

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE IBAGUE

Ibagué, Quince (15) de julio de dos mil Veintiuno (2021).

Ref: Proceso RESTITUCIÓN DE BIEN INMUEBLE ARRENDADO DE
ALVARO MAHECHA GOMEZ contra MARTHA CECILIA AUILAR
GONZALEZ

Rad: 73001-40-03-001-2018-00203-00

En atención a la anterior solicitud que hace la Inspección Tercera Urbana de Policía y recibida por correo electrónico con que cuenta esta instancia judicial, en la cual solicita reasignar el despacho comisorio 009 del 7 de octubre de 2020, por los quebrantos de salud, el Juzgado no accede a ello, debe estarse a lo resuelto en auto anterior del 24 de junio de 2021, toda vez que quedó pendiente una parte para hacer entrega de la totalidad del inmueble al demandante ALVARO MAHECHA GOMEZ, como se observa en la diligencia de entrega del 18 de octubre de 2018 y que fue realizada por la Inspección Tercera de Policía de esta ciudad. Ofíciase.

NOTIFIQUESE,

La Juez,


MARIA HILDA VARGAS LOPEZ

low low

RESPUESTA DESPACHO COMISORIO

INSPECCION TERCERA URBANA DE POLICIA <inspeccionpoliciatercera@gmail.com>

Jue 08/07/2021 15:45

Para: Juzgado 01 Civil Municipal - Tolima - Ibagué <j01cmpaliba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (2 MB)

RESPUESTA COMISORIO JUZGADO PRIMERO CIVIL20210708_15411897.pdf;

Adjuntamos respuesta petición sobre despacho comisorio 09

Libre de virus. www.avast.com



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel: 2701578
NIT. 809009066-1
HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 04 de Mayo de 2021 Hasta 08 de Mayo de 2021
CC 93363036 - RAFAEL FUERTES ARIAS

Datos del paciente		Datos de procedencia	
Identificación del paciente	01/08/1965 - 55 Año(s)	País:	Colombia
Fecha de Nacimiento y Edad:	Masculino	Departamento:	Tolima
Género:	A+	Municipio:	Ibagué
RH	Ninguna	Datos de residencia	
Discapacidad:	Especialización	Departamento:	Tolima
Nivel de escolaridad:	No Aplica	Municipio:	Ibagué
Ocupación:	Divorciado O Separado	Dirección:	Arkaniza 1 Cr. A.1 B. Syr # 77.15 Apto 501
Estado civil:	Ninguno de los Anteriores	Teléfono:	3134954447 - 3202125058
Grupo de atención:		Administradora	Salud Total EPS S.A.
Grupo Étnico:		Tipo de usuario	Contributivo
Email:	rafaelfuertesarias@hotmail.com		
Responsables del paciente:	Adres Mauricio Fuertes		
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

Atención: 202105040054		Edad en la atención: 55 Año(s)	
Fecha y Hora de Ingreso:	04/05/2021 15:48:45	Nombre: RAFAEL FUERTES ARIAS	
Identificación:	CC 93363036	Tipo de Usuario: Contributivo	
Administradora:	SALUD TOTAL EPS S.A.	Autorización:	
Poliza:			
Servicio de Ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	08/05/2021 08:57:17		

AMBULATORIOS

• Anamnesis:

Fecha y Hora:
Tipo de Consulta:
Finalidad:
Motivo de Consulta:

04/05/2021 16:12:43
(8902840001) CONSULTA DE PRIMEVA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA TELECONSULTA
Profesional: Jairo Novoa Castro. (psiquiatr.)

No Aplica
Consentimiento Informado TELECONSULTA: Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente recibir la atención usando esta estrategia temporal durante la emergencia.

Enfermedad Actual:

SUBJETIVO. Se atiende por llamada encontrando paciente amable colaborador, comentando que sigue trabajando en casa, lo que genera ciertas dificultades de logística debido a que no todos los ciudadanos tienen accesos al internet y esto incrementa el estrés en el paciente. Ha incrementado las crisis de cefalea vascular. OBJETIVO. Consciente, orientado en tres esferas, euproséxico, con déficit en memoria de fijación, afecto eutímico, pensamiento de origen lógico, eupsiquico, eulálico, introspección positiva, juicio conservado. PLAN DE MANEJO: Se le formula: ACIDO VALPROICO 250 mg (1-0-1), ATORVASTATINA 20 MG (0-0-1), ASA 100 (0-1-0). RECOMENDACIONES: Se recomienda que el paciente continúe con trabajo en casa sin exponerse al contacto con personas ni maneje niveles altos de estrés, ya que la causa original de la patología neurológica del paciente fue vascular y las secuelas de la infección del Covid 19 son vasculares. Si es importante, que el paciente se mantenga activo, física, mentalmente y laboralmente. Cita en tres meses. Cita con neurología por su antecedente de patología neurológica y cefalea. email: rafaelfuertesarias@hotmail.com

• Antecedentes

Fecha y Hora:
Planificación:
Familiars:
Personales:
Patológicos:

04/05/2021 16:12:46
No
Metodo: Sin Metodo

Profesional: Jairo Novoa Castro. (psiquiatr.)

NO
NO
NO
SI
INFARTO CEREBRAL, MIFRAÑA CON AURA, DEMENCIA VASCULAR (DIAGNOSTICADO POR NEUROLOGIA. DEFICIT COGNOSITIVO LEVE DIAGNOSTICADO POR NEUROPSICOLOGIA)

Quirúrgicos:

No

Tóxico:

No

Alérgicos:

No

Fisiológicos:

No

Alimentarios:

No

Traumáticos:

No

Farmacológicos:

SI

ACIDO VALPROICO, ATORVASTATINA 20 MG ASA 100 MG

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:

04/05/2021 16:12:43

Profesional: Jairo Novoa Castro. (psiquiatr.)

Identificación:

Análisis de Laboratorio:
e Imágenes

Diagnósticos:

Tipo de Diagnóstico:

Confirmado Repetido

Diag. Principal:

(I693) SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

● Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 04/05/2021 Hora: 16:13:13 Profesional: JAIRO NOVOA CASTRO.(PSIQUIATR

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

Consciente, orientado en tres esferas, eufórico, con déficit en memoria de fijación, afecto eufórico, pensamiento de origen lógico, eufórico, eufórico, introspección positiva, juicio conservado.

● Prescripción

Fecha y Hora: 04/05/2021 16:15:00

Profesional:

Jairo Novoa Castro.(psiquiatr.)

Identificación:

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duración	T. Dosis	Entregar
000047792-01	VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA Tableta o capsula	1.00 TAB	ORAL	Cada 12 HORA(S)	3 MES(ES)	180	180 TAB.

Obs: TOMAR UNA CADA 12 HORAS

019908144-01	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 TAB.
--------------	----------------------------	----------	------	-----------------	-----------	----	---------

Obs: TOMAR UNA EN LA NOCHE

019936296-02	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	3 MES(ES)	90	90 TAB.
--------------	--	----------	------	-----------------	-----------	----	---------

Obs: TOMAR UNA AL DIA

Observaciones: FÓRMULA PARA 90 DIAS. CITA EN TRES MESES. IDJ 1693

● Notas Medicas

Fecha y Hora: 04/05/2021 16:15:06

Profesional:

Jairo Novoa Castro.(psiquiatr.)

Identificación:

Nota

RECOMENDACIONES: Se recomienda que el paciente continúe con trabajo en casa sin exponerse al contacto con personas ni maneje niveles altos de estrés, ya que la causa original de la patología neurológica del paciente fue vascular y las secuelas de la infección del Covid 19 son vasculares. Si es importante, que el paciente se mantenga activo, física, mentalmente y laboralmente.

● Ordenación

Fecha y Hora: 04/05/2021 16:16:51

Profesional: Jairo Novoa Castro.(psiquiatr.)

Identificación:

Orden: Ambulatoria

Sede: Clínica

Cod. Nombre

Cant. Nota

(890274)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	(CITA PRIORITARIA)
----------	--	---	--------------------

Observaciones: SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL. CEFALEA PULSATIL. email: rafafuentesarias@hotmail.com

Fecha y Hora: 04/05/2021 16:17:11

Profesional: Jairo Novoa Castro.(psiquiatr.)

Identificación:

Orden: Ambulatoria

Sede: Clínica

Cod. Nombre

Cant. Nota

(890384)	CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA	1	(CITA EN TRES MESES)
----------	----------------------------------	---	----------------------

Observaciones: email: rafafuentesarias@hotmail.com

JAIRO NOVOA CASTRO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1934425

Impreso Por:

DIANA MAGALY ARTEAGA
ADMINISTRATIVO



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL
SAS
NIT. 809009066-1
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ (Tel:2701578)

Notas Medicas
202105040054 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 93363036 RAFAEL FUERTES ARIAS Género: Masculino Edad: 55 Año(s)
Admin: SALUD TOTAL EPS S.A. Cont: (EPS002) SALUD TOTAL CONTRI... Tipo Usuario: Contributivo.
Dirección: ARKANIZA 1 CR A 1 B SYR # 77 15 APTO 501 Teléfono: 3134954447 Celular: 3202125058

• Medico

Fecha y Hora: 04/05/2021 16:15:06

Profesional:

Jairo Novoa Castro.(psiquiatr.)

Identificación:

Modulo: consulta

Servicio: AMBULATORIOS

Sede: Clínica

Nota

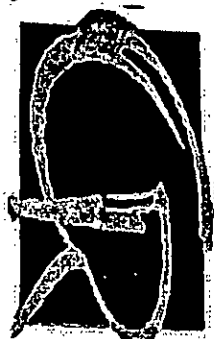
RECOMENDACIONES: Se recomienda que el paciente continúe con trabajo en casa sin exponerse al contacto con personas ni maneje niveles altos de estrés, ya que la causa original de la patología neurológica del paciente fue vascular y las secuelas de la infección del Covid 19 son vasculares. Si es importante, que el paciente se mantenga activo, física, mentalmente y laboralmente.

Elaboró:

Impreso por:

JAIRO NOVOA CASTRO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1934425

DIANA MAGALY ARTEAGA
ADMINISTRATIVO



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE

DE SALUD MENTAL SAS

730010082101

NIT. 809009066-1

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ

(Tel:2701578)

20
SIH

Usuario: CC 93363036 RAFAEL FUERTES ARIAS

Género: Masculino Edad: 55 Año(s)

Admin: SALUD TOTAL EPS S.A. Cont: (EPS002) SALUD TOTAL CONTRI... Tipo Usuario: Contributivo

• Medico

Fecha 10/11/2020 Hora 15:15:59 Profesional JAIRO NOVOA CASTRO Especialidad PSIQUIATRIA
Modulo consulta Servicio: AMBULATORIOS Sede: Clinica
Nota

RECOMENDACIONES: Se recomienda que el paciente continúe con trabajo en casa sin exponerse al contacto con neje niveles altos de estrés, Ya que la causa original de la patologia neurológica del paciente fue vascular y las se ción del Covid 19 son vasculares. Si es importante, que el paciente se mantenga activo, física, mentalmente y labo

Elaboró:

JAIRO NOVOA CASTRO

PSIQUIATRIA

Registro Profesional CC-19344256

Impreso por:

JAIRO NOVOA CASTRO

PSIQUIATRIA

Registro Profesional CC-19344256

DR. JAIRO NOVOA CASTRO
MD. Psiquiatra
CLINICA LOS REMANSOS
R.M. 2053/97



CLÍNICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel: 2701578
NIT 809009066-1

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 04 de Mayo de 2021 Hasta 06 de Mayo de 2021
CC 93363036 - RAFAEL FUERTES ARIAS

Datos del paciente		Datos de procedencia	
Identificación del paciente:	01/08/1985 - 55 Año(s)	País:	Colombia
Fecha de Nacimiento y Edad:	Masculino	Departamento:	Tolima
Género:	A+	Municipio:	Ibague
RH	Ninguna	Datos de residencia	
Discapacidad:	Especialización	Departamento:	Tolima
Nivel de escolaridad:	No Aplica	Municipio:	Ibague
Ocupación:	Divorciado O Separado	Dirección:	Arkaniza 1 Cr. A. 1 B. Syr # 77. 15 Apto 501
Estado civil:	Ninguno de los Anteriores	Teléfono:	3134954447 - 3202125058
Grupo de atención:		Administradora	Tipo de usuario
Grupo Étnico:		SALUD TOTAL EPS	Contributivo
Email:	rafaelfuertesarias@hotmail.com	S.A.	
Responsables del paciente:	Adres Mauricio Fuertes		
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

Atención: 202105040054		Edad en la atención: 55 Año(s)	
Fecha y Hora de Ingreso:	04/05/2021 15:48:45	Nombre:	RAFAEL FUERTES ARIAS
Identificación:	CC 93363036	Tipo de Usuario:	Contributivo
Administradora:	SALUD TOTAL EPS S.A.	Autorización:	
Poliza:			
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre-Historia			
Fecha y Hora:	08/05/2021 08:57:17		

AMBULATORIOS

Anamnesis:	04/05/2021 16:12:43	Profesional: Jairo Novoa Castro. (psiquiatr.)
Fecha y Hora:	(8902840001) CONSULTA DE PRIMEVA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA TELECONSULTA	
Tipo de Consulta:	No Aplica	
Email:	Consentimiento informado TELECONSULTA: Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente recibir la atención usando esta estrategia temporal durante la emergencia.	
Motivo de Consulta:	SUBJETIVO. Se atiende por llamada encontrando paciente amable colaborador, comentando que sigue trabajando en casa, lo que genera ciertas dificultades de logística debido a que no todos los ciudadanos tienen accesos al internet y esto incrementa el estrés en el paciente. Ha incrementado las crisis de cefalea vascular. OBJETIVO. Consciente, orientado en tres esferas, euprosáxico, con déficit en memoria de fijación, afecto eutímico, pensamiento de origen lógico, eupáxico, eutáxico, introspección positiva, juicio conservado. PLAN DE MANEJO: Se le formula ACIDO VALPROICO 250 mg (1-0-1), ATORVASTATINA 20 MG (0-0-1), ASA 100 (0-1-0). RECOMENDACIONES: Se recomienda que el paciente continúe con trabajo en casa sin exponerse al contacto con personas ni maneje niveles altos de estrés, ya que la causa original de la patología neurológica del paciente fue vascular y las secuelas de la infección del Covid 19 son vasculares. Si es importante, que el paciente se mantenga activo, físico, mentalmente y laboralmente. Cita en tres meses. Cita con neurología por su antecedente de patología neurológica y cefalea. email. rafaeluertesarias@hotmail.com	
Enfermedad Actual:		

Antecedentes	04/05/2021 16:12:46	Profesional: Jairo Novoa Castro. (psiquiatr.)
Fecha y Hora:	No	
Planificación:	Metodo: Sin Metodo	
Familiares:	No	
Personales:	No	
Patológicos:	SI	INFARTO CEREBRAL. MIFRAÑA CON AURA. DEMENCIA VASCULAR (DIAGNOSTICADO POR NEUROLOGIA. DEFICIT COGNOSITIVO LEVE DIAGNOSTICADO POR NEUROPSICOLOGIA.
Quirúrgicos:	No	
Tóxicos:	No	
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumáticos:	No	
Farmacológicos:	SI	ACIDO VALPROICO, ATORVASTATINA 20 MG ASA 100 MG

Laboratorios y Diagnósticos	04/05/2021 16:12:43	Profesional: Jairo Novoa Castro. (psiquiatr.)	Identificación:
Fecha y Hora:			
Análisis de Laboratorio e Imágenes			
Diagnósticos:	Confirmado Repetido		
Tipo de Diagnóstico:	(I693) SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL		
Diag. Principal:			
Diag. Relacionado 1:			
Diag. Relacionado 2:			
Diag. Relacionado 3:			
Diag. Relacionado 4:			