de cuello uterino con infiltracion local (parametrios), liquido libre intrapelvico escaso, no adenopatias, plano graso pre-rectal preservado, Rx de torax de sept/13 negativa, Mamografia Br-1, esta en muy buenas condiciones generales, sin estigmas perifericos de neoplasia. Plan: manejo con QT y RT externa, consolidacion con Braquiterapia.


Dr. Gabriel Rodríguez Hernández
ONCOLOGO
REG. M. 2005 SSB

CENTRO NEURORADIONCOLOGICO DE CARTAGENA S.A.S



Centro Neuroradioncológico
DE CARTAGENA S.A.S

Código del Prestador: 130010232201 Nit: 900439009-6

Dirección: TERNERA DG 32 # 82-40

Teléfono: 6633045

Web:

Email: centroneuroradioncologico@gmail.com

Fecha de Impresión: 2014/03/07 10:18:18

EVOLUCIÓN MÉDICA

Datos del Paciente

Identificación: CC - 45455495

Fecha Ingreso: 2014/01/20

Edad: 51 años

Teléfono: 6563573-3135323499

Dirección: TORICES CLL BOGOTA 17-136

Empresa: SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S

Numero de Ingreso:

Paciente:

ZUÑIGA DE LA ROSA MIRIAM

Hora Ingreso

08:51

Sexo:

F

Estrato:

SCR

Evolución N°: 2222

Fecha: 2014/03/07 Hora: 10:04

Médico: JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE Especialidad: RADIOTERAPEUTA

Peso: Tension arterial: Frecuencia Respiratoria:

Frecuencia Cardiaca: Temperatura:

Diagnóstico:	C531 - TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX
Descripción	
Diagnóstico:	
Subjetivos:	
Evolución:	HA RECIBIDO RADIOTERAPIA MEDIANTE TECNICA CONFORMACIONAL CUATRO CAMPOS EN FRACCIONES DE 180CGY HASTA 5040CGY. ESTE TRATAMIENTO SE REALIZO DESDE EL 28 DE ENERO AL 7 DE MARZO DE 2014. PLAN : CONTINUARA CON REFUERZO A PARAMETRIO DERECHO EN IGUAL FRACCIONAMIENTO HASTA 540CGY Y TRATAMIENTO DE BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TASA DE DOSIS.
Paraclínicos:	
Procedimientos:	
Tratamiento:	
Pendientes:	

Juan Carlos Marquez Bustamante
Juan C. Marquez Bustamante
Oncólogo Radioterapeuta
R.M. 11466-02

ATENDIDO POR

JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE Reg medico: 1146692



CENTRO NEURORADIONCOLOGICO DE CARTAGENA SAS

NIT 900.439.009-6

Código: 130010232201

RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL, IMRT Y RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA

Cartagena, 07 de Marzo de 2014

Doctor:
Medico Tratante
Oncología.

La Ciudad

Referencia: Informe médico

La señora MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA con CC 45.455.495 con diagnostico de CARCINOMA DE CUELLO UTERINO ESTADO IIIB. Se realizo tratamiento de radioterapia, en fracciones de 180cgy hasta 5040cgy..

Inicio tratamiento el día: 28 /01/2014 al 7 /03/2014.

Plan: continuara con refuerzo a parametrio derecho en igual fraccionamiento hasta 540cgy y tratamiento de braquiterapia Intracavitaria de alta tasa de dosis.

Cualquier información adicional puede solicitarla al email centroneuroradioncologico@gmail.com o al teléfono 6633045.

Atento saludo,

JUAN CARLOS MARQUEZ B.
Medico radioterapeuta

00328168

ORDEN DE SERVICIOS PARA EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO No.

Entidad Salud Total E.P.S.
SEXO F Telefono 6660399
Fecha de ingreso 01/10/2013 - 08:29 am
Fecha de impresión 01/10/2013 08:30:57 a.m.

Nombre Sra. MYRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Doc. Idem. 45455495
Usuario ZELEDIS PALOMINO GUERRERO

Vr. Recibido

Clave

Nombre del Examen

01-10-13

Uroanálisis [Citoquímico de Orina]

MUESTRA PENDIENTE 327314

Observaciones:

- Los Exámenes son entregados a quien porte este desprendible, en caso de pérdida de este, debe ser reclamado personalmente o con autorización a tercero, que será reclamada en la recepción.

Remitido a MEDICOS VARIOS



GOLDEN GROUP

ORIGINAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. 94939

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO DE IDENT.	EDAD
MYRIAM DEL CARMEN ZÚNIGA DE LA		Cédula Ciudadanía	51 Años
COTIZANTE		IDENTIFICACIÓN	
CÓDIGO		45455495	
NIVEL PLAN		USUARIO QUE TRANSCRIBE	
1 POS		Otilia Vasquez Molina	
IPS QUE SOLICITA		USUARIO QUE TRANSCRIBE	
CLINICA CARTAGENA DEL MAR SA		Otilia Vasquez Molina	
ENTIDAD RECUBRO		USUARIO QUE TRANSCRIBE	

CAUSA EXTERNA/ENFERMEDAD GENERAL		DX. PRINCIPAL: G560	DX. SECUNDARIOS
PROCEDIMIENTO (S)		Finalidad	Observaciones
8915082 NEUROCONDUCCION DOS EXTREMIDADES (UNO O MAS		Bilateral	miembros superiores
9308602 ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS		Bilateral	miembros superiores
MUSCULOS) (DOS MIEMBROS) (9308602)			

TIPO DE PAGO A REALIZAR		DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS
CUOTA MODERADORA		
2.400,00		
PAGO COMPARTIDO		
COPAGO		
USUARIO (%)		
0		

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEREMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Fundacion centro colombiano de epilepsia y enfermedades neurológicas	

DIRECCIÓN	Diagonal 32 No. 82 - 40
TELÉFONO	6618107

GOLDEN GROUP IPS
Administrativa

49776408

Helen Jasibbe Teheran Garcia

REGISTRO MEDICO

FUNCIONARIO QUE AUTORIZA

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS60 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. 9452251

GOLDEN GROUP

ORIGINAL

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	EDAD
MYRIAM DEL CARMEN ZUNIGA DE LA		COTIZANTE	Cédula Ciudadanía	51 Años
NIVEL		PLAN	IPS PRIMARIA:	
1	POS	Administradora De Instituciones Prestadoras De Salud Austral S A S Cartagena	USUARIO QUE TRANSCRIBE	
IPS QUE SOLICITA		Administradora De Instituciones Prestadoras De Salud Austral S A S Ips Austral Pie De La Popa		
ENTIDAD RECIBO		PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR		

CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	DX. PRINCIPAL: M255	IDX. SECUNDARIOS
CODIGO	PROCEDIMIENTO (S)	Canal	FINALIDAD
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL (873420)	1	diagnostico
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA (873431)	1	diagnostico

PAGO COMPARTIDO	COPAGO	CUOTA MODERADORA	DESCUENTO CAPITACION	NOMBRE IPS
EPS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE	2.300,00	
0	0	0		

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEREMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN	
INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
Barrios Mendoza Luz Helena Imágenes Diagnósticas Lucía Sede Cartagena	
DIRECCIÓN	Cll biffi no. 31 - 139
TELÉFONO	6424722

Otilia Vasquez Molina 45533990
 FUNCIONARIO QUE AUTORIZA REGISTRO MEDICO
 IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 60 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

23 nov 2013
 4:40pm
 copia cc.

Fecha: 11/10/13.
Nombre del Usuario: Myriam Justina de la Rosa.
Identificación: 454554AT Edad: _____

Rx de Rodilla Izquierda Ap y lat.
Rx de tobillo Derecho Ap y lat

IDX: (CIE 10): 1. Dolor en rodilla PYP ☐
2. y tobillo
3. _____


Luz Ney Leon Zambrano
Medico
FIRMA Y SELLO MEDICO



CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS
900123159

Fecha: 23/05/14

Hora: 08:48:53

Página: 1

FORMULA MEDICA

Paciente: CC

45455495

MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA

Edad: 51 AÑOS

Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS

Dx Principal: C530

TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Dx Relacionado:

TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Dx Relacionado:

Folio No.

5

45455495\$5

No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuenc.	Dias Tra	Cant.
1	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA CONC: 250 MG FORMA :TAB LETA O CAPSULA	1,00 TB	ORAL	8 Horas	30	40,00
2	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100-300MG TABLETA O TABL ETA RECUBIERTA CONC: 100-300MG FORMA :TABLETA O TABLETA RECU BIERTA	1,00 TB	ORAL	24 Horas	30	30,00
3	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CONC: 20MG FORMA :CAPSULA	1,00 CP	ORAL	24 Horas	30	30,00

Profesional

SONIA LONDOÑO GIRALDO

Reg. Med. 51000

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Fundación Clínica
Universitaria San Juan de Dios
Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Dra. Sonia Londoño Giraldo
Ginecóloga - Oncóloga Colposcopia
Instituto Nacional de Cancerología
R.M. 51000 C.C. 45.556.573 de Medellín





CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS
900123159

Fecha: 23/05/14
Hora: 08:44:36
Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC
Edad: 51 A

45455495 MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA
Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS

Folio:

5

99 OTROS

GYNFLU D1 CJA

1 CADA 12 HS

TEL 3135323499

SONIA LONDOÑO GIRALDO
Reg. MD. 51000
GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Usuario: SLONDOÑO



FORMULA MEDICA

Paciente: CC 45455495 MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA

Edad: 51 AÑOS Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS

Dx Principal: C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Dx Relacionado: TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Dx Relacionado:

Vigencia: 5 días

Folio No.

5

* 45455495\$5 *

No.	Descripción	Dosis	Vía	Frecuenc.	Días Tra	Cant.
1	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA CONC: 250 MG FORMA :TAB LETA O CAPSULA	1,00 TB	ORAL	8 Horas	30	40,00
2	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100-300MG TABLETA O TABL ETA RECUBIERTA CONC: 100-300MG FORMA :TABLETA O TABLETA RECU BIERTA	1,00 TB	ORAL	24 Horas	30	30,00
3	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CONC: 20MG FORMA :CAPSULA	1,00 CP	ORAL	24 Horas	30	30,00

Profesional

SONIA LONDOÑO GIRALDO

Reg. Med. 51000

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Fundación Clínica
Universitaria San Juan de Dios
Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Dra. Sonia Londoño Giraldo
Ginecóloga - Oncóloga Colposcopia
Instituto Nacional de Cancerología
R.M. 51000 C.C. 45.556.573 de Medellín





CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS
900123159

[RHCRcYDI]

Fecha: 20/11/13
Hora: 17:02:37
Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 30854734 OFELIA MARIA RUIZ PAJARO
Edad: 36 A Empresa: MUTUAL SER EPS SUBSIDIADA

Folio: 1

105 CITA DE CONTROL

=====

CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

=====

SONIA LONDOÑO GIRALDO

Reg. MD. 51000

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Universidad San Juan de Dios
Fundación Clínica
Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Dra. Sonia Londoño Giraldo
Oncóloga Ginecología
Ginecología y Oncología de Cáncer de Metabolitos
Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos
R.M. 51000001 C. 45-556-573 de Metabolitos

Cartagena de Indias, Junio 16 de 2014

Señores

GOLDEN GROUP EPS

E. S. D.

REF. DERECHO DE PETICIÓN CONSAGRADO EN EL ART. 23 C.N.

MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA, mujer, mayor, de este domicilio y residencia, identificada con cédula de ciudadanía No.45.455.495 de Cartagena, me dirijo a ustedes bajo el Derecho de Petición que me asiste según lo consagrado en la Constitución Política, para manifestar lo siguiente:

HECHOS

Haciendo uso del Derecho de Petición de que trata el Artículo 23 de la Constitución Política, les solicito tengan en cuenta los hechos que a continuación les reseño:

1. Desde el mes de mayo del 2013 comienza mi situación con el diagnóstico de CA DE CERVIX o Tumor Maligno Cérvico diagnosticado por la doctora Sonia Londoño, especialista de la Clínica San Juan De Dios, ginecóloga oncológica.
2. Posteriormente no me facilitaban los medicamentos y todo aquellos tratamientos médicos necesarios para superar la enfermedad que me aquejaba, para que me dieran las órdenes del tratamiento de radio terapia inclusive tuve que alterarme para que pudieran prestarme el servicio. Esto me desmejora mi calidad de vida ya bastante vulnerada.
3. El 28 de enero termino el tratamiento de la radioterapia y me dan la orden enseguida para las quimio terapias, de alguna manera me tocó también alterarme y pelear nuevamente para que me pudieran dar las ordenes. Me hacen la primera en la Clínica maría madre Bernarda, cuando me toca la segunda me dicen en la clínica que la entidad no tiene contrato, luego de un mes, me dan la orden para quimio salud y me toca comenzar otra vez la quimio, me atrasaron de esa manera un mes el tratamiento.
4. El 3 de mayo el doctor JUAN CARLOS MARQUEZ BUSTAMANTE, me programa un tratamiento de BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TASA DE DOSIS, con cinco (5) aplicaciones. Llevo estas ordenes a Golden group (EPS) y todavía no resuelven a sabiendas que es indispensable para mi vida y salud, siempre me dicen que de Bogotá no las han autorizado por

PETICIONES

Por la anterior, solicito a esta entidad se sirva realizarme las sesiones de Braquiterapia y la Cirugía de Histerectomía Total para el mejoramiento de mi salud.

FUNDAMENTO DE DERECHO

Invoco como norma de Derecho el Art. 23 de la Constitución Política Art. Artículo 8 y SS, C. C. A., y demás normas concordantes o complementarias.

En el evento de ser negado, le solicito se sirva informar las razones de orden legal ajustadas a los Derechos Fundamentales, los fallos de la Corte Constitucional y los Tratados Internacionales de Derechos Humanos que sustentan la decisión o de lo contrario me obligan a presentar una Tutela o queja.

ANEXOS

- Copia de la Consulta oncológica de Profamilia.
- Copia del formato de evolución de QUIMIO SALUD

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la siguiente dirección: Barrio Torices, Calle Bogotá, No 17-136.
Teléfono: 6563573 – 3135323499. Correo electrónico: myriamzdelarosa@gmail.com

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes y evitar futuras demandas.

Atentamente.

MIRYAM ZUÑIGA DE LA ROSA
C.C. 45.455.495 de Cartagena



CENTRO OPTICO
LEMUS FARAH

NOMBRE Myriam Zuniga de la Rosa FECHA 19-05-2014

Rx Anal OD: +1.50 2/
OS: +1.25 OSO x 115 / 2

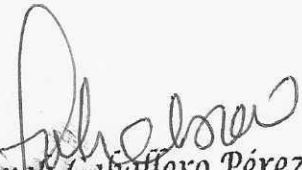
Add: +2.25

BGF flip tpcr (Progreso Ovation
Pelechouk)

Uso: Pelechouk

Dx: presbicia

Aut. m. c.


Farah Caballero Pérez
Optometra - I. Metropolitana
Reg.: 2262



CENTRO NEURORADIONCOLOGICO DE CARTAGENA SAS

NIT 900.439.009-6

Código: 130010232201

RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL, IMRT Y RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA

Cartagena, 12 de Marzo de 2014

Doctor:
Medico Tratante
La Ciudad

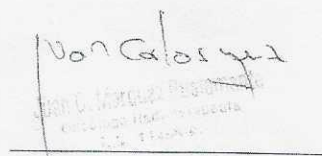
Referencia: Informe médico

La Señora MIRIAN ZUÑIGA DE LA ROSA con CC 45.455.495 Con diagnóstico de CARCINOMA DE CUELLO UTERINO ESTADO IIIB., recibió una dosis de 55.8Gy sobre pelvis (50.4Gy) más un refuerzo sobre parametrio derecho llegando a 55.8Gy. a un fraccionamiento de 1.8Gy, excelente tolerancia al tratamiento.

Iniciando tratamiento el día 28/01/2014 y finalizó el día 12/03/2014.

Cualquier información adicional puede solicitarla al email centroneuroradioncologico@gmail.com o al teléfono 6633045.

Atento saludo,



JUAN CARLOS MARQUEZ B.
Medico radioterapeuta

Autorización de Servicios N° 202165

NIT:900074992-3
EPS039



Fecha de Aprobación: 06 de Junio de 2014

Identificación : 45455495

Tipo de identificación : Cédula de ciudadanía

Nombre del afiliado : Myriam Del carmen Zuñiga De la rosa

Edad : 51 años

Genero : Femenino

Fecha Nacimiento : 05-08-1962

Teléfono fijo :

Dirección:

Médico que ordena : lemus farah

Institución Entrega medicamentos : Lemus Farah Y Cia Ltda Centro Optico Lemus Farah(PRINCIPAL)

Dirección : MULTICENTRO LA PLAZUELA DG 31 # 71-130 LOCAL 150

Teléfono : 6651590 - 6653316

Ciudad : Cartagena

Medicamentos Autorizados

Nombre del Medicamento: Suministro de lentes bifocales

Cantidad: 1

Cuota moderadora	\$2400
------------------	--------

* Estimado usuario recuerde tomar los medicamentos siguiendo estrictamente la cantidad de dosis y el periodo de tiempo indicado por el médico tratante.

IPS solicitante: Lemus Farah Y Cia Ltda Centro Optico Lemus Farah(PRINCIPAL)

Diagnóstico principal: PRESBICIA [H524]

Diagnóstico relacionado 1:

Diagnóstico relacionado 2:

Observaciones:

Autoriza: Otilia Vasquez Molina

Autorización Valida por 60 Dias, apartir de la fecha de aprobación.

Generó: Otilia Vasquez Molina 6-06-2014, 8:45 am

Nombre Usuario	_____
Identificación	_____
Firma	_____

En los casos en que por limitaciones de salud, el afiliado no pueda acudir personalmente a reclamar los medicamentos de CTC, Tutelas o Alto Costo, este deberá autorizar mediante documento escrito, informando los datos de identificación, nombres completos de la persona a quien autoriza para reclamar los medicamentos o insumos



CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS

NIT. 806.007.650 - 3

Dirección: Av. Pedro Heredia; Cra 48 Esquina
 Teléfonos: 6628083, 6628084, TelFax 6740347 - Cel: 315-5605822
 admisiones@centrorondelca.com.co - www.centrorondelca.com
 CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C. - COLOMBIA



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS

PACIENTE

Nombre: **MIRYAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: domingo, 05 de agosto de 1962

Historia Clínica No: 000000045455495

Edad: 52 Año(s) 8 Mes(es) 5 Día(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 45455495

Residencia: Dirección: TORICES CLL BOGOTA 17 136

Ciudad: CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono(s): 3135323499, 6563573

Seguridad Social: Entidad: SALUD TOTAL EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

Fecha de Atención: viernes, 10 de abril de 2015 a las 10:08

Sede de Atención: CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS - CARTAGENA (BOLIVAR) - UNIDAD DE RADIO ONCOLOGIA

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	.	Estado: IIIB T: N: M:

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	890243 CONSULTA CONTROL DE ONCOLOGIA (POS)	CUPS: 890302	1

Observaciones:

CITA DE CONTROL EN 02 MESES.

MANUEL BERMUDEZ SAGRE
 CC: 9091302 REG: 0911-85 SSB
 ONCOLOGIA CLINICA



**CERTIFICACIÓN PARA POSTULACIÓN AL SUBSIDIO
PROGRAMA COLOMBIA MAYOR
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL.**

Ciudad y Fecha: _____

Yo; _____, identificado con la cédula de
ciudadanía No. _____, expedida en _____, residente
en el Municipio _____ del Departamento _____ en la dirección
_____ Teléfono _____
manifiesto ante la autoridad municipal bajo la gravedad de juramento que:

- No percibo ninguna pensión
- No percibo ninguna renta obtenida de alguna actividad o bien en cuantía superior a la establecida, es decir: Marque con x
 - ☐ Vivo solo y mi ingreso mensual no supera medio salario mínimo legal mensual vigente.
 - ☐ Vivo con la familia y el ingreso familiar es inferior o igual a un salario mínimo legal mensual vigente.
- No percibo ningún subsidio a la vejez en dinero otorgado por alguna entidad pública que sumado con el subsidio del Programa de Protección Social al Adulto Mayor sea superior a medio SMMLV.
- No ejerzo la mendicidad como actividad productiva.
- He residido durante los últimos diez (10) años en el territorio nacional.

De igual manera autorizo al respectivo municipio, al Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad Pensional y al Ministerio del Trabajo para que puedan disponer para los efectos del programa Colombia Mayor de mis datos personales de conformidad con la ley 1581 de 2012. (Ley de Protección de Datos Personales).

Me comprometo a actualizar mis datos personales y a dar aviso oportuno al Municipio cuando las condiciones antes descritas se modifiquen.

Atentamente,

C.C No:





Santa Lucia

Laboratorio Clínico

Diagnósticos con calidad Total



00345601

Orden Interna : 00345601
Identificación : 45455495
Nombre del Paciente : MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad/Sexo : 51 Años / Femenino
Teléfono : 6660399
Fecha Ingreso : 2014-05-15-06:33:33
Fecha Impresión : 2014-05-19 16:26:59.
Empresa : Golden Group S.A. EPS
Médico : MEDICOS VARIOS
Exámenes : B CRE A O CH

AREA DE QUIMICA

Bun [Nitrogeno Ureico].....	8.34	mg/dl
V.Ref. Adultos: 6 - 20		
Niños: 5 - 18		
Creatinina en Sangre.....	1.2	mg/dl
V.R. [Hombres: 0.9 - 1.3]		
[Mujeres: 0.6 - 1.1]		
Observaciones.....	Resultado verificado.	
Acido Urico.....	8.75	mg/dl
V.R. Hombres: 3.4 - 7.0		
Mujeres: 2.4 - 5.7		
Observaciones.....	Resultado verificado.	

Citología - Patología - Biología Molecular

Carga Viral [BDNA] - Pruebas de Paternidad - Pruebas Especiales - Hormonales e Infecciosas - Química Clínica y Hematología Automatizada - Microbiología Clínica [cultivos y ATB] - Parasitología - Uroanálisis

1. Imágenes Diagnósticas Santa Lucia: Providencia, Cra 71 No. 31-263 Tels: 6424722 Cel. 300-6522903. 2. Pie de la popa Calle 30 No 19 A- 16 [Frente al parque de los leones] Tels. 6560896 Cel. 3006522923, 3. Citopatología Santa Lucia Calle Biffi, No 31-26 Edificio la gloria. Tel. 6816118

Centro Médico los Ejecutivos: Local 1-19 Tel. 6510931
5. Ronda Real: Etapa 2 local 246: Tel. 6510083. 6 Santa Lucia Bocagrande: Centro Comercial Bocagrande, Cra 2 No 8-142 Loc. 114 Tel. 6657147.
Recursos Web: www.labsantalucia.com.co
E-mail: administración@labsantalucia.net

Santa Lucia
Laboratorio Clínico
Bacteriología
NIT. 224374420000
FIRMA BACTERIOLOGA DE LA SECCIÓN

Urgencias
24 horas
Cel: 3006522930

PBX: 6424720

CONSULTA

FECHA : 22-ene-14

NOMBRE : MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA

Identificación: 45455495

EDAD : 51 AÑOS

EMPRESA : GOLDEN GROUP

FC:

PA:

FResp:

Temp:

Talla:

Peso:

SC:

IK: 100%

DIAGNOSTICO : Ca de Cervix IIIB

EVOLUCION : Derivada con DX de u Ca de Cervix Cuadro previo de ginecorragia post coital, de 6 meses de evolucion, antes del diagnostico, agregando posteriormente dolor pelvico, motivo de consulta, valorada por ginecooncologia dra londoño (5/9/13): citologia vaginal abril/13 negativa, colposcopia 7/13 compatible con Ca infiltrante, con patologia referida por centro de diagnostico citopatologico del caribe dr redondo informe 9527: Ca Escamocelular no queratinizante e infiltrante, con extension glandular profunda, al examen ginecologico se encontro: cervix congestivo con lesion bulky exoendofitica de 6 cms, infiltra fondo de saco posterior, cervix en tonel, compromiso de ligamento cardinal derecho, uterosacro, hacia pared pelvica, con estudios de extension: Tac abdominal total de (1/nov/13 dr taboada) con engrosamiento tisular en region de cuello uterino con infiltracion local (parametrios), liquido libre intrapelvico escaso, no adenopatias, plano graso pre-rectal preservado, Rx de torax de sept/13 negativa, Mamografia Br-1, esta en muy buenas condiciones generales, sin estigmas perifericos de neoplasia. Plan: manejo con QT y RT externa, consolidacion con Braquiterapia.


SOCAC
Dr. Gabriel Rodríguez Hernández
Oncólogo
R.M. 14.100.189



CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS

NIT. 806.007.650 - 3

Dirección: Av. Pedro Heredia; Cra 48 Esquina
Teléfonos: 6628083, 6628084, TelFax 6740347 - Cel: 315-5605822
admisiones@centrorondelca.com.co - www.centrorondelca.com
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C. - COLOMBIA
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA



PACIENTE

Nombre: MIRYAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: domingo, 05 de agosto de 1962

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Historia Clínica No: 000000045455495

Edad: 52 Año(s) 7 Mes(es) 4 Día(s)

Número: 45455495

Residencia: Dirección: TORICES CLL BOGOTA 17 136

Ciudad: CARTAGENA (BOLIVAR) **Teléfono(s):** 3135323499, 6563573

Seguridad Social: Entidad: SALUD TOTAL EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

Plan Tratamiento

- 1-SE SOLICITA RX DE TORAX , ECO DE ABDOMEN TOTAL , TV
- 2-HEMOGRAMA , BUN, CREATININA, FOSFATASA ALCALINA , GLICEMIA
- 3-CITA EN UN MES

MANUEL BERMUDEZ SAGRE
CC: 9091302 REG: 0911-85 SSB
ONCOLOGIA CLINICA

CENTRO RADIO
ONCOLOGICO DEL
CARIBE S.A.S.
Manuel Bermudez Sagre
ONCOLOGIA CLINICA
C.C. 9091302 - R.M. 0911-85 SSB





CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS
900123159

[RHCRcYDi]

Fecha: 07/07/14

Hora: 08:30:28

Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 45455495 MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad: 51 A Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS

Folio: 6

105 CITA DE CONTROL

=====

CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

=====

JAVIER LENGUA CANOLES
Reg. MD. 1970
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

677 7000
ext. 4.
Autorizar

26 Enero
12:40
Dr. Conrado
Cons. 2.



UNIMIO SALUD

SOLICITUD DE APOYO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO

Código: GRA-F-0000

Vigente desde:

15/11/2012

Página 1 de 1

Ciudad:

C/Gen

Fecha:

03-03-2024

DATOS DEL USUARIO

Primer Apellido:

Zimbe de la Rosa

Segundo Apellido:

EPS/IEPS:

Golden Drop

Nombres:

Miriam

No. Identificación:

45455495

Regimen:

C ☐

S ☐

V ☐

P ☐

APOYO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO

(Justifique su solicitud, acompañelo de un breve resumen)

Ctrl control oncológico en

Observaciones:

Firma y sello del profesional

Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional. La prescripción debe ser en letra clara y legible, sin enmiendaduras ni siglas

C: Contributivo, S: Subsidiado, V: Vinculado, P: Particular

Vigencia de la prescripción 30 días calendario.

Barranquilla: Cra. 47 No 79-110
Tel: 3699607 / Cel: 3205658101
Cartagena: Calle real No. 85 - 12 Barrio

Richacha: Calle 10 No 10-90 Tel: 7270737-
7282319 / Cel: 3205658117
San Andrés: Santa Bay calle 2da No 5-32

Santa Marta: Calle 14 No 28-28
Tel: 4347854 / Cel: 3205658120
Sincelajo: Cra. 17 No 17-41

Valladolid: Cra. 19 No 15-35 Tel: 68404
6746760 / Cel: 3205658114



UNIMIC SALUD

SOLICITUD DE APOYO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO

Código: GA-FR-005-2

Vigente desde:

15/11/2012

Página 1 de 1

Ciudad:

C/Quim

Fecha:

03-Marzo-2014

DATOS DEL USUARIO

Primer Apellido:

Sanchez

Segundo Apellido:

De la Rosa

Nombres:

Miniam

No. Identificación:

25455495

EPS/EPSS-S:

Bolton Brown

Regimen:

C ☐

S ☐

V ☐

P ☐

APOYO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO

(Justifique su solicitud, acompañelo de un breve resumen)

Poligumato terap de
Alto Riesgo

Observaciones:

Firma y sello del profesional

Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional. La prescripción debe ser en letra clara y legible, sin enmiendaduras ni siglas

C: Contributivo, S: Subsidiado, V: Vinculado, P: Particular

Vigencia de la prescripción 30 días calendario.

Barranquilla: Cra. 47 No 79-110

Tel: 3509607 / Cel: 3205650101

Cartagena: Calle real No. 85 - 12 Barrio

Richacha: Calle 10 No 10-90 Tel: 7270737

7282319 / Cel: 3205655117

San Andrés: Santa Bay calle 2da No 5-32

Santa María: Calle 14 No 26-28

Tel: 4347951 / Cel: 3205650120

Sincedeja: Cra. 17 No 17-41

Valledupar: Cra. 19 No 15-35 Tel: 584041

6746790 / Cel: 3205650114



FORMULA MEDICA

Código: GA-FR-057-4

Vigente desde:
15/01/2013

Página 1 de 1

Ciudad: C/ Lima

Fecha: 03-03-2014

DATOS DEL USUARIO

Primer Apellido: Santis

Segundo Apellido: De la Rosa

Nombres: Miriam

No. Identificación:

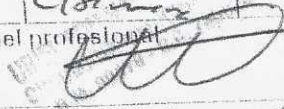
EPS / EPS-S:

Regimen:

C O S V P

MEDICAMENTOS

(Por favor al prescribir registre la presentación en denominación común internacional (Nombre genérico) - Concentración - Forma farmacéutica - Posología - dosis y frecuencia de administración - vía de administración y duración del tratamiento.)

Presentación y Concentración	Vía de Administración	Dosis y frecuencia de Administración	Días de Tto.	Cantidad (letras y números)
- Cisplatino Ampolla 50mg	IV	65mg cl/semana	45	12 (Doce)
- Ondasetron Ampolla 8mg	IV	24mg cl/semana	45	18 (Dieciocho)
- Rantidina Ampolla 50mg	IV	50mg cl/semana	45	6 (seis)
- Dexametasona Ampolla 8mg	IV	16mg cl/semana	45	12 (Doce)
Observaciones:	Firma y sello del profesional 			
Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional. La prescripción debe ser en letra clara y legible, sin enmendaduras ni siglas				

C: Contributivo, S: Subsidado, V: Vinculado, P: Particular

Vigencia de la prescripción 30 días calendario.

Presente esta Formula en su Próxima Consulta

Barranquilla - C.A. 37116-29-110
Tel: 3055907 / Cel: 3205658111
Cartagena - Tercera calle 100125 - 12
Cel: 3205658111

Riohacha - Calle 40116-10-50 Tel: 7270737-
7252349 / Cel: 3205658117
San Andrés - Sanic Bay - calle 3ra 116-5-32
Tel: 5133100 / Cel: 3205658111

Sancti Spiritus - Calle 14116-29-25
Tel: 1347951 / Cel: 3205658110
Sincelé - C.A. 17116-17-11
Tel: 2817672 / Cel: 3205658117

Medellín - C.A. 39116-15-35 Tel: 3909115
7206700 / Cel: 3205658113



UNIO SALUD

SOLICITUD DE APOYO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO

Código: GA-FR-005-2

Vigente desde:

15/11/2012

Página 1 de 1

Ciudad:

Elgin

Fecha:

03-03-2014

DATOS DEL USUARIO

Primer Apellido:

Jimenez

Segundo Apellido:

Alfonso

Nombre:

Jimenez

No. Identificación:

15555555

EPS/IEPS:

Solidaridad

Regimen:

☐ C ☐ S ☐ V ☐ P

APOYO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO
(Justifique su solicitud, acompañe de un breve resumen)

Del control de la salud

Observaciones:

Firma y sello del profesional

Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional. La prescripción debe ser en letra clara y legible, sin enmiendas ni siglas

C: Contributivo, S: Subsidiado, V: Vinculado, P: Particular

Vigencia de la prescripción 30 días calendario.

Paranaguá, Cra. 47 No. 79-110
Tel: 0699607 / Cel: 320555101
Cartagena: Calle Real No. 85 - 12 Baito

Bogotá, Calle 10 No. 10-90 Tel: 7270737
7282319 / Cel: 320555117
San Andrés: Santa Bárbara Calle 2da No. 5-32

Santa Marta, Calle 14 No. 26-28
Tel: 4747951 / Cel: 320555129
Simples, Cra. 47 No. 17-41

Valledupar, Cra. 19 No. 15-35 Tel: 540415
7245700 / Cel: 320555114



CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS

900123159

[RHCRcYDi]

Fecha: 20/11/13

Hora: 17:00:13

Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 45455495 MIRYAN ZUÑIGA DE LA ROSA
Edad: 51 A Empresa: GOLDEN GROUP S.A. EPS AMBULATORIO Folio: 4

105 CITA DE CONTROL

CITA DE CONTROL PREFERENCIAL

spe

SONIA LONDOÑO GIRALDO

Reg. MD. 51000

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Fundación Clínica
Universitaria San Juan de Dios
Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Dra. Sonia Londoño Giraldo
Ginecóloga - Oncóloga Colposcopia
Instituto Nacional de Cancerología
R.M. 51000 C.C. 45.556.573 de Medellín



6778000.
ext. 4.



PASTEUR

LABORATORIOS CLINICOS DE COLOMBIA S.A.

Apellidos : ZUÑIGA DE LA ROSA
Nombres : MYRIAM DEL CARMEN
Edad : 51A
Sexo : F ID : PLAZUELA
Medico : Laboratorio Referencia

45455495-51265175

Fecha de Ingreso : 09/08/2013
Fecha de Entrega : 14/08/2013
Entregar en : 19
Sede : C.C PLAZUELA 21 LC 3, 4 Y
Pagina No : 1/1

RESULTADOS UNIDADES VALORES DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

CULTIVO DE ORINA CON ATB
EX. EN FRESCO
EX. POR COLORACION (GRAM)
CULTIVO - GERMEN(ES) AISLADO(S)
ANTIBIOGRAMA

En medios selectivos y períodos de incubación establecidos, según el caso, no se aislaron germen patógenos.

Nota : La interpretación de los exámenes de laboratorio corresponde exclusivamente al médico.
ESTE EXAMEN HA SIDO REVISADO Y FIRMADO ELECTRONICAMENTE. Licencia No.0153 - Dasalud

Responsable: Maria Sanguino Gaitan
C.C 5524925



HOJA DE GASTOS

Versión: 02

Vigencia desde: 02-Feb-09

NOMBRES

Myriam

APELLIDOS

Zuñiga de la Rosa

EDAD

SEXO



M

No. Identificación

EPS

FECHA	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	MATERIALES	CANTIDAD
25 II 14	Ceftriaxona SC	1 UNO		
27 II				
29 II				

Número Autorización: 84267-1926771654

Fecha y Hora: 30 Jul 2019 18:46

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: LAB CLINICO SANTA LUCIA IPS SAS

Nit: 900434332

Código: 84267

Dirección: CL BIFF 31 297

Teléfono: 6424310-6424312

Municipio: (001) Cartagena

Departamento: (13) BOLIVAR

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 45455495

Nombre: MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA

Fecha de Nacimiento: 05 Ago 1962

Dirección: TORICE CL BOGOTA 17 136

Teléfono: 6662

Departamento: (13) BOLIVAR

Municipio: (001) Cartagena

Teléfono Celular: 3135323499

Email: myriamzdelarosa@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AUTORIZACION

Régimen: Contributivo - POS - Evento

Motivo:

Fecha Vencimiento: 26 Ene 2020

Diagnóstico: B49 - N39.0 - R03.0 - Z12.3

Nap Anterior: 06904-1925725869

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud: 07302019129240

Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS AUTORIZADOS

CODIGO

CANT

DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)

9071060000

1

LABORATORIO CLINICO - UROANALISIS

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora

Valor: 3200

Semanas Cotizadas: 52

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: Victor Raúl Segrera Vanegas

Teléfono:

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: UAB PIE DEL CERRO

Teléfono: 6569440

Dirección: (Cartagena) CL 30 17 14

OBSERVACIONES

RECOLECTAR PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO ASEO GENITAL, EN FRASCO ESTERIL Y PLASTICO.

Victor Segrera Vanegas
Médico General
R.M. 1047429059
Universidad del Sinu



SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

SALUD TOTAL EPS-S S.A. asumirá la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieran parte de la atención inicial de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normalidad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados: procedimientos o servicios adicionales y/o derivados deberán solicitarse de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado por Salud Total EPS-S S.A. Autorización a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V.3-2013

Victor Raúl Segrera Vanegas REGISTRO: 1047429059

Firma SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Firma Usuario

Órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los soportes para el cobro de la cuenta a Salud Total EPS-S S.A. Línea gratuita de Atención al Cliente 01 8000 114524 y línea Total Bogotá 485 45 55

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

15105113.

FECHA
15/05/13

HC = Resultado de preclínicos

GA =

Ureanalisis = 76/04/13

lev = 8-10 - Desidol = 1085 Nitrits (-)

Bacterias = +++

Citología = 76/04/13.

Inflamación Severa:

Dx = I V U.

vaginitis.

pn = ① Ciprofloxacina 1000m

② Sulfamida exp.

③ vit p 1000m.

④ Metronidazol 500mg vaginal

⑤ Jovenstidipen 100mg.

⑥ Betametazona 0.01% crema.

Fachon
C.C. 482.000.000

30/05/13.

HC = Solicito velox ginecología.

EA - Pre refiere que asistió a consulta por tal.

Cen. Ginecología giró en el Colposcopio + Biopsia.
Pedido de preclínicos.

Dx = ① Lesión en cuello uterino E/C.
② I V U E/C.

pn = Velocidad x Ginecología.

Un cultu.

Fachon
C.C. 482.000.000

45' 45". 49.5

0808/13

Formulario 4to GxP C. A. F. M.: 1208/13
Formulario given seen in present
Surgery for Coital de Am...
Cetologiz (26-04/13) que reputo in pla -
mosida severa (Laboratorio Sta Lucia)
proceder poris de con sutura y en
nalgua Colpos copia (24-07/13):
Ca infiltrante - que si compare con
Biopsia : CATO: 95-27 (30-07/13).
Dr. Ca Cervicel Dpi Hont
Plan: Sps: Hemogram - Eco TV - TP -
TP + Valoracion Urinaria x Sine
Colopz Oncologic con repeticion

MONICA DE LOSSA ANGULO
Gineco-obstetra



IPS AUSTRAL

Institución Prestadora de Servicios de Salud

HOJA DE EVOLUCION

43455495.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

15105113.

FECHA	
5/05/13.	HC = Resultado de preclínicos
	EA =
	Gonorréas = 26/04/13.
	low = 8-10 - Desidol = 1085 Nifentis (-).
	Bacterias = ++.
	Citología = 26/04/13.
	Inflamación Severa:
	Dx = I VU.
	vaginitis.
	pn = ① Ciprofloxacina 1000mg
	② Gatifloxacina 400mg
	③ Vit E 1000mg.
	④ Metronidazol 500mg vaginal
	⑤ Doxyciclina 100mg.
	⑥ Betametazona 0.05% crema.
	Faucon
	C.C. 405
01/05/13.	HC = Solicitar valor x Ginecología.
	EA - Pte refiere que asistió a consulta pn tel.
	Cen. Ginecología que ordenó Colposcopia + Biopsia.
	pedirte pn resultado.
	Dx = ① Lesión e. cuello uterino E/C.
	② TVU E/C.
	pn = valoración x Ginecología.
	Faucon - sin cultivos.



Cartagena de Indias D. T y C., viernes, 22 de octubre de 2021

Oficio AMC-OFI-0131493-2021

Señora
MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA
Ciudad

Asunto: **TERMINACION NOMBRAMIENTO PROVISIONAL**

Cordial saludo,

La Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias, agradece profundamente su invaluable esfuerzo en el transcurso de estos años de dedicación, entrega y compromiso por alcanzar los objetivos de construir una ciudad equitativa y sobre todo brindar un servicio de calidad a nuestros habitantes

Con el presente comunico a usted que mediante Decreto No. 1158 del 20 de octubre del año en curso, se dio por terminado el nombramiento provisional efectuado a usted en el empleo **AYUDANTE CODIGO 472 GRADO 01**.

La terminación de su nombramiento provisional se realizará automáticamente una vez tome posesión de su cargo titular del señor **STEY BOLIVAR BARRIOS**.

Atentamente,
MARIA EUGENIA GARCIA MONTES
Firmado digitalmente
por MARIA EUGENIA
GARCIA MONTES
MARIA EUGENIA GARCIA MONTES
Directora Administrativa del Talento Humano

DECRETO No. 1158

20 OCT 2021

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento en periodo de prueba y se termina un encargo y un nombramiento provisional"

**LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA
DE CARTAGENA**

En uso de sus facultades delegadas mediante Decreto No. 0224 del 11 de febrero de 2016, y

CONSIDERANDO

Que el artículo 23 de la Ley 909 de 2004, establece que los nombramientos serán ordinarios, en periodo de prueba o en ascenso.

Que el Decreto 1083 de 2015 en su artículo 2.2.5.3.1, establece que los empleos de carrera en vacancia definitiva se proveerán en periodo de prueba con los seleccionados mediante el sistema de mérito.

Que la Comisión Nacional del Servicio Civil, en cumplimiento de las disposiciones constitucionales y legales, mediante Proceso de Selección No. 771 de 2018 Convocatoria Territorial Norte de fecha 16 de octubre de 2018, dio apertura a concurso abierto de méritos para la provisión de manera definitiva de cuatrocientos ocho (408) empleos en vacancia definitiva.

Que surtidas todas las etapas del proceso de selección, la Comisión Nacional del Servicio Civil expidió el oficio 20211021295131 del 29 de septiembre de 2021, autorizo el uso de lista de elegibles para proveer NUEVE (9) vacante en el empleo: **SECRETARIA CODIGO 440 GRADO 03**, del Sistema General de Carrera Administrativa de la Planta de Personal de la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias, identificado con el Código OPEC Nro 73486 correspondiente a "mismos empleos" en cumplimiento del Criterio Unificado del 16 de enero de 2020.

Que la señora **SILVIA PATRICIA PINTO ROSSI**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1070814022, quien ocupó la posición **VEINTE (20)** en la mencionada lista de elegibles de la OPEC 73486, para el empleo: **SECRETARIA CODIGO 440 GRADO 03**.

Que en la actualidad, el citado empleo se encuentra provisto mediante encargo efectuado al señor **STEY BOLIVAR ORTEGA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.125.256.

Que la vacancia temporal del empleo **AYUDANTE CODIGO 472 GRADO 01**, del cual es titular el servidor público **STEY BOLIVA ORTEGA**, generó el nombramiento provisional efectuado a la señora **MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.455.495.

Que en Concepto Marco No. 09 del 29 de agosto de 2018, el Departamento Administrativo de la Función Pública, en concordancia con las disposiciones de la jurisprudencia constitucional, establece:

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento en periodo de prueba y se termina un encargo"

Hoja No. 2

*"(...) De conformidad con lo anterior, la provisión definitiva de los empleos públicos de carrera debe hacerse mediante el **sistema de mérito**. Este se considera un óptimo instrumento para la provisión de cargos públicos basado en criterios meritocráticos y constituye uno de los ejes definitorios de la Constitución Política de 1991, es especial por su relación estrecha con el principio de acceso a desempeño de cargos públicos, la igualdad, la estabilidad y demás garantías contempladas en el artículo 53 de la Constitución.*

(...)

"De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.5.3.4. del Decreto 1083 de 2015, y el criterio expuesto por la Corte Constitucional, la terminación del nombramiento provisional o el de su prórroga, procede por acto motivado, y sólo es admisible una motivación donde la insubsistencia invoque argumentos puntuales como la provisión definitiva del cargo por haberse realizado el concurso de méritos respectivo, la imposición de sanciones disciplinarias, la calificación insatisfactoria u otra razón específica atinente al servicio que está prestando y debería prestar el empleado concreto.

"En conclusión, los servidores públicos que ocupan en provisionalidad un cargo de carrera gozan de una estabilidad laboral relativa, lo que implica que únicamente pueden ser removidos por causas legales que obran como razones objetivas que deben expresarse claramente en el acto de desvinculación, dentro de las que se encuentra la provisión del cargo que ocupaban, con una persona de la lista de elegibles conformada previo concurso de méritos. En esta hipótesis, la estabilidad laboral relativa de las personas vinculadas en provisionalidad cede frente al mejor derecho de quienes superaron el respectivo concurso.

"En ese sentido, la situación de quienes ocupan en provisionalidad cargos de carrera administrativa encuentra protección constitucional, en la medida en que, en igualdad de condiciones pueden participar en los concursos y gozan de estabilidad laboral, condicionada al lapso de duración del proceso de selección y hasta tanto sean reemplazados por quien se haya hecho acreedor a ocupar el cargo en virtud de sus méritos evaluados previamente." (Subraya es nuestra)

Que en consecuencia es procedente efectuar el nombramiento en periodo de prueba y terminar el nombramiento en provisionalidad referido.

Que, en mérito de lo expuesto,

DECRETA

ARTICULO PRIMERO. Nombramiento en periodo de prueba. Nombrar en periodo de prueba por el término de seis (6) meses a la señora **SILVIA PATRICIA**



1158
DECRETO No.

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento en periodo de prueba y se termina un encargo"

Hoja No. 3

ARTICULO SEGUNDO. Evaluación del periodo de prueba. Finalizado el período de prueba, el jefe inmediato evaluará el desempeño del empleado. Si el resultado de la evaluación de desempeño es satisfactorio, el empleado superará el periodo de prueba y por consiguiente adquirirá los derechos de carrera, debiendo tramitarse ante la CNSC, la solicitud de inscripción en el Registro Público de la Carrera Administrativa.

ARTICULO TERCERO. Terminación de un encargo. Como consecuencia del nombramiento en periodo de prueba que trata el artículo 1º del presente Decreto, terminase el encargo efectuado al señor **STEY BOLIVAR ORTEGA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.125.256, en el empleo: **SECRETARIA CODIGO 440 GRADO 03**, en la Inspección de Policía No.10, quien deberá reintegrarse a su cargo titular el cual es **AYUDANTE CODIGO 472 GRADO 01**, una vez la señora **SILVIA PATRICIA PINTO ROSSI**, tome posesión del empleo lo que le será comunicado por la Dirección Administrativa de Talento Humano.

ARTÍCULO CUARTO. Terminar el nombramiento provisional de la señora **MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.455.495, en el empleo **AYUDANTE CODIGO 472 GRADO 01**, quien quedará retirado automáticamente del servicio, una vez el titular del empleo retorne al mismo, de lo cual el Director Administrativo de Talento Humano le informará

ARTÍCULO QUINTO. La señora **SILVIA PATRICIA PINTO ROSSI** de conformidad con los artículos 2.2.5.1.6 y 2.2.5.1.7 del Decreto 1083 de 2015, cuenta con diez (10) días hábiles para aceptar el nombramiento realizado, y deberá tomar posesión del empleo dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a dicha aceptación. Este término podrá prorrogarse, por escrito, hasta por noventa (90) días hábiles, si el designado no residiere en el lugar de ubicación del empleo, o por causa justificada a juicio de la autoridad nominadora.

ARTÍCULO QUINTO. El presente Decreto, rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

Dado en Cartagena, a los

20 OCT 2021

MARÍA EUGENIA GARCÍA MONTES
Directora Administrativa de Talento Humano



Buscar correo

Redactar

Recibidos 2.146

Destacados

Pospuestos

Importantes

Enviados

Borradores 202

Categorías

Social 2.943

Notificaciones 1.523

Foros 2

Promociones 6.898

TERMINACION NOMBRAMIENTO PROV

 **Libia Rodriguez** <lrodriguez@cartagena.gov.co>

para mí

BUENAS TARDES DE ACUERDO AL OFICIO ENVIADO A USTED
POR REINTEGRO DE SU TITULAR EN CARERA AL CARGO DE A

POR LO ANTERIOR CESA TODA VINCULACION LABORAL CONI

ATENTAMENTE,

DIRECCION ADMINISTRATIVA DEL TALENTO HUMANO

Responder

Reenviar

Meet

Nueva reunión

Unirse a una reunión

Hangouts



Myriam



Guillermo Correa Mosquera

Salud Total EPS S.A.

AUTORIZACION DE SERVICIOS

No. 95521645



Número de Autorización 18846-1502895441 * * Fecha y Hora: 02 Feb 2015 00:00

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO
Nombre: SALUD TOTAL EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR
Nombre: REH INTEGRAL SONIA VALENCIA MD TERANIT: 900161856 Código: 130010230101
Dirección: CL REAL 20 1-91 PI 1 PIE DE LA POPA Teléfono: 6932044
Departamento: BOLIVAR Municipio: CARTAGENA - BOLIVAR

DATOS DEL PACIENTE
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA Documento: C 45455495
Nombre: MYRIAM DEL CARMEN ZUÑIGA DE LA ROSA Fecha de Nacimiento: 08 May 1962
Dirección: TORICES CL BOGOTA 17 136 Teléfono: 6563573
Departamento: BOLIVAR Municipio: CARTAGENA - BOLIVAR
Teléfono Celular: 3135323499 Email:

DATOS DE LA TRANSACCION
Tipo: AUTORIZACION Régimen: PV Contributivo
Motivo: Fecha Vencimiento: 03 Abr 2015
Diagnóstico: Nap Anterior:
Ubicación del Paciente: Ambulatorio Origen del servicio: ENFG
Servicio: Cama:

SERVICIOS AUTORIZADOS
CANT. DETALLE

1 (56-ICTPV) cp-consulta paramédica-ingreso consultas y procedimientos paramédicos
(cups 890211)

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora Valor: 0
Semanas Cotizadas: 8

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA Y LA SOLICITUD
Manejo Integral según Guía: Ciudad:

No. Solicitud: Fecha Solicitud: 02 Feb 2015 15:29

Nombre quien autoriza: ShirleyVB Nombre lps:

Dir. lps : Teléfono:

Cargo: Celular:

OBSERVACIONES

- paciente con tratamiento en curso viene ips golden cross s.a. e.p.s.

Impreso por: SAVE COLOMBIA COMPANY S.A.S. Nit. 900.035.507-8

SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS
SALUD TOTAL EPS S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hicieron parte de la atención inicial de urgencias. En caso que corresponda, favor
cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y
validando las exoneraciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios
adicionales y/o derivados deberán solicitarse de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado por Salud
Total EPS S.A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V-3-2013

Firma SALUD TOTAL EPS S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los soportes para el cobro de la cuenta a Salud Total EPS S.A. Línea gratuita de Atención al Cliente 01 8000 114524 y línea Total Bogotá 485 45 55



REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Página 1

Fecha: 9/12/2021 9:39:57 a. m.

NÚMERO RADICACIÓN: **13001400301020210090700**

CLASE PROCESO: TUTELA

NÚMERO DESPACHO: 010 **SECUENCIA:** 3443920 **FECHA REPARTO:** 9/12/2021 9:39:57 a. m.

TIPO REPARTO: EN LÍNEA **FECHA PRESENTACIÓN:** 9/12/2021 9:36:10 a. m.

REPARTIDO AL DESPACHO: JUZGADO MUNICIPAL - CIVIL 010 CARTAGENA

JUEZ / MAGISTRADO: RAMIRO ELISEO FLOREZ TORRES

TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO	PARTE
CÉDULA DE CIUDADANIA	45455495	MIRIAM	ZUÑIGA DE LA ROSA	DEMANDANTE/ACCIONANTE
CÉDULA DE CIUDADANIA	73083383	JAIME	GOMEZ LOPEZ	DEFENSOR PRIVADO
		ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS..		DEMANDADO/INDICIADO/CAUS ANTE

Archivos Adjuntos

ARCHIVO	CÓDIGO
1 01DEMANDA.pdf	B8C2352EBF93B8A2903C0EDE6E974D38BD9786E4

5bdc8052-430e-4f7d-8164-539ce101cf38

FELIPE DE JESUS BURGOS RICO
SERVIDOR JUDICIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL
EDIFICIO CUARTEL DEL FIJO OFICINA 305-A
CARTAGENA-BOLIVAR



ACCION DE TUTELA

ACCIONANTE: MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA.

APODERADO: JAIME GOMEZ LOPEZ.

ACCIONADO: ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA.

RADICACIÓN: 1300 1400 3010 2021 00 907 00

JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL, Diciembre nueve (09) de dos mil veintiuno (2021)

Procede este despacho judicial sobre la admisión de la ACCION DE TUTELA radicada bajo el número 907 de 2021, instaurada por MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA, a través de apoderado judicial y en contra de LA ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA, por violación a los derechos fundamentales de ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA, MINIMO VITAL e IGUALDAD. Para admitir.

La parte accionante solicita se ordene a la accionada ser reintegrada al cargo que ostentaba dentro de la misma de forma inmediata. La presente solicitud se realiza hasta tanto se falle de fondo la presente acción de tutela.

Por lo que este despacho judicial luego de examinada la tutela de la referencia, la considera admisible por reunirse los requisitos del Decreto 2591/91;

En consecuencia el JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA,

R E S U E L V E:

PRIMERO: Admitir la presente ACCION DE TUTELA instaurada por MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA, a través de apoderado judicial y en contra de LA ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA, por violación a los derechos fundamentales de ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA, MINIMO VITAL e IGUALDAD.

SEGUNDO: Oficiese a las accionadas a fin de que se pronuncien respecto de los hechos objeto del presente trámite de tutela, informe que deberá rendir dentro de los tres (3) días siguientes a la notificación o al recibo del oficio respectivo, so pena de tener por ciertos los hechos materia de ésta acción, salvo que el juez estime necesaria otra averiguación previa.

TERCERO: Niéguese la medida provisional solicitada por no reunir los requisitos dispuestos para ello en el Decreto 2591/91, como quiera que el artículo 07 de dicha normatividad prescribe que el Juez podrá decretar las medidas concretas que se estimen urgentes y necesarias para la protección de un derecho fundamental para evitar un perjuicio irremediable, por lo que, al no concretarse la urgencia inminente, como tampoco los motivos suficientes que acrediten concederla, no encuentra este despacho que haya riesgo de vulneración a derecho fundamental alguno de la parte accionante, es lo procedente negar la medida provisional.

CUARTO: Practíquese aquellas diligencias útiles y necesarias al objeto, materia de tutela.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

RAMIRO ELISEO FLOREZ TORRES
JUEZ DÉCIMO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA

A.E.F

JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL
EDIFICIO CUARTEL DEL FIJO OFICINA 305A
CARTAGENA – BOLIVAR



ACCION DE TUTELA

ACCIONANTE: MIRIAM ZUÑIGA DE LA ROSA.

APODERADO: JAIME GOMEZ LOPEZ.

ACCIONADO: ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA.

RADICACIÓN: 1300 1400 3010 2021 00 907 00

Señor Juez:

Doy cuenta a usted, con la presente acción de tutela, informándole que se encuentra para dictar sentencia, pero se observa que no se vinculó al señor STEY BOLIVAR BARRIOS, quien debe hacerse parte por ser la persona que ocupa el cargo en propiedad del que fue sacada la actora en provisionalidad. PROVEA.

Cartagena, Enero diecisiete (17) de dos mil veintidós (2.022).

DIANA ALEXANDRA FLORES QUINTERO
SECRETARIA

JUZGADO DÉCIMO CIVIL MUNICIPAL, Cartagena, Enero diecisiete (17) de dos mil veintidós (2.022).

Revisada la actuación, surtida en el presente asunto, se advierte, que es necesario vincular al señor STEY BOLIVAR BARRIOS, quien debe hacerse parte por ser la persona que ocupa el cargo en propiedad del que fue sacada la actora en provisionalidad y de igual forma respetar las garantías procesales a cada una de las partes en el ejercicio de su derecho de defensa, Por lo que, este despacho judicial,

RESUELVE:

PRIMERO: Vincúlese al señor STEY BOLIVAR BARRIOS, dentro la presente Tutela, por las razones antes expuestas.

TERCERO: Solicítese por correo a la accionada la dirección de notificaciones del vinculado por ser empleado de la misma.

SEGUNDO: Conceder el término de dos (2) días desde que sea notificado el vinculado para que rinda el informe sobre los hechos, para así continuar con el trámite pertinente.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

RAMIRO ELISEO FLOREZ TORRRES
JUEZ DÉCIMO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA

A.E.F.