



JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
MUZO - BOYACÁ

Calle 5 nº 6 - 21, interior 104, Palacio de Justicia

Correo electrónico: juzgadopromiscuomuzo@hotmail.com

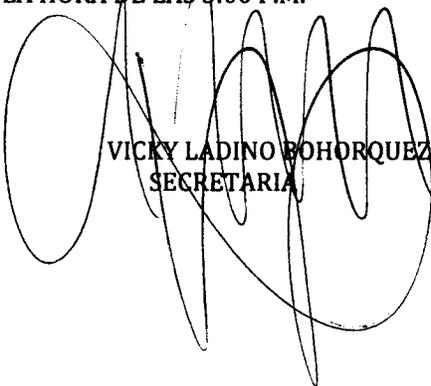
Correo Institucional: j01prmpalmuzo@cendoj.ramajudicial.gov.co

TRASLADO EXCEPCIONES DE MERITO (ARTICULO 443 CGP) EJECUTIVO DSE ALIMENTOS

LISTA DE PROCESOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA SECRETARIA DEL JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE MUZO-BOYACA, DISTRITO JUDICIAL DE TUNJA, CORRIENDO **TRASLADO ARTICULO 443 DEL C.G.P.** QUE SE NOTIFICAN POR ANOTACION MEDIANTE LA PRESENTE FIJACION EN LISTA.

#	CASO	CLASE	DEMANDANTE	DEMANDADO	INICIA	VENCE	ASUNTO
1	2022-00071	EJECUTIVO DE ALIMENTOS	CHAVELY SORAYA PACHON ALVAREZ	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	III-1-2023	III-14-2023	EXCEPCIONES DE MERITO

SE PUBLICA EN EL MICROSITIO DE LA RAMA JUDICIAL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 9 DEL DECRETO 806 DEL 2020, SE FIJA HOY 1° DE MARZO DE 2023 A LA HORA DE LAS 8:00 A.M. Y VENCE EL DIA 14 DE MARZO DE 2023 LA HORA DE LAS 5:00 P.M.


VICKY LADINO BOHORQUEZ
SECRETARIA

Señores:

JUZGADO PROMISCUO DE MUZO (BOYACA)

E. S. D.

108

Referencia Proceso: EJECUTIVO DE ALIMENTOS.

Demandante: CHAVELY SORAYA PACHON ALVAREZ.

Demandado: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

Numero de Radicado: 15480408900120220007100



Asunto: OTORGAMIENTO DE PODER

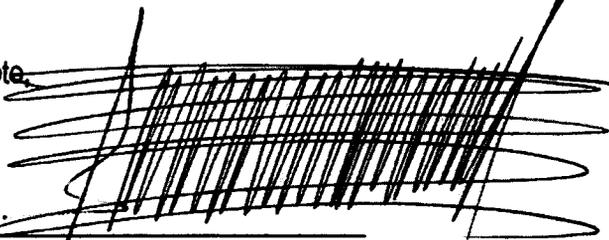
JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía N°. 1.124.827.092 de Puerto Gaitán (Meta), en mi calidad de demandado manifiesto que otorgo poder especial al Dr. **JARISON FLORIAN PARRA**, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.053.331.969 de Chiquinquirá Boyacá y portador de la T.P. 340.154 Del C.S de la J., para que en mi nombre conteste la demanda, proponga excepciones y demás gestiones necesarias para la defensa de mis intereses hasta la terminación del **EJECUTIVO DE ALIMENTOS** en el cual la demandante es la señora **CHAVELY SORAYA PACHON ALVAREZ**.

Mi apoderado queda facultado para recibir, conciliar, desistir, transigir, solicitar nulidades, solicitar medidas cautelares, sustituir, renunciar, reasumir, en especial todo lo correspondientes y que en derecho sea necesario en los términos del artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase señor juez reconocer personería jurídica al ya suscrito apoderado conforme al presente poder.

Otorga,

Jaider Rodriguez
JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
CC. No. 1.124.827.092 de Puerto Gaitán (Meta).

Acepte 
JARISON FLORIAN PARRA
CC N° 1.053.331.969 de Chiquinquirá Boyacá.
T.P. N° 340.154 del C.S. de la J.





179

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



14561026

En la ciudad de Muzo, Departamento de Boyacá, República de Colombia, el doce (12) de diciembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Única del Círculo de Muzo, compareció: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1124827092, presentó el documento dirigido a JUZGADO PROMISCOUO DE MUZO BOYACÁ y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Jaidir Rodriguez



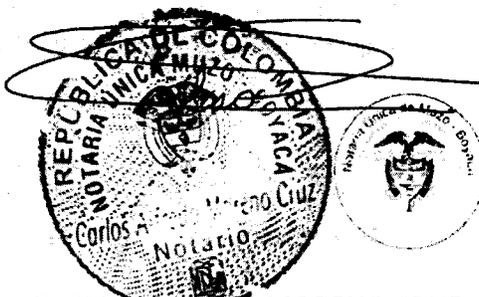
60mvd7pwr3
12/12/2022 - 09:47:11



----- 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.



CARLOS ALFREDO MORENO CRUZ

Notario Único del Círculo de Muzo, Departamento de Boyacá

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 60mvd7pwr3



Muzo Boyacá, 13 de diciembre 2022

Doctor:

JESUS ALBERTO MONSALVE VESGA.

Juez Promiscuo Municipal de Muzo Boyacá.

E. S. D.

Referencia: CONTESTACIÓN EXCEPCIONES

Demandante: CHAVELY SORAYA PACHON ALVAREZ

Demandado: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

Proceso N°: 1548040890012022-0007100

JARISON FLORIAN PARRA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.053.331.969 expedida en Chiquinquirá Boyacá, mayor de edad, vecino y residente en esta localidad, con T.P N° 340.154 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, y obrando como apoderado del señor **JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENES**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.124.827.092 expedida en Puerto Gaitán (Meta), mayor de edad, domiciliado en el Barrio El Bosque.

FRENTE A LOS HECHOS:

Frente a los hechos no controvertidos en la contestación de la demanda, me permito pronunciar oponiéndome a su refutación de la siguiente manera:

AL HECHO PRIMERO: Es Totalmente Cierto, la menor MARIA JOSE RODRIGUEZ PACHON, es hija legítima del suscrito.

AL HECHO SEGUNDO: Muy Cierto, que la Madre de la menor MARIA JOSE RODRIGUEZ PACHON, entrega provisionalmente la custodia y cuida de mi hija, día 24 de octubre de 2014, mediante Audiencia y Cuidado Personal de la Menor, presidida por el señor Comisario de Familia Dr. EDGAR ANDRES MARTINEZ TRIANA y a la vez expide Resolución 076/2014, justificando la custodia y el cuidado.

AL HECHO TERCERO: Cierto, que dentro de la audiencia de conciliación no se llegó a ningún acuerdo y por facultad constitucional del señor Comisario de familia fija alimentos provisionales para mi hija.

AL HECHO CUARTO: Cierto, que en el auto interlocutorio deja en firme la asignación de la cuota alimentaria de mi hija por un valor de Doscientos Mil Pesos M//C (\$200.000).

AL HECHO QUINTO: Cierto, que dentro de su Sa piensa el señor Juez Promiscuo Municipal, ordena también cuotas adicionales a mi hija, por concepto de vestido y educación.

AL HECHO SEXTO: Parcialmente Cierto, ya que dentro de las obligaciones y según mis condiciones económicas, se procede a consignar pargos parciales de la cuota alimentaria, como lo costa en los recibos firmados por la señora CHAVELY SORAYA PACHON ALVAREZ, aclarando que en año 2019, me diagnosticaron un estado de salud que me perjudico mi vida laboral, donde mis padres fueron los que dieron manutención durante el tiempo que estuve convaleciente, en el 2021, ingreso a un trabajo in formal y ahí se presenta un accidente que por un poquito pierda la

visión y mis padres vuelven a responsabilizasen de mis gastos médicos y de mi tiempo sin laboral, la cual me dejan secuelas parciales en mi rostro.

AL HECHO SEPTIMO: Cierto, el apodero de la demandante adjunta liquidación en la presente demanda ejecutiva de alimentos.

AL HECHO OCTAVO: Cierto, aproximadamente seis (06) meses, por la ayuda de mis padres y sus amistades, la Empresa Minera ESMERALDAS MINING SERVICES S.A.S., me concede la oportunidad laboral y buscar una estabilidad económica para el sostenimiento de mi esposa, hijos y poder retribuir todo lo económico que mis padres han invertido en mi estado de salud.

AL HECHO NOVENO: Parcialmente Cierto, como se puede evidenciar en las pruebas documentales me encontré en un estado de salud crítico en dos (02) ocasiones, mis demás responsabilidades como las cuotas alimentarias de los menores y mi hogar.

AL HECHO DECIMO: Parcialmente Cierto, una vez reconociendo mi responsabilidad como padre de la menor y que tenga en cuenta lo ocurrido con mi salud y demás, expresado en esta excepción de la demanda.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

A LA PRIMERA: Me opongo rotundamente su señoría a todas las pretensiones expuestas por la demandante, toda vez que se tenga en cuenta que el porcentaje decretado para la medida cautelar por este despacho, se divida en partes por os menores.

Ruego señor Juez tener en cuenta como costa en las pruebas documentas en esta contestación, la liquidación de la demandante se le realice adicional a liquidación presentada por la parte demandante el descuento que relacionare de los pagos realizados a la menor:

AÑO	MES	VALOR
2015	SEPTIEMBRE	200.000
2015	DICIEMBRE	200.000
2016	ENERO	200.000
2016	MARZO	200.000
2016	ABRIL	200.000
2017	MARZO	400.000
2017	AGOSTO	300.000
2017	NOVIEMBRE	200.000
2017	DICIEMBRE	300.000
2018	FEBERRO	300.000
2018	MAYO	200.000
2018	AGOSTO	250.000
2018	SEPTIEMBRE	200.000
2018	NOVIEMBRE	250.000
2018	DOCIEMBRE	200.000
2019	ENERO	250.000
2019	MARZO	450.000
2019	ABRIL	250.000
2019	MAYO	250.000
2019	JULIO	250.000

2019	SEPTIEMBRE	250.000
2020	ENERO	500.000
SIN	FECHA	200.000
SIN	FECHA	200.000
TOTAL		\$6.200.000

112

EXCEPCIONES:

Como se puede evidenciar cuento con obligaciones que las narrare de la siguiente manera:

- Dos (02) hijos menores de seis (06) años, IAM FELIPE RODRIGUEZ MAHECHA y ETHAN DANIEL RODRIGUEZ MAHECA, con una obligación alimentaria de TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (350.000) M/C, más TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS (320.000) M/C, por los meses de julio y diciembre de cada año, la cual se fijó mediante audiencia de conciliación del cinco (05) de abril de 2022.
- como bien es cierto, conforme mi hogar con la señorita JASBLEIDY ANDREA HERNANDEZ SALDAÑA.
- Canon de arrendamiento por un valor de DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$250.000).
- Gasto de mantenimiento del medio de transporte (moto) para llegar al lugar de las labores y demás gastos que se generan diariamente.

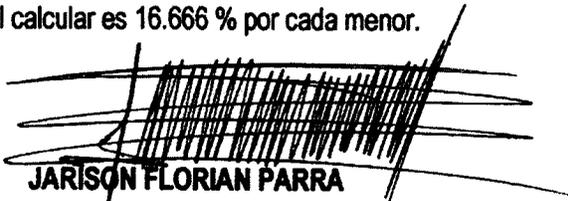
Señor Juez me dirijo a usted se valore los gastos que relacione anteriormente, para que con Sa piensa se modifique el porcentaje del embargo que decreto su despacho y se proporcione el 50% del embargo entre las obligaciones de mis dos (02) hijos que actualmente dependen económicamente de mi y que la norma lo estipula y que la misma no menos cabe la subsistencia de mis otros menores, ya que se puede evidenciar el exceso de embargo.

FUNDAMENTO DE DERECHO

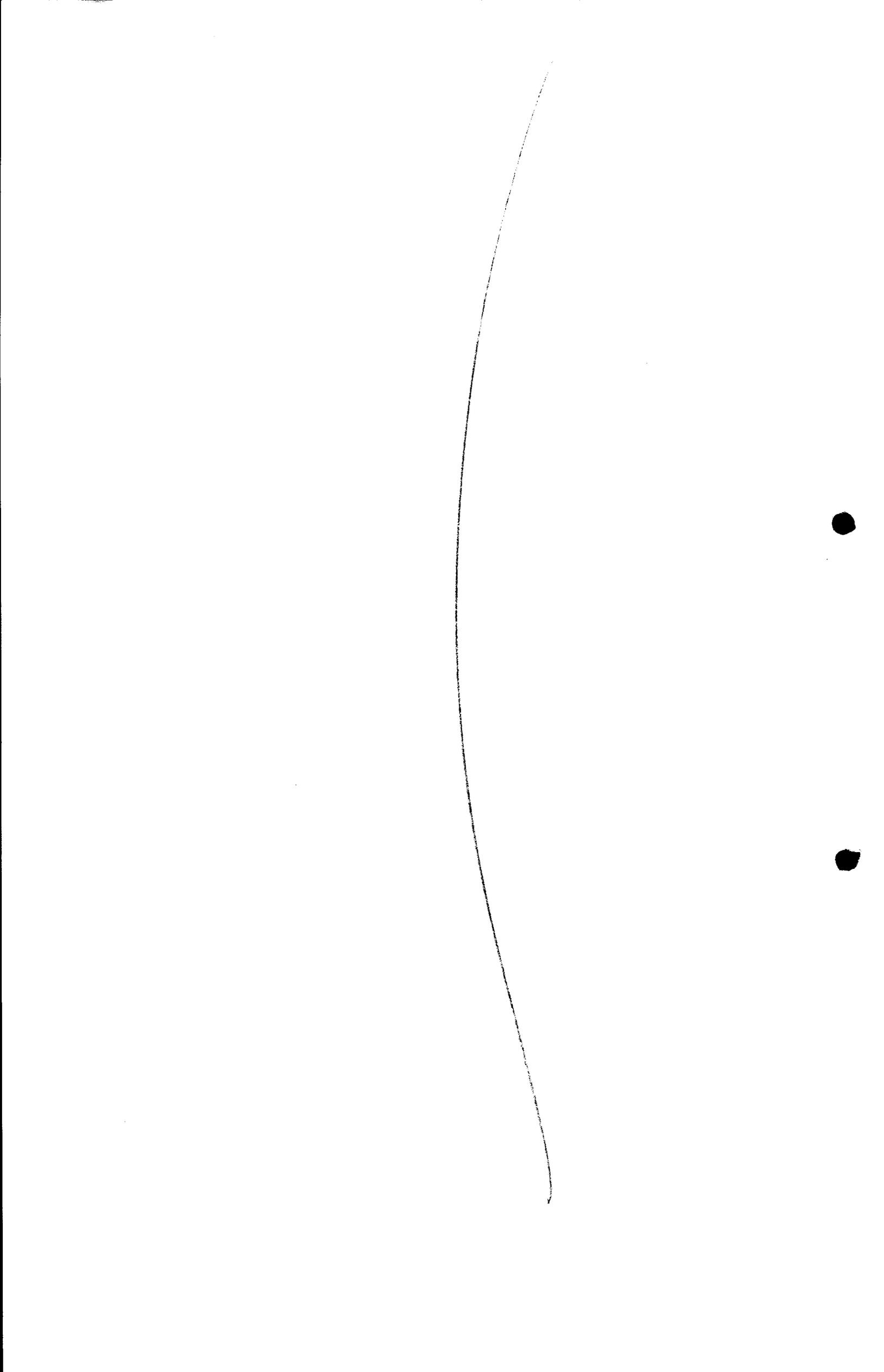
ARTICULO 156. EXCEPCION A FAVOR DE COOPERATIVAS Y PENSIONES ALIMENTICIAS. Todo salario puede ser embargado hasta en un cincuenta por ciento (50%) en favor de cooperativas legalmente autorizadas, o para cubrir pensiones alimenticias que se deban de conformidad con los artículos 411 y concordantes del Código Civil.

- Si bien es cierto, el artículo 156 de la ley 50 de 1990, señala taxativamente que se hace efectivo el embargo del 50% del salario devengado a favor de los hijos que tengan derecho, para el caso en conocimiento el ejecutado en total tiene tres (03) hijos, no solo se debe tener en cuenta la mi hija sino también ,los otros dos (02) menores que ya mencione anteriormente, por tal razón, señor juez es desproporcionado el porcentaje que decreto como medida cautelar, el calcular es 16.666 % por cada menor.

Cordialmente.


JARISON FLORIAN PARRA
 C.C. 1.053.331.969/expedida en Chiquinquirá Boyacá.
 T.P. 340.154 C.S de la J.
jarisonflorian@gmail.com
 Cel: 3224146646

Email Job
 Diciembre 13/2022 h: 5:15 PM



113

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACA MUNICIPIO DE MUZO ALCALDIA MUNICIPAL NIT 800077808-7	COMISARIA DE FAMILIA		
		PROCESO	ALIMENTOS	
		CODIGO	0113-1-81-03	
		VERSION	01	
		FECHA	Noviembre 5 de 2012	

AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN SOBRE CUSTODIA Y CUIDADOS PERSONALES, REGULACIÓN DE VISITAS Y FIJACIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS

En Muzo Boyacá, a los 5 días del mes de abril de 2022, siendo las 02:10 PM la Comisaria da Familia del municipio de Muzo, de conformidad a lo indicado por los numerales 8 y 9 del artículo 82 y los artículos 97 y 98 de la Ley 1098 de 2006, además del párrafo 3° del artículo 1° de la Ley 1878 de 2018 y el párrafo 3° del artículo 5 de la Ley 2126 de 2021 y el numeral 1 del artículo 40 de la Ley 640 de 2001, se constituye en audiencia de conciliación sobre custodia y cuidados personales, regulación de visitas y fijación de cuota de alimentos en favor de los niños IAM FELIPE RODRIGUEZ MAHECHA de 5 años de edad e identificado con el R.C. No. 1.057.017.424, nacido el día 29 de diciembre de 2016 y ETHAN DANIEL RODRIGUEZ MAHECHA de 1 año de edad e identificado con el R.C. No. 1.057.017.795, nacido el día 31 de mayo de 2020. Por lo anterior a la presente diligencia se hacen presentes la citarte, señora LUZ AMANDA MAHECHA CALVO identificada con la C.C. No. 1.031.170.471 de Bogotá, celular: 321 218 54 86, residente en el barrio Villa Teresa del municipio de Muzo y el señor JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ identificado con la C.C. No. 1.124.827.092 de Puerto Gaitán, celular 316 515 25 37, residente en el barrio el Bosque del municipio de Muzo.

Inicialmente, se le concede el uso de la palabra a la señora LUZ AMANDA MAHECHA CALVO quien manifiesta ha solicitado la presente diligencia con el objeto de fijar la cuota de alimentos en favor de sus hijos, por lo cual solicita la suma de \$500.000.

Acto seguido se le concede el uso de la palabra al señor JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ quien manifiesta que él puede dar la suma de \$300.000, teniendo en cuenta que tiene otras obligaciones y tiene una deuda con el papá, por lo que debe pagarle un dinero por el tiempo que él no tuvo trabajo.

Por parte del despacho se propone a los asistentes fijen una cuota de \$400.000 a lo cual la madre de los niños indica estar de acuerdo pero el padre manifestó no estarlo. Sin embargo tras el dialogo sostenido se logra concretar entre las partes la suma de \$ 350.000.

Seguidamente las partes de común acuerdo disponen que el padre cumplirá con 3 cuotas adicionales en especie para febrero, julio y diciembre por valor mínimo ante el incumpliendo de \$320.000 por concepto de estudio, vestuario y navidad de los dos niños.



"Muzo, un pueblo de todos y para todos"
 Calle 3 No. 8-03 / Código Postal 154880
 Email: comisaria@muzo-boyaca.gov.co
 <Teléfono 098 7256961 / Fax-098 7256057

Rb: E-mail Judo Diciembre 13/2022
 h: 5:15 P.m.

114

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACA MUNICIPIO DE MUZO ALCALDIA MUNICIPAL NIT 800077808-7	COMISARÍA DE FAMILIA		
		PROCESO	ALIMENTOS	
		CODIGO	0113-1-81-03	
		VERSION	01	
		FECHA	Noviembre 5 de 2012	

En relación a las visitas el padre y la madre acuerdan que definirán los días y horarios en que el progenitor pueda compartir con sus hijos, por lo cual la madre solicita sea con los dos niños y no solo con el mayor, hecho que el padre refuta diciendo que siempre los tiene en cuenta a los dos.

Finalmente en relación a la custodia la misma continuara con la progenitora, sin desconocer el derecho de patria potestad del padre.

Por lo anterior el Comisario de familia al encontrar animo conciliatorio entre las partes, mediante auto

ORDENA

APROBAR EL ACUERDO CONCILIATORIO SOBRE CUSTODIA Y CUIDADOS PERSONALES, REGULACIÓN DE VISITAS Y FIJACIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS, consistente en los siguientes ítems.

1-ALIMENTOS: El señor JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ aportara la suma de TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$350.000) como cuota de alimentos sus menores hijos IAM FELIPE RODRIGUEZ MAHECHA Y ETHAN DANIEL RODRIGUEZ MAHECHA pagadera a partir del mes de abril del año 2022 y dentro de los 5 últimos días de cada mes. El valor de la cuota alimentaria aumentara anualmente en el mismo porcentaje que el gobierno fije para el SMMLV será consignado a la cuenta bancaria de Ahorro a la Mano No. 03212185486.

Adicionalmente el padre aportara 3 cuotas en especie para los meses de febrero, julio y diciembre por valor mínimo ante el incumpliendo en la suma de \$320.000 por concepto de estudio, vestuario y navidad de los dos niños.

2-CUSTODIA Y CUIDADOS PERSONAL: Los niños estarán a cargo de la madre sin desconocer el derecho de patria potestad del padre.

3-VISITAS: El padre y la madre definirán los días y horarios en que el progenitor pueda compartir con sus dos hijos al mismo tiempo y sin discriminar a ninguno de los dos.

4.-SALUD: Los gastos que no cubra la EPS serán asumidos por los padres en un porcentaje de 50% y 50%.



"Muzo, un pueblo de todos y para todos"
 Calle 3 No. 8-03 / Código Postal 154880
 Email: comisaria@muzo-boyaca.gov.co
 <Teléfono 098 7256961 / Fax-098 7256057

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOYACA MUNICIPIO DE MUZO ALCALDIA MUNICIPAL NIT 800077808-7	COMISARIA DE FAMILIA		
		PROCESO	ALIMENTOS	
		CODIGO	0113-1-81-03	
		VERSION	01	
		FECHA	Noviembre 5 de 2012	

LA PRESENTE ACTA ES PRIMERA COPIA QUE PRESTA MERITO EJECUTIVO, de acuerdo al parágrafo 1, del Artículo 1 de la ley 640 de 2001 y demás leyes concordantes y concomitantes. Quedando los partes debidamente notificados en estrados, se les hace entrega de una copia, se da por terminado siendo la 03:06 P.M


EDGAR ANDRES MARTINEZ TRIANA
 Comisario de Familia

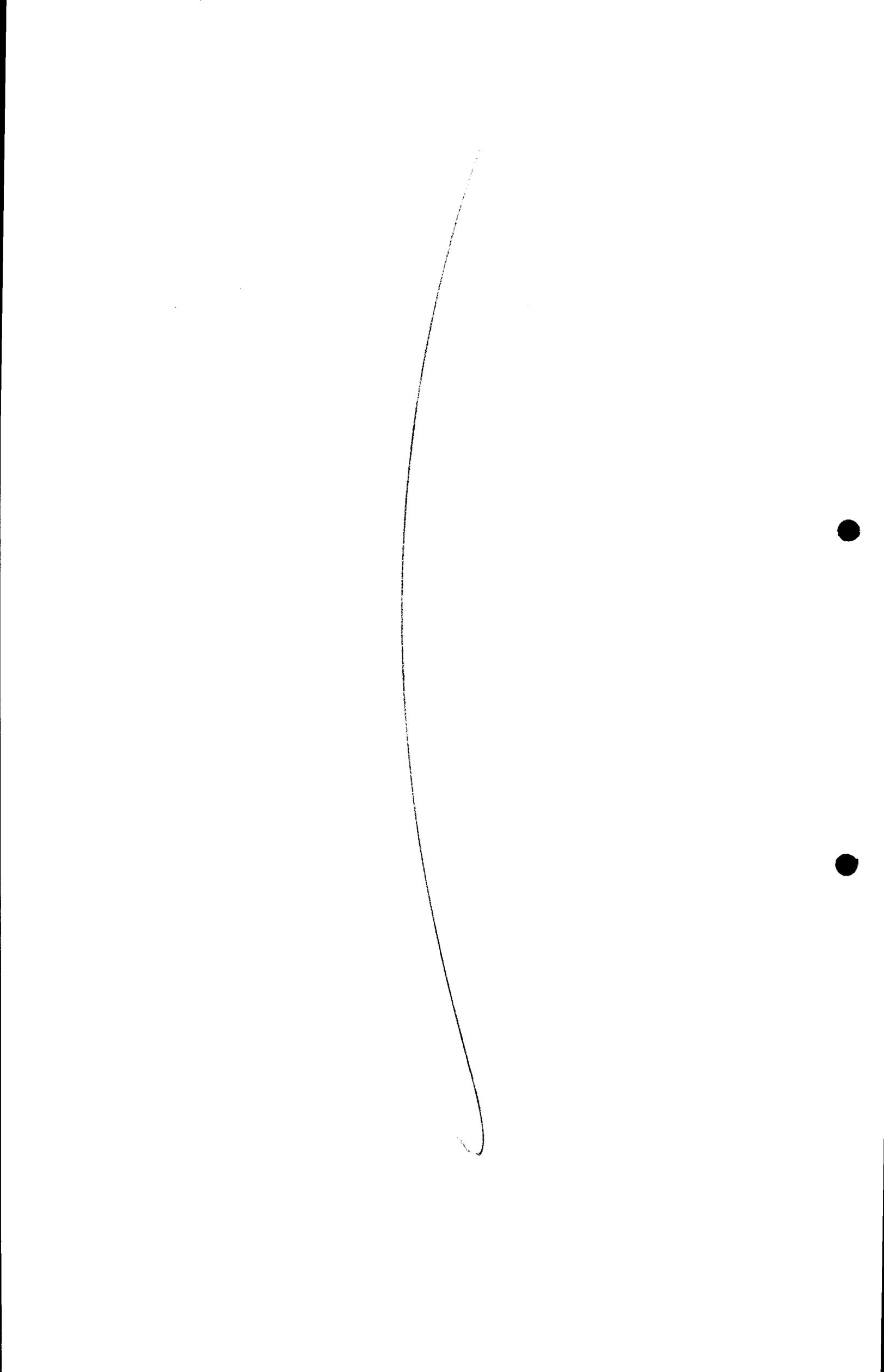
Los comparecientes


LUZ AMANDA MAHECHA CALVO
 C.C. No. 1.031.170.471 de Bogotá


JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
 C.C. No. 1.124.827.092 de Puerto Gaitán.



"Muzo, un pueblo de todos y para todos"
 Calle 3 No. 8-03 / Código Postal 154880
 Email: comisaria@muzo-boyaca.gov.co
 <Teléfono 098 7256961 / Fax-098 7256057



idime



22/E22-100367/1

Fecha: 29/01/2019 11:01:08 a. m.
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
Examen: ECO ABDOMEN TOTAL
Empresa: PARTICULAR

Sede: CHIQUINQUIRA
Estudio: 56516177 E22-100367
Documento: 1124827092
Edad: 24 a 0 m 13 d

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:

Con transductor Convex se realizó barrido sonográfico del abdomen con los siguientes hallazgos:

El hígado es de tamaño, forma, contornos y ecogenicidad normales, sin lesiones focales ó difusas.

La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal, con colédoco de 4.4 mm de diámetro anteroposterior.

Vesícula biliar distendida de paredes delgadas, sin imágenes en su interior, con cuello libre. Murphy Ecográfico negativo.

Páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal, sin evidencia de masas o adenopatías.

Bazo de tamaño normal, ecogenicidad homogénea, sin evidencia de lesiones focales.

Los riñones se encuentran adecuadamente ubicados en sus fosas, presentan diferenciación córticomédular respetada y sistemas pielocaliciales de amplitud normal. Se observa calcificación en pelvis derecha de 20.3 mm de diámetro.

Grandes vasos de curso y calibre normal.

Vejiga distendida, de paredes delgadas y contenido anecoico, sin alteraciones.

Próstata normal de 13.7 cc.

OPINIÓN:

LITIASIS RENAL DERECHA.

Cordialmente,

JOSÉ RICARDO RIVERA PRIETO
M.D. RADIÓLOGO
R.M. 19410753 UNIVERSIDAD DE MEXICO
C.C. 19410753
Transcrito por: VILIVO1



HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7

CRA. 13 # 18-60

Telefonos : 7261999

Orden de Procedimientos

Martes 26, Noviembre, 2019

Nro. Atencion Documento Nro. Fecha
 21880999 CC 1124827092 26/11/2019
 Nombre Paciente Edad Historia
 JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ 24A 1124827092
 Empresa Carnet Nro.
 MEDIMAS EPS S.A.S CONTRI-MOVILIDAD
 Diagnosticos
 N200,,,

Procedimientos Ordenados			Cantidad
Codigo	Descripcion		
Laboratorio Clínico			
19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO		1
901236	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)		1
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS		1

Dr. Spanda de S. Marquez CA
 ESPECIALISTA UROLOGIA
 R.P. 01344 - 22/05/1998

MARQUEZ CHIA RAMON

Firma Médico

Firma Paciente



COPIA PACIENTE

HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7

CRA. 13 # 18-60

Telefonos : 7261999

Orden de Procedimientos

Martes 26, Noviembre, 2019

Nro. Atencion Documento Nro. Fecha
 21880999 CC 1124827092 26/11/2019
 Nombre Paciente Edad Historia
 JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ 24A 1124827092
 Empresa Carnet Nro.
 MEDIMAS EPS S.A.S CONTRI-MOVILIDAD
 Diagnosticos
 N200,,,

Procedimientos Ordenados			Cantidad
Codigo	Descripcion		
Laboratorio Clínico			
19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO		1
901236	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)		1
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS		1

Dr. Spanda de S. Marquez CA
 ESPECIALISTA UROLOGIA
 R.P. 01344 - 22/05/1998

MARQUEZ CHIA RAMON

Firma Médico

Firma Paciente



Número interno: 213316153

No. Solicitud:

Original

DATOS DE USUARIO
Nombre: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
Documento: Cedula Ciudadania - 1124827092
Sexo: Masculino **Nivel:** 1 **Edad:** 24 años
Tipo de afiliado: Cabeza fía subsidiado **Dx Principal:** N200
Departamento: Municipio:

DATOS DE IPS

IPS primaria: ESE Hospital Santa Ana
Plan: Pos Subsidiado
Régimen: Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Chiquinquirá Sede
IPS solicitada: Centro **Origen:**
Entidad recobro: No aplica

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado.

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Tipo	Alto Costo	Cantidad	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
907106	1379	907106.uroanálisis con sedimento y densidad urinaria	1			Diagnostico	No aplica	Enfermedad general	27/11/2019	429939141

Observaciones: vb -

TIPO DE PAGO	
COPAGO	VLR. MODERADORA
0,0	0,0

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Chiquinquirá Sede Centro
Dirección: CR 13 # 18 - 60
Teléfono: 7261152

Usuario Aprobado
 Yuli Salgado Anzola

118





Original

Número interno: 213316153

No. Solicitud:

DATOS DE USUARIO

Nombre: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
 Documento: Cedula Ciudadanía - 1124827092
 Sexo: Masculino Nivel: 1 Edad: 24 años
 Tipo de afiliado: Cabeza flia subsidiado Dx Principal: N200
 Departamento: Municipio:

DATOS DE IPS

IPS primaria: ESE Hospital Santa Ana
 Plan: Pos Subsidiado
 Régimen:
 IPS solicita: Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Chiquinquirá Sede Centro
 Entidad recobro: No aplica Origen:

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerde actualizar sus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado.

CUM/CUP	Cod interno	Servicio	Tipo	Alto Costo	Cantidad	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
901236	18236	901236. urocultivo [antiograma mic automatico]	1	Diagnostico	No aplica	Enfermedad general			27/11/2019	429939142
903895	1147	903895.creatinina en suero. orina u otros	1	Diagnostico	No aplica	Enfermedad general			27/11/2019	429939143

Observaciones: vb - Afiliado no paga copago por pertenecer a clasificación cero o uno del Sisben

TIPO DE PAGO	
COPAGO	VLR. MODERADORA
0,0	0,0
Nombre IPS:	

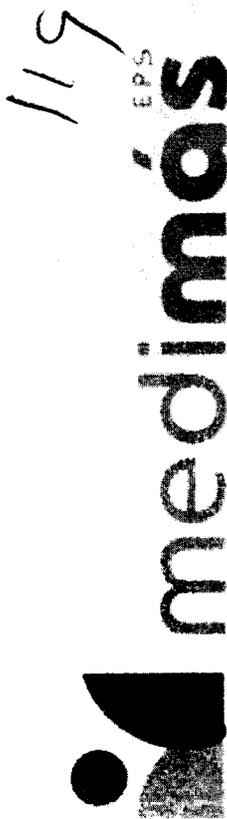
INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Chiquinquirá Sede Centro
 Dirección: CR 13 # 18 - 60

Teléfono: 7261152

Versión 3.0

Yulii Salgado Anzola



021



HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E. S. E.

CHIQUINQUIRA
NIT 820005389-7
CRA. 13 # 18-60
Teléfonos : 7261999

Orden de Procedimientos

Martes 18, Febrero, 2020

Nro. Atencion Documento Nro. Fecha
21926254 CC 1124827092 18/02/2020
Nombre Paciente Edad Historia
JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ 25A 1124827092
Empresa Carnet Nro.
MEDIMAS EPS S.A.S CONTRI-MOVILIDAD
Diagnosticos
N200,,,"

Procedimientos Ordenados

Codigo	Descripcion	Cantidad
9101	NEFROLITOTOMIA	1

Observaciones
SE REMITE UROLOGIA DE III NIVEL PARA NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA CON LASER.

D^a *Guadalupe S. Salazar* OJ
ESPECIALISTA UROLOGIA
N.º 01344 - 22887188

MARQUEZ CHIA RAMON
Firma Médico

Firma Paciente



HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E. S. E.

CHIQUINQUIRA
NIT 820005389-7
CRA. 13 # 18-60
Teléfonos : 7261999

COPIA PACIENTE

Orden de Procedimientos

Martes 18, Febrero, 2020

Nro. Atencion Documento Nro. Fecha
21926254 CC 1124827092 18/02/2020
Nombre Paciente Edad Historia
JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ 25A 1124827092
Empresa Carnet Nro.
MEDIMAS EPS S.A.S CONTRI-MOVILIDAD
Diagnosticos
N200,,,"

Procedimientos Ordenados

Codigo	Descripcion	Cantidad
9101	NEFROLITOTOMIA	1

Observaciones
SE REMITE UROLOGIA DE III NIVEL PARA NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA CON LASER.

D^a *Guadalupe S. Salazar* OJ
ESPECIALISTA UROLOGIA
N.º 01344 - 22887188

*Radicado.
31-16535-101.
21720379B.*

MARQUEZ CHIA RAMON
Firma Médico

Firma Paciente



CHIQUINQUIRÁ

CONSULTA DE UROLOGÍA

Nro. ATENCIÓN 21926254
REGISTRO MÉDICO 20747587
FECHA 18/02/2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Página 1

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	25 A	M

Dirección del Paciente CHIQUINQUIRA,, MUZO CENTRO

Empresa

MEDIMAS EPS S.A.S CONTRI-MOVILIDAD

Fecha Aten.	Hora	Nro. Contrato
18/02/2020	14:36	EVENTO

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DE UROLOGÍA

MOTIVO DE LA CONSULTA

TRAIGO RESULTADOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 25 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL, TRAE REPORTE TAC DE ABDOMEN Y PELVIS QUE MUESTRA NEFROLITIASIS DERECHA DE 20X10 MM CON ECTASIA DE LA PELVIS Y TODOS LOS GRUPOS CALICIALES.

ASPECTO GENERAL

REVISION POR SISTEMAS

Organo de Los Sentidos : NORMAL
Cardiovascular : NORMAL
Respiratorio : NORMAL
Digestivo : NORMAL
Genito Urinario : NORMAL
Neurologico : NORMAL
Osteomuscular : NORMAL
Piel y Faneras : NORMAL
Otros :

ANTECEDENTES

: NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA

EXAMEN FISICO

Fecha y Hora: 18/02/2020(14:36) Talla:
168.00 Peso: 70.00 Ind.Masa: 24.8000
T.A.: F.C.: TEMP.: 0.0 F.R.:
Hallazgos :

Cabeza : BLANDO, NO DOLOROSO A PALPACION, SIN MASAS. PUÑO PERCUSION NEGATIVA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

N200 CALCULO DEL RIÑON

CAUSA EXTERNA

Enfermedad General

Especialista que Realiza la Consulta

MARQUEZ CHIA RAMON C.C.7215788

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 18/02/2020 Medico : MARQUEZ CHIA RAMON
Procedimiento : NEFROLITOTOMIA
Cantidad : 1

Observaciones:

SE REMITE UROLOGIA DE III NIVEL PARA NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA CON LASER.

MOTIVO DE SALIDA

EVOLUCION

PACIENTE CON CALCULO RENAL DERECHO QUE REQUIERE NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPOCA CONRAYO LASER, SE REMITE UROLOGIA DE III NIVEL.

MEDICO TRATANTE

MARQUEZ CHIA RAMON

Dr. Ramon de J. Marquez Ch
ESPECIALISTA UROLOGIA
R.F. 01344 - 22/08/1988

Firma y Sello del Especialista :



SOCIETAT DE CIRURGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1124827092	
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/01/1995	
Edad y género: 25 Años, Masculino	
Identificador único: 10326113	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Página 1 de

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines notamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 09/12/2020 09:03 - Ambulatoria - Ubicación: PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA - Servicio: UNIDAD QUIRURGICA

Consulta médica - Tratante - UROLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** CITA CONTROL POR UROLOGIA - ULTIMA VALORACION 20/11/2020 ***

SE ATIENDE PACIENTE CON USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SIGUIENDO LINEAMIENTOS OMS Y SEGÚN ESTABLECIDO EN PROTOCOLOS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA ATENCION DE PACIENTES EN CONTEXTO ACTUAL DE PANDEMIA COVID 19

MC: CITA CONTROL POSOPERATORIO

Enfermedad actual: PACIENTE DE 25 AÑOS EN POP DIA 19 DE ULEF DERECHA + COLOCACION DE CATETER JJ EL 20/11/2020 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, DISURIA OCASIONAL AL FINAL DE LA MICCION, SIN HEMATURIA, SIN GOTEO POSMICCIONAL, NIEGA RUA, FU: 8*2, CON INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, DEPOSICIONES POSITIVA DE CARACTERISTICAS NORMALES, NIEGA FIEBRE NI SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 118/72, Presión arterial media (mmHg): 87
Frecuencia cardíaca (Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria (Resp/min): 18
Saturación de oxígeno 92%, con oxígeno
Temperatura (°C): 36,3 Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta
Peso (Kg): 68 Talla (cm): 168 Superficie corporal (m²): 1,772 Índice de masa corporal (Kg/m²): 24,09 [Valores de referencia: Normal 18,5-24,9]

Examen Físico:

Aspecto general: BUEN ESTADO GENERAL PIEL Y MUCOSA HIDRATADA PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS

Cabeza

Cuero cabelludo: Normal

Cráneo: Normal

Cuello: Normal

Cara

Ojos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal

Oídos: Normal

Tórax

Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE

Corazón: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmones: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREGREGADOS, ADECUADA SATURACION SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

Abdomen

Abdomen: BLANCO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN VISCEROMGELIAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Pelvis

Pelvis: Normal

Tacto rectal: Normal

Tronco

Columna: Normal

Extremidades superiores: Normal

Extremidades inferiores: Normal

Piel y anexos

Piel y anexos: Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/12/2020 09:07:35

123

101236 - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

19/12/2020 09:08
Ambulatorio/Externa - LABORATORIO CLINICO

POP DE ULEF DERECHA + COLOCACION DE CATETER DOBLE J

DX:
CITA PRIORITARIA PARA PROGRAMAR RETIRO

Condición clínica del paciente

UROLOGIA

Meses

9/12/2020 09:08
CITA - CONSULTA CONTROL DE UROLOGIA

Ambulatorio/Externa - CITA DE CONTROL

ORDENES MÉDICAS

firmado por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, Registro 94544423, CC 94544423, el 09/12/2020 09:07

Observaciones: -

CITA PRIORITARIA PARA PROGRAMAR RETIRO

Plan de manejo: 1. S/S UROCULTIVO

E DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

ANÁLISIS DEL CASO: PACIENTE DE 25 AÑOS EN POP DIA 19 DE ULEF DERECHA + COLOCACION DE CATETER JJ EL 20/11/2020 PROCEJIMIENTO
IN COMPLICACIONES. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODERADO, DISURIA OCASIONAL AL FINAL DE LA
MIGRACION, SIN HEMATURIA, SIN GOTEO POSICIONAL, NIEGA FIEBRE NI SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. YA
OSITIVA DE CARACTERISTICAS NORMALES, NIEGA FIEBRE NI SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. YA
ENTRADA CON AUTORIZACION DE RETIRO DE CATETER JJ, SE DA ORDEN DE UROCULTIVO Y CITA PRIORITARIA PARA PROGRAMAR RETIRO
E EXPLICA LA IMPORTANCIA DE RETIRAR ESTE LO MAS PRONTO POSIBLE POR RIESGO CALCIFICACION DE CATETER

consentimiento informado: No requiere

Domicilio del paciente: Domicilio

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Edad: 25 Años

agnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - N200 - CALCULO DEL RINON (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 25/09/2020, Edad

ANÁLISIS DE RESULTADOS: 27/01/2020 UROTAC EN LA PELVIS RENAL Y GRUPOS CALCIALES MEDIOS DE RINON DERECHO SE IDENTIFICA
CALCULO DE 20X10 MM, CON 1311 UH QUE CONDICIONA ECTASIA DE LA PELVIS Y TODOS LOS GRUPOS CALCIALES. ECTASIA URETERAL
DERECHA EN PROBABLE RELACION CON GRADO DE DISTRENSION VESICAL.

RESULTADOS PARACLINICOS

Urológico: Normal

Información a continuación transcrita son aparatos tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente
administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo
establecido en la legislación colombiana vigente.

Las Aclaraciones:



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1124827092	
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaa): 16/01/1995	
Edad y género: 25 Años, Masculino	
Identificador único: 10326113	Financiador: MEDIMAS EPS SAS



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

Colombia

Fecha y Hora de Solicitud: 09/12/2020 09:08

Consecutivo: CI-16J281

Pag 1/ 1

124

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ, JAIDER ARLENDY, Identificado(a) con CC-1174827092			
Edad y Género:	25 Años, Masculino	Fecha de Nacimiento	16/01/1995
Regimen/Tipo Paciente:	SUBSIDIADO/REGIMEN SUBSIDIADO	Nombre de la Entidad:	MEDIMAS EPS SAS
Servicio/Ubicación:	UNIDAD QUIRURGICA/PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA	Habitación:	Identificador Único: 10326113-1

Diagnóstico: N200. CALCULO DEL RIÑON

CITAS DE CONTROL				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
09/12/2020 09:08	890394 - CONSULTA CONTROL DE UROLOGIA			CITA PRIORITARIA PARA PROGRAMAR RETIRO. IDX: POP DE ULEF DERECHA + COLOCACION DE CATETER DOBLE J / -

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, CC: 94544423, Reg: 94544423

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

Dirección: CALLE 10#18-75 -Telefono:3538000 BOGOTA - 169 - Web: www.hospitaldesanjose.org



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1124827092	
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/01/1995	
Edad y género: 25 Años, Masculino	
Identificador único: 10326113	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 13/01/2021 08:52 - Ambulatoria - Ubicación: UROLOGIA PROCED CE - Servicio: UROLOGIA

Consulta médica - Tratante - UROLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** CITA CONTROL POR UROLOGIA - ULTIMA VALORACION 09/12/2020

SE ATIENDE PACIENTE CON USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SIGUIENDO LINEAMIENTOS OMS Y SEGÚN ESTABLECIDO EN PROTOCOLOS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA ATENCION DE PACIENTES EN CONTEXTO ACTUAL DE PANDEMIA COVID 19

Enfermedad actual: PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:
1. POP URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER DERECHA + COLOCACION DE CATETER JJ 20/11/2020 SIN COMPLICACIONES.

ASISTE A CONTROL PARA LECTURA DE PARACLINICOS. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE REGULAR, DISURIA OCASIONAL AL FINAL DE LA MICCION CON GOTEO POSMICCIONAL SIN HEMATURIA, NIEGA RUA, FU: 10*3, CON INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, DEPOSICIONES POSITIVA DE CARACTERISTICAS NORMALES, NIEGA FIEBRE NI SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 118/76, Presión arterial media (mmHg): 90
Frecuencia cardiaca (Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria (Resp/min): 16
Peso (Kg): 68 Talla (cm): 168 Superficie corporal (m²): 1.772 Índice de masa corporal (Kg/m²): 24.09 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

Aspecto general:
Aspecto general: Normal
Abdomen:
Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN VISCEROMGELIAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados: 27/01/2020 UROTAC EN LA PELVIS RENAL Y GRUPOS CALICIALES MEDIOS DE RIÑÓN DERECHO SE IDENTIFICA CALCULO DE 20X10 MM, CON 1311 UH QUE CONDICINA ECTASIA DE LA PELVIS Y TODOS LOS GRUPOS CALICIALES. ECTASIA URETERAL DERECHA EN PROBABLE RELACION CON GRADO DE DISTENSION VESICAL.

19/12/2020 UROCULTIVO NEGATIVO EN 48 HORAS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - N200 - CALCULO DEL RIÑÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 25/09/2020, Edad al diagnóstico: 25 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Internación
Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: PACIENTE DE 25 AÑOS EN POP DE ULEF DERECHA + COLOCACION DE CATETER JJ EL 20/11/2020 SIN COMPLICACIONES EN TRAMITE PARA PROGRAMACION DE RETIRO DE CATETER JJ YA TIENE ORDEN AUTORIZADA Y UROCULTIVO NEGATIVO PARA BACTERIAS 19/12/2020, POR LO QUE SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO.
SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE RETIRAR ESTE LO MAS PRONTO POSIBLE POR RIESGO CALCIFICACION DE CATETER. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/01/2021 08:58:03





SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

126

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1124827092	
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/01/1995	
Edad y género: 25 Años, Masculino	
Identificador único: 10326113	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Plan de manejo: -SE PROGRAMA RETIRO DE CATETER JJ PARA EL VIERNES 15/01/2021.

Firmado por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, Registro 94544423, CC 94544423, el 13/01/2021 08:59

127

Fecha y Hora de Solicitud: 20/11/2020 15:34

Consecutivo: PK-140829

Pag 1/ 1

- COPIA -

Fecha de la Copia: 20/11/2020 15:36



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE

Colombia

Paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ, JAIDER ARLENDY, Identificado(a) con CC-1124827092		
Edad y Género: 25 Años, Masculino	Fecha de Nacimiento: 16/01/1995	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/REGIMEN SUBSIDIADO	Nombre de la Entidad: MEDIMAS EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD QUIRURGICA/PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA	Habitación:	Identificador Único: 10326113-1

Diagnóstico: N200: CALCULO DEL RIÑON

PROCEDIMIENTOS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
20/11/2020 15:34	S92008 - PIELOLITOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA		1	RETIRO DE CATETER JJ DERECHO- AUTORIZAR EN EPS / AUTORIZAR EN EPS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, CC: 94544423, Reg: 94544423

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

Dirección: CALLE 10#18-75 - Telefono: 3538000 BOGOTA - 169 - Web: www.hospitaldesanJose.org



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1124827092	
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1995	
Edad y género: 25 Años, Masculino	
Identificador único: 10326113	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 25/09/2020 09:43 - Ambulatoria - Ubicación: UROLOGIA PROCED CE - Servicio: UROLOGIA

Consulta médica - UROLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: PRIMERA VEZ UROLOGIA

NATURAL: BOYACA
PROCEDENTE: BOGOTÁ
OCUPACION: MINERO
ESCOLARIDAD: BACHILLER
LATERALIDAD: DIESTRO

MC: ME MANDARON AL UROLOGO

Enfermedad actual: PACIENTE DE 25 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR OCASIONAL EN FOSA ILIACA DERECHA INTENSO, QUE MEJORA CON ANALGESIA, QUE SE EXACERBA CON ACTIVIDADES FISICAS. EN EL MOMENTO REFIERE ADECUADA FUERZA Y CALIBRE DE CHORRO MICCIONAL FU: 10X3, NIEGA SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, NIEGA HEMATURIA, NIEGA LITURIA, NIEGA FIEBRE.

INICIALMENTE EN MANEJO EXTRA INSTITUCIONAL EN UROLOGIA HOSPITAL DE CHIQUINQUIRA, QUIEN SOLICITA ECOGRAFIA:
29/01/2020: SE OBSERVA CALCIFICACION EN PELVIS RENAL DERECHA DE 20, 3 MM DE DIAMETRO.
MOTIVO POR EL CUAL SOLICITAN UROTAC, ASISTE EL DIA DE HOY CON REPORTE DE PARA CLINICO

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: NIEGA
- QUIRURGICO: NIEGA
- MEDICAMENTOS: TRAMADOL OCASIONAL
- ALERGICO: NIEGA
- TOXICO: FUMA 5 CIGARRILLOS DIA DESDE HACE 4 AÑOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/85, Presión arterial media (mmHg): 83
Frecuencia cardiaca (Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria (Resp/min): 19
Temperatura (°C): 36 Lugar toma temperatura: Digital (en dedo)
Peso (Kg): 70 Talla (cm): 168 Superficie corporal (m²): 1.794 Índice de masa corporal (Kg/m²): 24.8 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

Aspecto general:
Aspecto general: BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO
Abdomen:
Abdomen: ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA

RESULTADOS PARA CLINICOS.

Análisis de resultados: 27/01/2020 UROTAC EN LA PELVIS RENAL Y GRUPOS CALICIALES MEDIOS DE RIÑON DERECHO SE IDENTIFICA CALCULO DE 20X10 MM, CON 1311 UH QUE CONDICINA ECTASIA DE LA PELVIS Y TODOS LOS GRUPOS CALICIALES. ECTASIA URETERAL DERECHA EN PROBABLE RELACION CON GRADO DE DISRTENSION VESICAL.

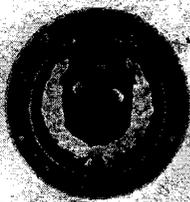
Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - N200 - CALCULO DEL RIÑON (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 25/09/2020, Edad al diagnóstico: 25 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/11/2020 16:47:46

129



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1124827092	
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/01/1995	
Edad y género: 25 Años, Masculino	
Identificador único: 10328113-1	Financiador: MEDIMAS EPS SAS

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 20/11/2020 15:20 - Ubicación: PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA - Servicio: UNIDAD QUIRURGICA

Descripción operatoria - UROLOGIA

Acto quirúrgico: 12320 Fecha del acto: 20/11/2020 14:48 Tipo de cirugía: Cirugía electiva
Reintervención: No

Consentimiento informado: Si requiere Lo tiene

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N200 - CALCULO DEL RIÑON (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

- Hallazgos: -URETRA NORMAL
- VEJIGA DE ASPECTO NORMAL SIN LESIONES ENDOLUMINALES
- MEATO URETERAL DERECHO DE ASPECTO NORMAL
- CÁLCULO PIELICO DE 10*20MM
- URÉTER ÍNTEGRO SIN LESIONES.
- LOOP DISTAL DE CATÉTER DOBLE J DERECHO EN ADECUADA POSICIÓN
- STONE FREE

Anestesia

Tipo de anestesia: Regional

Procedimientos realizados: 59401 - 592401 - LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA, Principal SI, Vía A, Región Topográfica Área Genital, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción operatoria: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, REVISION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PREVIA PAUSA DE SEGURIDAD, BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICIÓN DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL, SE AVANZA URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO, SE AVANZA EN MEATO URETERAL DERECHO, SE REALIZA URETEROSCOPIA CON EQUIPO SEMIRRIGIDO, NUEVA IDENTIFICACIÓN DE HALLAZGOS, POSTERIORMENTE SE RETIRA EQUIPO BAJO VISIÓN DIRECTA Y SE AVANZA CAMISA URETERAL, SOBRE ESTA SE AVANZA URETEROSCOPIO FLEXIBLE, SE AVANZA SOBRE GUIA DE 200 MICRAS Y SE REALIZA FRAGMENTACIÓN Y PULVERIZACIÓN EN MÚLTIPLES FRAGMENTOS HASTA LOGRAR FRAGMENTOS MENORES DE 2 mm. STONE FREE, SE RETIRA EQUIPO BAJO VISIÓN SE EVACUA VEJIGA. SE DEJA CATETER DOBLE J DERECHO SE ENVA A SALAS DE RECUPERACIÓN DE CIRUGÍA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
URETEROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER

INSTRUCTOR. DR BERNAL
RESIDENTE. ORTEGA

Pérdida sanguínea: No
Profilaxis: No
Complicación: No

Muestra para patología: No.

Recuento de compresas: Completo

PLAN DE MANEJO

Estado del paciente: Vivo Cita de control: Si Incapacidad: Si

Plan de manejo: EGRESO
CONTROL EN 15 DIAS
UROCULTIVO
RECOMENDACIONES GENERALES

Firmado por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, Registro 94544423, CC 94544423, el 20/11/2020 15:31

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL
20/11/2020 15:31
890394 - CONSULTA CONTROL DE UROLOGIA
15 Días
Firmado electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE

Colombia

Paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ, JAIDER ARLENDY; identificado(a) con CC-1124827092			
Edad y Género: 25 Años, Masculino		Fecha de Nacimiento: 16/01/1995	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/REGIMEN SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: MEDIMAS EPS SAS	
Servicio/Ubicación: UNIDAD QUIRURGICA/PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA		Habitación:	Identificador Único: 10326113-2

Diagnóstico: N200: CALCULO DEL RIÑON

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Detos Clínicos / Justificación / Observaciones
15/01/2021 13:19	890394 - CONSULTA CONTROL DE UROLOGIA			CITA CONTROL EN 1 MES DR BERNAL

Firmado Por:

LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, CC: 94544423, Reg: 94544423

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

Dirección: CALLE 10#18-75 - Telefono:3538000 BOGOTA - 169 - Web: www.hospitaldesanjose.org

131

Fecha y Hora de Solicitud: 15/01/2021 13:16

Consecutivo: OR-203386

Pag 1/ 1

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE

Paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ, JAIDER ARLENDY, Identificado(a) con CC-1124827092	
Edad y Género: 25 Años, Masculino	Fecha de Nacimiento: 16/01/1995
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/REGIMEN SUBSIDIADO	Nombre de la Entidad: MEDIMAS EPS SAS
Servicio/Ubicación: UNIDAD QUIRURGICA/PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA	Habitación: Identificador Único: 10326113-2

Diagnóstico: N200: CALCULO DEL RIÑON

Peso:68Kg - Talla:168cm - Superficie Corporal:1.78m2

Fecha de Inicio	Medicamento Genérico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
15/01/2021 13:16	acetaMINOFEN 500 mg Tab	- / TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	2 TABLETA, VIA ORAL, Cada 8 Horas, por 7 DIAS	42
15/01/2021 13:17	Diclofenaco 50Mg Grasa	/ TOMA 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS	1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 12 Horas, por 3 DIAS	6
15/01/2021 13:17	Hioscina N-Butil Br 10Mg Tab	/ TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 8 Horas, por 5 DIAS	15
15/01/2021 13:18	Cefalexina 500Mg Cap	/ TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 6 Horas, por 7 DIAS	28

HOSPITAL SANTA ANA
MUZO BOYACA
FARMACIA

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, CC: 94544423, Reg: 94544423

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

Dirección: CALLE 10#18-75 - Telefono:3538000 BOGOTA - 169 - Web: www.hospitaldesanjose.org

132

Fecha y Hora de Solicitud: 15/01/2021 13:18

Consecutivo: IN-205385

Pag 1/1

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE

Paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ, JAIDER ARLENDY, (Identificado(a) con CC-1124827092			
Edad y Género:	25 Años, Masculino	Fecha de Nacimiento:	16/01/1995
Regimen/Tipo Paciente:	SUBSIDIADO/REGIMEN SUBSIDIADO	Nombre de la Entidad:	MEDIMAS EPS SAS
Servicio/Ubicación:	UNIDAD QUIRURGICA/PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA	Habitación:	Identificador Único: 10326113-2

Diagnóstico: N200: CALCULO DEL RIÑON

Causa:	INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL				Duración:	2 día(s)	Prórroga:	No			
DESDE					HASTA						
Día:	15	Mes:	1	Año:	2021	Día:	16	Mes:	1	Año:	2021
Datos Clínicos:											

Firmado Por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, CC: 94544423, Reg: 94544423

Firmado Electrónicamente

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

Dirección: CALLE 10#18-75 - Teléfono: 3538000 BOGOTA - 169 - Web: www.hospitaldesanJose.org

Tipo de Identificación: NIT 899999017 - Código de Habilitación: 110010867901

RECOMENDACIONES EN CASA

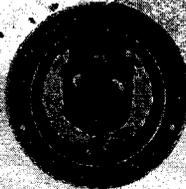
- INGESTA ABUNDANTE DE LÍQUIDOS NATURALES
- DIETA HABITUAL
- NO AUTOMEDICAR
- ASISTIR Y AGENDAR LA CITA CONTROL
- TOMAR MEDICAMENTOS INDICADOS EN FÓRMULA MÉDICA

SIGNOS DE ALARMA

- ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA :
 - FIEBRE MAYOR DE 38.5
 - DOLOR INTRATABLE, AUMENTO DE DOLOR O CAMBIO EN LAS CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR
 - SANGRADO INTENSO
 - DIFICULTAD RESPIRATORIA

SERVICIO DE UROLOGÍA HOSPITAL DE SAN JOSÉ

174



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

Colombia

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1124827092
Paciente:	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	16/01/1995
Edad y género:	25 Años, Masculino
Identificador único:	10326113-2
Financiador:	MEDIMAS EPS SAS

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 15/01/2021 13:22 - Ubicación: PROGRAMACION UNIDAD QUIRURGICA - Servicio: UNIDAD QUIRURGICA

Descripción operatoria - UROLOGIA

Acto quirúrgico: 17639 Fecha del acto: 15/01/2021 12:56 Tipo de cirugía: Cirugía electiva
Reintervención: No

Consentimiento informado: Si requiere

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - N200 - CALCULO DEL RIÑON (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).
Hallazgos: CATETER DOBLE J EMERGIENDO DE MEATO URETERAL DERECHO NO CALCIFICADO

Anestesia
Tipo de anestesia: Local

Procedimientos realizados: 59008 - 592008 - PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA
RETROGADA, Principal SI, Vía A, Región Topográfica Area Genital, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción operatoria: GRUPO DE TRABAJO
CIRUJANO: DR LEONARDO BERNAL
AYUDANTE Qx: NIÑO

CON TODOS LOS EPP Y PROTOCOLO PANDEMIA COVID 19; REVISION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, LISTA DE CHEQUEO Y PAUSA DE SEGURIDAD, EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, PASO DE CISTOSCOPIO 21 FR CON CISTOIRRIGACION CONTINUA, SE IDENTIFICAN HALLAZGOS, SE PASA PINZA DE CUERPO EXTRAÑO, SE PINZA EXTREMO DISTAL DE CATETER DOBLE J, SE REALIZ RETIRO SIN COMPLICACIONES. SE PROCEDE A RETIRAR EQUIPOS. NO COMPLICACIONES.

Pérdida sanguínea: No
Profilaxis: No
Complicación: No

Muestra para patología: No.

Recuento de compresas: Completo

PLAN DE MANEJO
Estado del paciente: Vivo Cita de control: SI Incapacidad; SI

Plan de manejo: - SALIDA
- CEFALEXINA 500 MG CADA 6 HORAS
- ANALGESIA
- INCAPACIDAD
- CITA CONTROL POR UROLOGIA DR BERNAL
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Firmado por: LEONARDO BERNAL CORREA, UROLOGIA, Registro 94544423, CC 94544423, el 15/01/2021 13:29



Número interno: 214935136



Original
Entrega 1 De 1

DATOS DE USUARIO

Nombre: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
Documento: Cedula Ciudadanía - 1124827092
Sexo: Masculino **Nivel:** 1 **Edad:** 25 años
Tipo de afiliado: Cabeza fila subsidiado **Dx Principal:** N200
Departamento: Boyacá **Municipio:** Muzo

DATOS DE IPS

IPS primaria: ESE Hospital Santa Ana
Plan: Movilidad Descendente
Régimen: Contributivo
IPS solicita: Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Chiquinquirá Sede Centro
Entidad recobro: No Aplica **Origen:** N/A

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUMICUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo	Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
890394	3173	890394.UROLOGIA CONTROL	1	N/A		Diagnostico	No aplica	Enfermedad general	19/02/2020	432766191

Observaciones: vb -Afiliado no paga copago por pertenecer a clasificación cero o uno del Sisben

TIPO DE PAGO

COPAGO 0,0
VLR. MODERADORA 0,0

Capitación IPS:

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: Sociedad De Cirugía De Bogotá - Hospital De San José
Dirección: Cl 10 No. 18 - 75
Teléfono: 3538008 **3178001408**

135
[Signature]
Yulij Salgado Anzola

136

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO NIT: 800254850-6

Dirección: CARRERA 6 N 7-80

MUZO

BOYACA

Tel: 7256740

Nombres: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

Número Id 1124827092 Años 25 Tel: 3177309290 Empresa: MEDIMAS EPS SUBSIDIADO

Dx principal: N200 Dx Sec Fecha: mié, 9 sep, 2020 Hora: 10:43 a.m. Servicio: Ambulatorio

Observaciones: UROLOGIA EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

La solicitud es válida dentro de los siguientes tres meses a su expedición.

CUPS	Procedimientos	#
1 890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1

HANNA FIGUEROA - MEDICINA GENERAL

Registro 0 Cédula 1020808085

Firma recibido pte:

Dra. Hanna Figueroa Crisandho
 Médica General
 C.E. 1020808085
 Universidad del Posto

Tiene derecho a recibir un trato digno respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tenga sobre la enfermedad que sufre.

D.A.D. 9-09-20 N° 21A342967



ESE HOSPITAL "SANTA ANA"
MUZO - BOYACA

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO NIT: 800254850-6

Tel: 7256740

BOYACA

MUZO

Dirección: CARRERA 6 N 7-80

Nombres: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

Número Id 1124827092 Años 25 Tel: 3177309290 Empresa: MEDIMAS EPS SUBSIDIADO

Dx principal: N200 Dx Sec Fecha: mié, 9 sep, 2020 Hora: 10:43 a.m. Servicio: Ambulatorio

Observaciones: UROLOGIA EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

La solicitud es válida dentro de los siguientes tres meses a su expedición.

CUPS	Procedimientos	#
1 890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1

Hanna Figueroa
 Dra. Hanna Figueroa Custandio
 Médico General
 C.C. 1.020.809.063
 Universidad del Rosario

HANNA FIGUEROA - MEDICINA GENERAL

Registro 0 Cédula 1020808085

Firma recibido pte:

Tiene derecho a recibir un trato digno respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tenga sobre la enfermedad que sufre.

237

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO

Dir: CARRERA 6 N 7-80

Teléfono: 7256740

Nombres: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

N° Identidad: 1124827092 Tipo Id CC Sexo M Fecha Nto: 16/01/95 Años 25 Meses 7

Profesional: HANNA FIGUEROA - MEDICINA GENERAL Consulta ambulatoria de medicina general

Digitada: mar, 8 sep 2020, 04:08 pm Finalidad: 5 Det. alteraciones desa C Externa: 15 Otra

Página 1 de 2

Motivo consulta:

CONTROL DEL JOVEN

Anamnesis:

PACIENTE MASCULINO QUIEN ASISTE A CONTROL GENERAL DE JUVENTUD, EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGÍA. ADICIONALMENTE REFIERE NECESIDAD DE REFORMULAR ORDEN DE NEFROLITOTOMIA, SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO CON UROLOGIA.

Med: NEFROLITIASIS

Qx: NIEGA

Hx: NIEGA

Tx: NIEGA

T/A y Fx ALERGIA

Otros antecedentes:

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: INICIO DE VIDA SEXUAL 15 AÑOS, NUMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES EN EL ULTIMO AÑO 1- TOTALES 3, ORIENTACIÓN SEXUAL HETEROSEXUAL

TRANSFUSIONALES NIEGA

TOXICOLOGICOS: REFIERE FUMAR 4 CIGARRILLOS AL DIA, CONSUMO DE ALCOHOL OCASIONAL HASTA LA EMBRIAGUEZ

FAMILIARES: NIEGA

ODONTOLOGÍA: ULTIMA VALORACIÓN EN 05/2020

CONVIVE CON: MADRE, PADRE - APGAR FAMILIAR PUNTAJE DE 18 NORMAL

COMUNICACION CON PADRES - HIJOS #2 EXCELENTE

VIVE EN CASA PROPIA - CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS. MASCOTAS NO

REDES DE APOYO: FAMILIA, AMIGOS

OCUPACION OBRERO EN MINA - INICIO DE VIDA LABORAL A LOS 17 AÑOS DE EDAD

OTROS: NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL, NIEGA ANTECEDENTES DE VIOLENCIA FAMILIAR

HABITOS DE VIDA: USO DE TIEMPO LIBRE EN DESCANSAR

ALIMENTACION PROTEINAS 7/7 CARBOHIDRATOS 7/7 FRUTAS Y VERDURAS 7/7

HORAS DE SUEÑO 7 HORAS

ACTIVIDAD FÍSICA # DIAS EN LA SEMANA: 4/7

Revisión por sistemas:

Gral. NIEGA Resp: NIEGA C/V: NIEGA G/I: NIEGA G/U: NIEGAN Neuro: IEGA Otros: NIEGA

Examen fisico: Signos vitales: TA:100/60 FC: 86 FR: 17 Oxi: 96 T°: 36,6 P kg: 69 T cm: 168 IMC: 24,4

General: BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

CLASIFICACIÓN 2465-2016: NORMAL.

Específico: CABEZA: NORMOCEFALO, SIN LESIONES SUPERFICIALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, OROFARINGE NO CONGESTIVA SIN PLACAS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, AGUDEZA AUDITIVA NORMAL

CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO, NO LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS

SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO APARENTA MASAS NI MEGALIAS, SIN

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITAL RECTAL: NO SE EXPLORA

EXTREMIDADES: MÓVILES, EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, LENGUAJE COHERENTE, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD

CONSERVADA, NO SIGNOS MENÍNGEOS

PERIMETRO ABDOMINAL 92 CM

AGUDEZA VISUAL 20/20. CAMPIMETRIA NORMAL

APGAR FAMILIAR (PUNTOS: 17). SUGIERE UNA FUNCIÓN FAMILIAR NORMAL.

Análisis, diagnóstico y conducta:

FECHA TAMIZACIÓN: 08/09/20

PUNTAJE FINDRISK O RIESGO METABÓLICO: 0. RIESGO BAJO < 1% A DIEZ AÑOS DE DMII.

PROBABILIDAD FRAMINGHAM PARA RIESGO DE HTA: 0% A 4 AÑOS. RIESGO IDEAL: 1%.

PROBABILIDAD FRAMINGHAM PARA RIESGO CV: 1% A 10 AÑOS. RIESGO NORMAL CV: 2%. EDAD CARDIOVASCULAR SEGÚN MODELO: 27

AÑOS.

RIESGO OMS PARA AMÉRICA B: EL RIESGO A DIEZ AÑOS DE TENER UN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO ES BAJO (MENOR AL 10%)

139

HISTORIA CLINICA



ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO

Dir: CARRERA 6 N 7-80

Teléfono: 7256740

Nombres: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

N° Identidad: 1124827092 Tipo Id CC Sexo M Fecha Nto: 16/01/95 Años 25 Meses 7

Profesional: HANNA FIGUEROA - MEDICINA GENERAL Consulta ambulatoria de medicina general

Digitada: mar, 8 sep 2020 , 04:08 pm Finalidad: 5 Det. alteraciones desa C Externa: 15 Otra

Página 2 de 2

PACIENTE MASCULINO ASISTE A CONTROL DE JUVENTUD, ASINTOMÁTICO. AL INTERROGATORIO SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA, NO SE IDENTIFICAN RIESGOS EN ENTORNO FAMILIAR NI PERSONAL, BUENAS REDES DE APOYO DINAMICA FAMILIAR NORMAL. EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES NORMALES, IMC EN RANGOS DE NORMALIDAD. SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS AL EXAMEN FISICO. NO SE TOMAN PARACLINICOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR PUESTO QUE NO TIENE FACTORES DE RIESGO. SE DA EGRESO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DA ORDEN MEDICA PARA NEFROLITOTOMIA

PLAN:
1. ORDEN MEDICA PARA NEFROLITOTOMIA

RECOMENDACIONES: SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA SALUDABLE (DIETA DIRIGIDA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, FRITOS, HARINAS), ACTIVIDAD FISICA (CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS), HABITOS DE SUEÑO 7 A 8 HORAS DIARIAS YDE FOTOPROTECCIÓN.

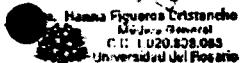
RECOMENDACIONES:
SE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE DOLOR EN TORAX. DOLOR DE CABEZA PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISMINUCION SUBITA DE LA VISION, SINCOPE O CUALQUIER EVENTUALIDAD POR URGENCIAS.

RECOMENDACIONES COVID -19
SE EXPLICA SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA ENCUANTO A VIRUS CIRCULANTE CONVID-19
SE DAN RECOMENDACIONES COMO HIDRTACION, LAVADO DE MANOS CON ABUDNANTE JABON, EL LAVADO DE MANOS DEBE DURAR AL MENOS 1 MINUTO Y SE DEBE REALIZAR CON FRECUENCIA. USO DE TAPABOCAS PERMANENTE. NO DEBE UTILIZAR GUANTES DE LATEX O SIMILARES YA QUE ESTO EVITA EL LAVADO DE MANOS. EVITAR EL CONTACTO FISICO CON OTRAS PERSONAS Y EN SU DEFECTO GUARDAR 1.5 METROS DE DISTANCIA, REPOSO EN CASA, LIMPIEZA FRECUENTE EN ARERAS DE LA CASA, AREAS DE LA CASA VENTILADAS, EVITAR EL CONTACTO DE MANOS CON NARIZ/OJOS/BOCA.
SE EXPLICA SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA ENCUANTO A VIRUS CIRCULANTE CONVID-19: FIEBRE DE 38 ° C, TOS, DIFICLTDAD RESPIRATORIA, DOLOR DE GARGANTA, ESTORNUDOS O MOQUEADERA. FATIGA. NAUSEAS, VOMITO O DIARREA.
SIGNOS DE ALARMA COMO: RESPIRACION RAPIDA ANORMAL FIEBRE DEDIFICIL CONTROL POR MAS DEDOS DIAS SI EL PECHO SUENA O LE DUELE AL RESPIRAR, CONVULSION O ATAQUES DECAIMIENTO, DETERIORO DEL ESTADO GENERAL EN FORMA REPENETINA O RAPIDA.

Dx ppal: Z000 EXAMEN MÉDICO GENERAL Dx rel 1: N200 CÁLCULO DEL RIÑÓN
Dx rel 2: Dx rel 3:

Remisión a:

HANNA FIGUEROA - MEDICINA GENERAL



Registro : Cédula 1020808085 Digitada: mar, 8 sep 2020 , 04:08 pm
Imprime : HANNA MELISA FIGUEROA CRISTANCH mar, 8 sep 2020 04:08 pm CONSULTORIO3-PC

149



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

HOSPITAL DE SAN JOSÉ

RADIOLOGÍA

Apellidos y nombre RODRIGUEZ JIMENEZ JAIDER ARLENDY Sexo Masculino

N° de identificación 1124827092
Procedencia AMBULATORIO Fecha y hora de Examen 27/01/2020 10:36
Tipo de Examen TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Fecha y hora del informe: 27/01/2020 11:39

Técnica de Examen

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE- UROTAC

Dosis equivalente: 4.3 mSv
Indicación: nefrolitiasis derecha.
No hay estudios previos para comparar

Técnica: Con tomógrafo de detector múltiple de 80 canales, se realizó una adquisición volumétrica helicoidal desde los polos superiores de los riñones hasta la sínfisis del pubis sin medio de contraste oral o endovenoso y con reconstrucciones multiplanares y 3D.

Hallazgos

Riñones de localización tamaño, morfología y coeficientes de atenuación usual. Riñón derecho mide 110 x 58 x 53 mm y el izquierdo 108 x 56 x 48 mm.
La grasa perirrenal y perilureteral se encuentra conservada.
En la pelvis renal y los grupos calicales medios del riñón derecho, se identifica un cálculo de 20 x 10 mm, con 1.311 UH, que condiciona ectasia de la pelvis y todos los grupos calicales.
En el trayecto ante los uréteres y vejiga no se identifican imágenes cálcicas.
Ectasia ureteral derecha en probable relación con grado de distensión vesical
Vejiga distendida de paredes delgadas, con contenido homogéneo en su interior.
Próstata y vesículas seminales de morfología y atenuación usual.
Hígado de localización, morfología, contornos usual. No se identifican lesiones focales en el presente estudio.
Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal
Vesícula biliar distendida sin imágenes hiperdensas que sugieran cálculos
Bazo, páncreas y glándulas suprarrenales de características usuales.
Estómago pobremente distendido, lo cual limita la valoración de sus paredes
Asas intestinales delgadas y gruesas de apariencia usual.
Apéndice cecal sin cambios inflamatorios.
No hay líquido libre en cavidad abdominal.
Grandes vasos del retroperitoneo de curso y calibre normales.
No se identifican adenomegalias retroperitoneales.

Conclusiones

Nefrolitiasis descrita en riñón derecho, que condiciona ectasia pielocalicial.
Ectasia ureteral derecha en probable relación con grado de distensión vesical



Lida Milena Aponte Díaz
Dra. Lida M. Aponte Díaz
Md. Radióloga
RM 85003/05
APONTE DIAZ LIDA MILENA
Médico Radiólogo

141



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE
Colombia

HOSPITAL DE SAN JOSE

RADIOLOGÍA

Apellidos y nombre RODRIGUEZ JIMENEZ JAIDER ARLENDY

Sexo

Masculino



142

Nro. ATENCION 22063414
 REGISTRO MEDICO 20825211
 FECHA 13/05/2021

CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	1
Dirección del Paciente MUZO,, BARRIO LAS PALMAS					
Empresa MEDIMÁS EPS S.A.S.		Fecha Ingreso 13/05/2021	Hora Ingreso 05:47	Fecha Egreso 14/05/2021	Hora Egreso 08:15

EPICRISIS

MOTIVO DE LA HOSPITALIZACIÓN

"SE ME EXPLOTO UN CARTUCHO DE ESCOPETA EN LA CARA"

REMITIO DE MUZO EN AMBULANCIA BASICA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA REMITIO DE MUZO EN AMBULANCIA BASICA POR CUADRO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EXPLOSION DE CARTUCHO DE ESCOPETA MIENTRAS SE ENCONTRABA EN LA CASA REALIZANDO MANTENIMIENTO A SU ARMA, POSTERIOR A ESTO PRESENTA MULTIPLES INCRUSTACIONES DE POLVORA Y ESQUIRLAS EN TORAX, CUELLO Y CARA INCLUYENDO OJOS, POSTERIOR A ESTO REFIERE LIMITACION MARCADA PARA LA VISION, INGRESA A PRIMER NIVEL DONDE REALIZAN LAVADO OCULAR Y REMITEN A NUESTRA INSTITUCION PARA VALORACION POR OFTALMOGLOIA.

ASPECTO GENERAL

REGULAR ESTADO GENERAL

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE INGRESO

T050 TRAUMATISMO DE LA CONJUNTIVA Y ABRASION CORNEAL SIN MENCION DE CUERPO EXTRAÑO

OTROS DIAGNOSTICOS DE INGRESO

T068 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

S055 HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EXTRAÑO

OTROS DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

T151 CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL
 T150 CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA

MOTIVO DE SALIDA

Hospitalizado

EVOLUCION GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA REMITIO DE MUZO EN AMBULANCIA BASICA POR CUADRO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EXPLOSION DE CARTUCHO DE ESCOPETA MIENTRAS SE ENCONTRABA EN LA CASA REALIZANDO MANTENIMIENTO A SU ARMA, POSTERIOR A ESTO PRESENTA MULTIPLES INCRUSTACIONES DE POLVORA Y ESQUIRLAS EN TORAX, CUELLO Y CARA INCLUYENDO OJOS, POSTERIOR A ESTO REFIERE LIMITACION MARCADA PARA LA VISION, INGRESA A PRIMER NIVEL DONDE REALIZAN LAVADO OCULAR Y REMITEN A NUESTRA INSTITUCION PARA VALORACION POR OFTALMOGLOIA. PACIENTE EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, AL EXAMEN FISICO PRESENCIA DE MULTIPLES ESQUIRLAS EN OJOS CON MARCADA LIMITACION PARA ABRIR OJOS Y PERDIDA DE VISION MARCADA DE LOS MISMOS, DIFICIL EXPLORAR POR DOLOR INTENSO. CONSIDERO PACIENTE CON TRAUMA OCULAR CON IMPORTANTE COMPROMISO DE AGUDEZA VISUAL, DADO LO ANTERIOR SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE OFTALMOLOGIA LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE EL DIA DE HOY, NO REFIERE DOLOR, SE INICIA MANEJO.

DIAGNOSTICO:

TRAUMA OCULAR MULTIPLE
 MULTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS

PLAN:

OBSERVACION
 DIETA NORMAL
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 L. RINGER BOLSA DE 500 CC ADM IV A 80 CC/H
 OMEPRAZOL CAP 20 MG ADM 1 CAP VO CADA 24 HORAS
 GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 10 ML,
 ADMINISTRAR 2 GOTAS EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS

Médico ordena la salida

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

Dr. David Mojica
 Médico General
 C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



Nro. ATENCION 22063414
REGISTRO MEDICO 20825211
FECHA 13/05/2021

CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	2
Dirección del Paciente MUZO, BARRIO LAS PALMAS					
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
MEDIMÁS EPS S.A.S.	13/05/2021	05:47	14/05/2021	08:15	

EPICRISIS

EVOLUCION GENERAL

DIPIRONA AMP 2 GR ADM 1 AMP IV CADA 8 HORAS
SS VALORACION POR SERVICIO DE OFTALMOLOGIA

EVOLUCIÓN TURNO DÍA- SALA DE OBSERVACIÓN -
MEDICINA GENERAL - 13-05-2021 -

Paciente de 26 años, con diagnósticos de:
Trauma Ocular Bilateral Penetrante (Pólvora)
Cuerpos Extraños en conjuntiva y córnea
Herida en canto Interno Ojo Derecho
Múltiples escoriaciones en cara, Tórax y MMSS

S/ Refiere dolor ocular bilateral

O/ TA: 109/49 mmHg, FC: 57 lpm, FR: 18 rpm,
SatO2: 92 % Ambiente.

Exámen Físico Oftalmología:

AL EF: AV: OD: 20/200, OI: CD 3 MTS
EXAMEN EXTERNO: múltiples escoriaciones en
cara y cuello. herida de 0.5 cm en canto
interno Ojo Derecho de bordes irregulares.
OD: CONGESTIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL CON
MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS
Y CONJUNTIVALES, CÁMARA ANTERIOR DE
PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO
TRANSPARENTE, DIFÍCIL VER DETALLES POR INTENSA
FOTOFOBIA.

OI: CONGESTIÓN CONJUNTIVAL, HEMORRAGIA
CONJUNTIVAL NASAL, MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS
EN CONJUNTIVA, CÓRNEA TRANSPARENTE CON
MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES
PROFUNDOS, PLIEGUES DE DESCOMET A NIVEL
CENTRAL, CÁMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III,
SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFÍCIL
VER DETALLES.

PIO: NO SE TOMA; FO: AO: ROJO RETINIANO,
IMPOSIBLE VER DETALLES.

EVOLUCION GENERAL

Tranquilo, afebril, hidratado, tolerando
oxígeno ambiente, Cara con múltiples
escoriaciones puntiformes y redondeadas en
relación a tatuaje por pólvora; exámen
oftalmológico descrito previamente, Otoscopia
bilateral: OD: canal auditivo interno con
estigmas de sangrado escaso, desgarramiento de
membrana timpánica, sin aparente cuerpos
extraños, OI: canal auditivo interno con
estigmas de sangrado muy escaso no activo,
membrana timpánica sin aparentes lesiones;
Mucosa oral húmeda, cuello móvil, no
adenopatías, no ingurgitación yugular, Tórax
Normoexpansible con múltiples tatuajes por
pólvora, Ruidos cardiacos rítmicos, sin
soplos, Murmullo vesicular sin sobreagregados,
Abdomen plano, peristalsis presente, blando,
depresible, no doloroso a la palpación, en el
momento sin signos de irritación peritoneal,
Miembros superiores con múltiples
escoriaciones puntiformes y redondeadas en
relación a tatuaje por pólvora; Resto de
extremidades móviles, sin edema,
normoperfundidas; Neurológico sin déficit
sensitivo, ni motor aparente.

EXÁMEN NEUROLÓGICO: Orientado en las 3
esferas, nómina adecuadamente, memoria
conservada, no alteraciones en la
sensopercepción, ROM: ++/++++, Fuerza muscular
conservada en las 4 extremidades 5/5, no
lateropulsión ni alteraciones en la marcha, no
signos cerebelosos, no dismetría, ni
adiadococinesia.

Hemograma: Leucos: 12.940, N: 9.430, L: 21%,
Hbg:15 gr, HTO: 48.5%, Plaquetas: 394.000

Médico ordena la salida

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

Dr. David Mojica
Médico Generalista
C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



144
S2
M

CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	3
Dirección del Paciente MUZO,, BARRIO LAS PALMAS					
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
MEDIMÁS EPS S.A.S.	13/05/2021	05:47	14/05/2021	08:15	

EPICRISIS

EVOLUCION GENERAL

ANÁLISIS:

Paciente masculino de 26 años sin antecedentes de importancia quien se encuentran observación con diagnóstico de trauma ocular bilateral penetrante pólvora cuerpos extraños en conjuntiva e hinchazón herida encantó interno de ojo derecho y múltiples escoriaciones en cara tórax y miembros superiores secundario a recibir explosión accidental de cartucho de escopeta en la cara mientras se encontraba en su hogar realizando mantenimiento de dicho elemento. en el momento paciente refiere dolor ocular bilateral con disminución de agudeza visual derecha. Signos vitales dentro de normalidad. Ya valorado por servicio de oftalmología con hallazgos al examen físico reportados previamente. dicho servicio consideró que paciente requiere realización de ecografía ocular por lo que antes no disponibilidad institucional de dicho examen se inició trámite de remisión a tercer nivel de atención. En el momento se encuentra pendiente respuesta dicho trámite. se continúa manejo médico previamente instaurado se explica conducta seguir a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar.

Paciente de 26 años, quien ingresó remitido de primer nivel, bajo contexto de trauma ocular penetrante secundario a explosión accidental de cartucho de escopeta en la cara y mientras se encontraba en su hogar realizando mantenimiento a dicho elemento, fue valorado por servicio de oftalmología reportando paciente presenta múltiples cuerpos extraños a nivel conjuntival y corneal profundo, asociado a edema de córnea de predominio en ojo izquierdo, por lo que requiere realización de

EVOLUCION GENERAL

ecografía ocular y probablemente procedimientos adicionales, por ende ante no disponibilidad institucional, se inician trámites de remisión para III nivel, se explica al paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. *** Se realizó valoración médica con elementos de protección personal (Bioseguridad), Según lineamientos establecidos por Min Salud y OMS ante estado de Emergencia Sanitaria por Pandemia (COVID-19)- ***

PLAN:

- Urgencias Observación
- Cabecera a 45°
- Dieta Normal
- Uso permanente de Gafas Oscuras
- Adapter
- Omeprazol cap 20mg - 1 cap VO cada día
- Acetaminofen tab 500 mg - 1 gr VO cada 8 horas
- Ciprofloxacina 0.3% 5ml gotas oftálmicas - 1 gota en cada ojo cada 4 horas
- Prednisolona 1% gotas oftálmicas - 1 gota en cada ojo cada 4 horas
- Carboximetil celulosa gotas 0.5% - 1 gota en cada ojo cada 4 horas
- Dipirona amp 2 gr - 1 amp IV cada 8 horas
- Cefalotina amp 1 gr - 1 amp IV cada 6 horas (FI: 13-05-2021)
- REMISIÓN III Nivel - Oftalmología y Otorrinolaringología / Traslado Ambulancia Básica
- CSV - AC

EVOLUCIÓN TURNO NOCHE SALA DE OBSERVACIÓN - URGENCIOLOGÍA - 13-05-2021 - 21+30

Médico ordena la salida

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

Dr. David Mojica
Médico General
C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



CHIQUINQUIRÁ

CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	4
Dirección del Paciente		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
MUZO,, BARRIO LAS PALMAS		13/05/2021	05:47	14/05/2021	08:15
Empresa					
MEDIMÁS EPS S.A.S.					

EPICRISIS

EVOLUCION GENERAL

Paciente de 26 años, con diagnósticos de:
 Trauma Ocular Bilateral Penetrante (Pólvora)
 Cuerpos Extraños en conjuntiva y córnea
 Herida en canto Interno Ojo Derecho
 Múltiples escoriaciones en cara, Tórax y MMSS
 .
 S/ Refiere dolor ocular bilateral, disminución de agudeza visual bilateral, predominio ojo izquierdo.

O/ TA: 146/92 mmHg, FC: 70 lpm, FR: 18 rpm, SatO2: 91 % Ambiente. T 36.0

Exámen Físico Oftalmología:

AL EF: AV: OD: 20/200, OI: CD 3 MTS

EXAMEN EXTERNO: múltiples escoriaciones en cara y cuello. herida de 0.5 cm en canto interno Ojo Derecho de bordes irregulares.

OD: CONGESTIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL CON MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS Y CONJUNTIVALES, CÁMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFÍCIL VER DETALLES POR INTENSA FOTOFOBIA.

OI: CONGESTIÓN CONJUNTIVAL, HEMORRAGIA CONJUNTIVAL NASAL, MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS EN CONJUNTIVA, CÓRNEA TRANSPARENTE CON MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS, PLIEGUES DE DESCOMET A NIVEL CENTRAL, CÁMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFÍCIL VER DETALLES.

PIO: NO SE TOMA; FO: AO: ROJO RETINIANO, IMPOSIBLE VER DETALLES.

Tranquilo, afebril, hidratado, tolerando oxígeno ambiente, Cara con múltiples escoriaciones puntiformes y redondeadas en

EVOLUCION GENERAL

relación a tatuaje por pólvora; exámen oftalmológico descrito previamente, Otoscopia bilateral: OD: canal auditivo interno con estigmas de sangrado escaso, desgarramiento de membrana timpánica, sin aparente cuerpos extraños, OI: canal auditivo interno con estigmas de sangrado muy escaso no activo, membrana timpánica sin aparentes lesiones; Mucosa oral húmeda, cuello móvil, no adenopatías, no ingurgitación yugular, Tórax Normoexpansible con múltiples tatuajes por pólvora, Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, Murmullo vesicular sin sobreagregados, Abdomen plano, peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpación, en el momento sin signos de irritación peritoneal, Miembros superiores con múltiples escoriaciones puntiformes y redondeadas en relación a tatuaje por pólvora; Resto de extremidades móviles, sin edema, normoperfundidas; Neurológico sin déficit sensitivo, ni motor aparente.

EXÁMEN NEUROLÓGICO: Orientado en las 3 esferas, nómina adecuadamente, memoria conservada, no alteraciones en la sensopercepción, ROM: ++/++++, Fuerza muscular conservada en las 4 extremidades 5/5, no lateropulsión ni alteraciones en la marcha, no signos cerebelosos, no dismetría, ni adiadococinesia.

Hemograma: Leucos: 12.940, N: 9.430, L: 21%, Hbg:15 gr, HTO: 48.5%, Plaquetas: 394.000

ANÁLISIS:

*** Se realizó valoración médica con elementos de protección personal

Médico ordena la salida

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

Dr. David Mojica
 A. Medicina General
 C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	5
Dirección del Paciente MUZO,, BARRIO LAS PALMAS					
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
MEDIMÁS EPS S.A.S.	13/05/2021	05:47	14/05/2021	08:15	

Nro. ATENCION 22063414
 REGISTRO MEDICO 20825211
 FECHA 13/05/2021

EPICRISIS

EVOLUCION GENERAL

(Bioseguridad), Según lineamientos establecidos por Min Salud y OMS ante estado de Emergencia Sanitaria por Pandemia (COVID-19)- ***

PLAN:

Urgencias Observación
 Cabecera a 45°
 Dieta Normal
 Uso permanente de Gafas Oscuras
 Adapter
 Omeprazol cap 20mg - 1 cap VO cada día
 Acetaminofen tab 500 mg - 1 gr VO cada 8 horas
 Ciprofloxacina 0.3% 5ml gotas oftálmicas - 1 gota en cada ojo cada 4 horas FI: 13/05/2021
 Prednisolona 1% gotas oftálmicas - 1 gota en cada ojo cada 4 horas
 Carboximetil celulosa gotas 0.5% - 1 gota en cada ojo cada 4 horas
 Dipirona amp 2 gr - 1 amp IV cada 8 horas
 Eufilotina amp 1 gr - 1 amp IV cada 6 horas (FI: 13-05-2021)
 P// REMISIÓN III Nivel - Oftalmología y Otorrinolaringología / Traslado Ambulancia Básica
 CSV - AC

EVOLUCIÓN TURNO DIA SALA DE OBSERVACIÓN - MEDICINA GENERAL - 14-05-2021

Paciente de 26 años, con diagnósticos de:
 Trauma Ocular Bilateral Penetrante (Pólvora)
 Cuerpos Extraños en conjuntiva y córnea
 Herida en canto Interno Ojo Derecho
 Múltiples escoriaciones en cara, Tórax y MMSS
 S/ Refiere dolor ocular bilateral, disminución

Médico ordena la salida

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

EVOLUCION GENERAL

de agudeza visual bilateral, predominio ojo izquierdo.

O/ TA: 123/69 mmHg, FC: 59 lpm, FR: 20 rpm, SatO2: 93 % Ambiente. T 36.7

Exámen Físico Oftalmología:

AL EF: AV: OD: 20/200, OI: CD 3 MTS
 EXAMEN EXTERNO: múltiples escoriaciones en cara y cuello. herida de 0.5 cm en canto interno Ojo Derecho de bordes irregulares.
 OD: CONGESTIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL CON MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS Y CONJUNTIVALES, CÁMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFÍCIL VER DETALLES POR INTENSA FOTOFOBIA.
 OI: CONGESTIÓN CONJUNTIVAL, HEMORRAGIA CONJUNTIVAL NASAL, MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS EN CONJUNTIVA, CÓRNEA TRANSPARENTE CON MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS, PLIEGUES DE DESCOMET A NIVEL CENTRAL, CÁMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFÍCIL VER DETALLES.
 PIO: NO SE TOMA; FO: AO: ROJO RETINIANO, IMPOSIBLE VER DETALLES.

Tranquilo, afebril, hidratado, tolerando oxígeno ambiente, Cara con múltiples escoriaciones puntiformes y redondeadas en relación a tatuaje por pólvora; exámen oftalmológico descrito previamente, Otoscopia bilateral: OD: canal auditivo interno con estigmas de sangrado escaso, desgarramiento de membrana timpánica, sin aparente cuerpos extraños, OI: canal auditivo interno con estigmas de sangrado muy escaso no activo,

Dr. David Mojica
 Médico General
 C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



CHIQUINQUIRA

CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	6
Dirección del Paciente	Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
MUZO,, BARRIO LAS PALMAS	MEDIMÁS EPS S.A.S.	13/05/2021	05:47	14/05/2021	08:15

EPICRISIS

EVOLUCION GENERAL

membrana timpánica sin aparentes lesiones; Mucosa oral húmeda, cuello móvil, no adenopatías, no ingurgitación yugular, Tórax Normoexpansible con múltiples tatuajes por pólvora, Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, Murmullo vesicular sin sobreagregados, Abdomen plano, peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpación, en el momento sin signos de irritación peritoneal, Miembros superiores con múltiples escoriaciones puntiformes y redondeadas en relación a tatuaje por pólvora; Resto de extremidades móviles, sin edema, normoperfundidas; Neurológico sin déficit sensitivo, ni motor aparente. EXÁMEN NEUROLÓGICO: Orientado en las 3 esferas, nómima adecuadamente, memoria conservada, no alteraciones en la sensopercepción, ROM: ++/++++, Fuerza muscular conservada en las 4 extremidades 5/5, no lateropulsión ni alteraciones en la marcha, no signos cerebelosos, no dismetría, ni adiadococinesia.

Hemograma: Leucos: 12.940, N: 9.430, L: 21%, Hbg:15 gr, HTO: 48.5%, Plaquetas: 394.000

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD EN OBSERVACIÓN POR MEDICINA GENERAL EN CONTEXTO DE TRAUMA OCULAR PENETRANTE BILATERAL, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, AL EXAMEN FÍSICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, CON CONGESTIÓN CONJUNTIVAL, HEMORRAGIA CONJUNTIVAL NASAL, MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS EN CONJUNTIVA, CÓRNEA

Médico ordena la salida

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

EVOLUCION GENERAL

TRANSPARENTE CON MÚLTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS, PLIEGUES DE DESCOMET A NIVEL CENTRAL, CÁMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFÍCIL VER DETALLES, POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE REMISIÓN PARA MANEJO INTEGRAL EN TERCER NIVEL POR SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA, SE EXPLICAN CONDUCTAS AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

*** Se realizó valoración médica con elementos de protección personal (Bioseguridad), Según lineamientos establecidos por Min Salud y OMS ante estado de Emergencia Sanitaria por Pandemia (COVID-19)- ***

PLAN:

Hospitalizar en urgencias por medicina general
Cabecera a 45°
Dieta Normal
Uso permanente de Gafas Oscuras
Adapter
Omeprazol cap 20mg - 1 cap VO cada día
Acetaminofen tab 500 mg - 1 gr VO cada 8 horas
Ciprofloxacina 0.3% 5ml gotas oftálmicas - 1 gota en cada ojo cada 4 horas FI: 13/05/2021
Prednisolona 1% gotas oftálmicas - 1 gota en cada ojo cada 4 horas
Carboximetil celulosa gotas 0.5% - 1 gota en cada ojo cada 4 horas
Dipirona amp 2 gr - 1 amp IV cada 8 horas
Cefalotina amp 1 gr - 1 amp IV cada 6 horas (FI: 13-05-2021)
P// REMISIÓN III Nivel - Oftalmología y Otorrinolaringología / Traslado Ambulancia

Dr. David Mojica
C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL



CHIQUINQUIRÁ

HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7
CRA. 13 # 18-60 CENTRO
Telefonos : 7261999



148

2

Nro. ATENCION 22063414
REGISTRO MEDICO 20825211
FECHA 13/05/2021

CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Página 7

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M
Dirección del Paciente MUZO,, BARRIO LAS PALMAS				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
MEDIMÁS EPS S.A.S.	13/05/2021	05:47	14/05/2021	08:15

EPICRISIS

EVOLUCION GENERAL

Básica
CSV - AC

MEDICO QUE ORDENO LA SALIDA

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID

MEDICO TRATANTE

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID

Médico ordena la salida

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

Dr. David Mojica
Médico General
C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



CHIQUINQUIRA

CONSULTA DE URGENCIAS

Nro. ATENCION 22063414
 REGISTRO MEDICO 20825211
 FECHA 13/05/2021

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	1
Dirección del Paciente MUZO,,BARRIO LAS PALMAS					
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
MEDIMÁS EPS S.A.S.	13/05/2021	05:47	13/05/2021	06:00	

RESUMEN DE LA ATENCION

MOTIVO DE LA CONSULTA

"SE ME EXPLOTO UN CARTUCHO DE ESCOPETA EN LA CARA"

REMITIO DE MUZO EN AMBULANCIA BASICA

Fecha y Hora de Ocurrencia: 13/05/2021 05:47

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA REMITIO DE MUZO EN AMBULANCIA BASICA POR CUADRO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EXPLOSION DE CARTUCHO DE ESCOPETA MIENTRAS SE ENCONTRABA EN LA CASA REALIZANDO MANTENIMIENTO A SU ARMA, POSTERIOR A ESTO PRESENTA MULTIPLES INCRUSTACIONES DE POLVORA Y ESQUIRLAS EN TORAX, CUELLO Y CARA INCLUYENDO OJOS, POSTERIOR A ESTO REFIERE LIMITACION MARCADA PARA LA VISION, INGRESA A PRIMER NIVEL DONDE REALIZAN LAVADO OCULAR Y REMITEN A NUESTRA INSTITUCION PARA VALORACION POR OFTALMOGLOIA.

ASPECTO GENERAL

REGULAR ESTADO GENERAL

REVISION POR SISTEMAS

Organo de Los Sentidos : NORMAL
 Cardiovascular : NORMAL
 Respiratorio : NORMAL
 Digestivo : NORMAL
 Genito Urinario : NORMAL
 Neurologico : NORMAL
 Osteomuscular : NORMAL
 Piel y Faneras : NORMAL
 Otros :

ANTECEDENTES

NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO

-Scala de Glasgow- :
 Verbal :5 Motor :6 Ocular :4
 TOTAL : 15/15
 Fecha y Hora: 13/05/2021(05:47) Talla: 168.0
 Peso: 70.00 Ind.Masa: 0.2500
 T.A.:124/68 F.C.: 74 TEMP.: 36.0 F.R.: 18
 Hallazgos :
 Cabeza : MULTIPLES ESCORIACIONES PUNTINOFMRES EN CARA, SIN SANGRADO, SIN ARTEFACTOS INCRUSTADOS.
 Ojos : PRESENCIA DE MULTIPLES ESQUIRLAS EN OJOS CON MARCADA LIMITACION PARA ABRIR OJOS Y PERDIDA DE VISION MARCADA DE LOS MISMOS, DIFICIL EXPLORAR POR DOLOR INTENSO.
 ORL : NORMAL
 Cuello : PRESENCIA DE MULTIPLES ESCORIACIONES, SIN SANGRADO
 Torax : PRESENCIA DE MULTIPLES ESCORIACIONES, SIN SANGRADO
 CP : SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
 Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS PERISTALTICOS AUMENTADOS.
 Pelvis : NORMAL
 Extremidades : EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, CON ADECUADA PERFUSION Y SENSIBILIDAD, SIN DEFICIT MOTOR.
 GU : NORMAL
 Neurologicos : ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. RESPONDE AL LLAMADO, MOVILIZA ESPONTÁNEAMENTE LAS 4 EXTREMIDADES. FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJO PATELAR, BRAQUIAL Y BICIPITAL ++/++++. NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN,

Medico que Realiza la Consulta

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

Dr. David Mojica
 A. Médico Generalista
 C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



CHIQUINQUIRA

CONSULTA DE URGENCIAS

Nro. ATENCION 22063414
REGISTRO MEDICO 20825211
FECHA 13/05/2021

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M	2
Dirección del Paciente MUZO,, BARRIO LAS PALMAS					
Empresa MEDIMÁS EPS S.A.S.					
		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
		13/05/2021	05:47	13/05/2021	06:00

RESUMEN DE LA ATENCION

EXAMEN FISICO

NI DÉFICIT MOTOR APARENTE.
Columna : NORMAL
Piel y Mucosas : NORMAL
Psiquiatricos : NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

S050 TRAUMATISMO DE LA CONJUNTIVA Y ABRASION CORNEAL SIN MENCION DE CUERPO EXTRAÑO
T068 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha : 13/05/2021 Medico : MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID Procedimiento : HEMOGRAMA (HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ONDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO Cantidad : 1

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S050 TRAUMATISMO DE LA CONJUNTIVA Y ABRASION CORNEAL SIN MENCION DE CUERPO EXTRAÑO

MOTIVO DE SALIDA

Observación

EVOLUCION GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA REMITIO DE MUZO EN AMBULANCIA BASICA POR CUADRO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EXPLOSION DE CARTUCHO DE ESCOPETA MIENTRAS SE ENCONTRABA EN LA CASA REALIZANDO MANTENIMIENTO A SU ARMA, POSTERIOR A ESTO PRESENTA MULTIPLES INCRUSTACIONES DE POLVORA Y ESQUIRLAS EN TORAX, CUELLO Y CARA INCLUYENDO OJOS, POSTERIOR A ESTO REFIERE LIMITACION MARCADA PARA LA VISION, INGRESA A PRIMER NIVEL DONDE REALIZAN LAVADO OCULAR Y REMITEN A NUESTRA INSTITUCION PARA VALORACION

EVOLUCION GENERAL

POR OFTALMOGLOIA. PACIENTE EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, AL EXAMEN FISICO PRESENCIA DE MULTIPLES ESQUIRLAS EN OJOS CON MARCADA LIMITACION PARA ABRIR OJOS Y PERDIDA DE VISION MARCADA DE LOS MISMOS, DIFICIL EXPLORAR POR DOLOR INTENSO. CONSIDERO PACIENTE CON TRAUMA OCULAR CON IMPORTANTE COMPROMISO DE AGUDEZA VISUAL, DADO LO ANTERIOR SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE OFTALMOLOGIA LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE EL DIA DE HOY, NO REFIERE DOLOR, SE INICIA MANEJO.

DIAGNOSTICO:

TRAUMA OCULAR MULTIPLE
MULTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS

PLAN:

OBSERVACION
DIETA NORMAL
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
L. RINGER BOLSA DE 500 CC ADM IV A 80 CC/H
OMEPRAZOL CAP 20 MG ADM 1 CAP VO CADA 24 HORAS
GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 10 ML,
ADMINISTRAR 2 GOTAS EN AMBOS OJOS CADA 6 HORAS
DIPIRONA AMP 2 GR ADM 1 AMP IV CADA 8 HORAS
SS VALORACION POR SERVICIO DE OFTALMOLOGIA

MEDICO QUE ORDENO LA SALIDA

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID

MEDICO TRATANTE

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID

Medico que Realiza la Consulta

MOJICA RODRIGUEZ JOSE DAVID C.C.1018484315

Dr. David Mojica Rodríguez
C.C. 1018484315

Firma y Sello del Médico :



Nro. ATENCIÓN 22081970
REGISTRO MÉDICO 20835447
FECHA 23/06/2021

CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Página 1

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M
Dirección del Paciente	Empresa	Fecha Aten.	Hora	Nro. Contrato
MUZO,, BARRIO LAS PALMAS	MEDIMÁS EPS S.A.S.	23/06/2021	08:03	EVENTO

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

MOTIVO DE LA CONSULTA

HIPOACUSIA

ENFERMEDAD ACTUAL

CAUDRO DE APROX 40 DAS DE HIPOACUSA
DERCHA PST A ESTALLIDO DE ESCOPETA , SI
TINNITUS OCASIONAL . NO OTORREA NI
OTORRAGIA .

ASPECTO GENERAL

BUENO

REVISION POR SISTEMAS

Organo de Los Sentidos : NO REFIERE
Cardiovascular : NO REFIERE
Respiratorio : NO REFIERE
Digestivo : NO REFIERE
Genito Urinario : NO REFIERE
Neurologico : NO REFIERE
Osteomuscular : NO REFIERE
Piel y Faneras : NO REFIERE
Otros : NO REFIERE

ANTECEDENTES

: NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE
IMPORTANCIA

EXAMEN FISICO

Fecha y Hora: 23/06/2021(08:03) Talla:
168.00 Peso: 0.01 Ind.Masa: 0.0000
T.A.: F.C.: TEMP.: 0.0 F.R.:
Hallazgos :

Cabeza : OTSCOPIA DERCHA CAE PERNEBLE MT
CON PERORACION INF DE APROX 50% MUCOSA
DE CAJ SECA , OI MT INTEGRRA , RINOSCOPIA
Y OROFARNIG NORML

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

H729 PERFORACION DE LA MEMBRANA TIMPANICA,
SIN OTRA ESPECIFICACION

Especialista que Realiza la Consulta

ORTEGON OSPINA JUAN CARLOS C.C.7305469

CAUSA EXTERNA

Enfermedad General

MOTIVO DE SALIDA

EVOLUCION

PCTE CON PERFORACION TIMPANICA DERCHA
POST TX(EXPLOSION)ESCOPETA , CUIDADS DE
OIDO , INIDIAICNOES CITA .

MEDICO TRATANTE

ORTEGON OSPINA JUAN CARLOS

Firma y Sello del Especialista :



SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DE ATENCION EN SALUD DEL SGSSS



FÓRMULA MÉDICA
(CONTINGENCIA)

CODIGO	2.5.3. P01 F03
VERSION	2
FECHA	Agost. 08 de 2018
TIPO	FORMATO
PROCESO	APOYO ASISTENCIAL Y DE SERVICIOS

USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA

<p>Lodriguez</p>		<p>Jader Arlundy</p>		<p>13</p>	<p>05 2021</p>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> M.S.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> ARS <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> VINCULADO <input type="checkbox"/> OTRO	<p>1 1 2 4 2 7 0 9 2</p>		<p>Nivel</p>		
<p>1. Ciprofloxacina gotas oft #1</p>						
<p>2. aplicar 1 gota c/4 horas en ambos ojos (8-12-4-8)</p>						
<p>3. Prednisona gotas oft #1 (8-12-4-8-5-7)</p>						
<p>4. aplicar 1 gota c/4 horas en amb.</p>						
<p>6. Carboximetil celulosa gotas oft #2 (9-1-5-9)</p>						
<p>aplicar 1 gota c/4 horas en ambos ojos</p>						
<p>Firma y registro del profesional</p>		<p>No. Doc. de identidad</p>				

Dra. Cristina Petros
 Médica Oftalmóloga
 U. Nacional de Colombia
 R. M. 73948-98



Nro. ATENCION 22063414
 REGISTRO MEDICO 20825211
 FECHA 13/05/2021

Página 1

EVOLUCION MEDICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo		
1124827092	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	CC1124827092	26 A	M		
Dirección	Empresa	Fecha Ingreso	Acudiente	Hora Ingreso	Fecha Nacim.	Teléfono
MUZO, BARRIO LAS PALMAS	MEDIMÁS EPS S.A.S.	13/05/2021		05:47	16/01/1995	3212781064

FECHA/HORA DESCRIPCION

13/05/2021 09:56 Evolucion : PACIENTE ATENDIDO DURANTE LA PANDEMIA CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL. PACIENTE REFIERE ACCIDENTE CON ESCOPETA AYER A LAS 9 PM, AL EXPLOTAR POLVORA Y BALINES, CONSULTO AL PUESTA DE SALUD DE MUZO DONDE REALIZARON LAVADO OCULAR Y OCLUSION. ESTA RECIBIENDO GENTAMICINA CADA 6 HORAS. REFIERE SENSACION DE CUERPOS EXTRAÑOS EXTRAÑOS AO.
 ANTECEDENTES: MEDICOS: NEG QUIRURGICOS: CALCULO RENAL. TOXICOALERGICOS: NEG OFTALMOLOGICOS: NEG
 AL EF: AV: OD: 20/200
 OI: CD 3 MTS
 EXAMEN EXTERNO: MULTIPLES ESCORIACIONES EN CARA Y CUELLO. HERIDA DE 0.5 CM EN CANTO INTERNO OD DE BORDES IRREGULARES.
 Bm: OD: CONGESTION CONJUNTIVAL, CORNEA CON MULTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS Y CONJUNTIVALES, CAMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFICIL VER DETALLES POR INTENSA FOTOFOBIA.
 OI: CONGESTION CONJUNTIVAL, HEMORRAGIA CONJUNTIVAL NASAL, MULTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS EN CONJUNTIVA, CORNEA TRANSPARENTE CON MULTIPLES CUERPOS EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS, PLIEGUES DE DESCENTM A NIVEL CENTRAL, CAMARA ANTERIOR DE PROFUNDIDAD III, SEIDEL (-) CRISTALINO TRANSPARENTE, DIFICILVER DETALLES.
 PIO: NO SE TOMA
 FO: AO: ROJO RETINIANO, IMPOSIBLE VER DETALLES.
 DX: TRAUMA OCULAR AO
 CUERPOS EXTRAÑOS EN CONJUNTIVA AO
 CUERPO EXTRAÑOS CORNEALES PROFUNDOS AO.
 EDEMA CORNEA OI
 HERIDA CANTO INTRNO OD.
 PLAN:
 SE INICIA CIPROFLOXACINA CADA 4 HORAS AO.
 PREDNISOLONA CADA 4 HORAS EN AO
 CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% CADA 4 HORAS EN AO.
 SS ECO OCULAR AO. PRIORITARIA
 SS CONTROL CONRESULTADOS.
 RECOMENDACIONES.

FIRMA PROFESIONAL

Cristina Peña Valderrama
 PEÑA VALDERRAMA CRISTINA

- Ordenes y Recomendaciones : 1. DIETA NORAML
 2. LACTATO RINGER A 60 CC/ HORA.
 3. CIPROFLOXACINA 1 GOTTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS.
 4. PREDNISLONA1 GOTTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS.
 5. CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS.
 SS ECO OCULAR AMBOS OJOS PRIORITARIA.
 CONTROL CONRESULTADOS.

159

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

DATOS GENERALES

Nombre del paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ JAIDER ARLENDY Edad: 26 Sexo: Masculino Identificación: 1124827092
Centro de Imágenes: 375-00-1 UNIDAD DE SER DE SALUD KENNEDY-BTA(I)URG(2H)
Hora PACS: 2021-05-15 05:57:31 Creado: 2021-05-14 23:05:51
Entidad: VACIO
Estudios: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

INFORMACIÓN CLÍNICA

CUPS 879111 UID 1.2.840.113619.2.472.3.279721731.337.1621034278.842
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

INFORME RADIOLOGICO

Motivo de consulta: Herida en el párpado

TAC DE CRÁNEO SIMPLE:

Técnica: se realizan cortes axiales con reconstrucciones coronales y sagitales sin administración de contraste

Cisternas basales y surcos corticales de la convexidad cerebral acorde a la edad del paciente.
Sistema ventricular de morfología y tamaño conservado.
Línea media centrada. No se evidencia signo de sangrado reciente en parénquima cerebral.
Fosa posterior sin evidencia de lesión por este método de imagen.
La densidad de las estructuras óseas se conserva.

CONCLUSIÓN

ESTUDIO DENTRO DE LA NORMALIDAD.

Informado por DRA LIANA MENDOZA MD Radiologo 42482835 Informado :2021-05-15 05:57:31

LIANA MENDOZA

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS SIMPLE

DATOS GENERALES

Nombre del paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ JAIDER ARLENDY Edad: 26 Sexo: Masculino Identificación: 1124827092
Centro de Imágenes: 375-00-1 UNIDAD DE SER DE SALUD KENNEDY-BTA(I)URG(2H)
Hora PACS: 2021-05-14 20:45:59 Creado: 2021-05-14 18:38:58
Entidad: VACIO
Estudios: TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS SIMPLE

INFORMACIÓN CLÍNICA

CUPS 8791213 UID 1.2.840.113618.2.472.3.279721731.337.1621034278.28
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS SIMPLE

INFORME RADIOLOGICO

Se tomaron cortes finos desde el piso del seno maxilar hasta el techo de las órbitas, con reconstrucciones multiplanares, en fase simple.

Paredes orbitarias lisas, no engrosadas ni deformadas, sin evidencia de lisis ni esclerosis de las mismas; las hendiduras esfenoidales superiores y los agujeros ópticos son de aspecto normal.

Los músculos rectos y oblicuos no muestran cambios de significado patológico.

Globos oculares sin alteraciones evidentes.

Nervios ópticos de calibre y aspecto normal.

Grasa intra y extraconal sin cambios patológicos evidentes.

CONCLUSIÓN: TAC DE ORBITAS SIMPLE DENTRO DE LIMITES DE LO NORMAL.

Informado por EDUARDO BLANCO MD Radiologo 8736289 informado :2021-05-14 20:45:59

156

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. ó A.P. y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)

DATOS GENERALES

Nombre del paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ JAIDER ARLENDY Edad: 2021 Sexo: Masculino Identificación: 1124827092
Centro de Imágenes: 375-00-1 UNIDAD DE SER DE SALUD KENNEDY-BTA(I)URG(2H)
Hora PACS: 2021-05-15 05:57:50 Creado: 2021-05-14 23:06:07
Entidad: VACIO
Estudios: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. ó A.P. y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)

INFORMACIÓN CLÍNICA

CUPS 871121 UID 1.2.392.200036.9125.2.20204322175237.64971241567.997647
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. ó A.P. y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)

INFORME RADIOLOGICO

RADIOGRAFIA DE TORAX:

Silueta cardiovascular normal.
Traquea y bronquios principales central y simétricos.
No hay evidencia de procesos parenquimatosos condensantes activos u opacidades que indiquen neumonías o atelectasias. No hay derrames pleurales.
mediastino normal
Angulos costofrenicos y cardio-diafragmaticos libres.
no se evidencia alteracion en las estructuras oseas evaluadas.

CONCLUSION:
estudio dentro de los limites de la normalidad.

Informado por DRA LIANA MENDOZA MD Radiologo 42482835 informado :2021-05-15 05:57:50

Liana Mendoza

132

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

EPICRISIS N°136764

Información general: Fecha de ingreso, Tipo de ingreso, Diagnóstico principal, etc.

Table with 4 columns: ESTADIA, CLAS, NESA, OBSERVACION OCCIDENTE DE RIMBER. Includes 'TOTAL DIAS ESTADIA'.

Historia clínica: Descripción de síntomas y signos, antecedentes, y evolución de la enfermedad.

[Signature]

GONZALEZ ALFerez ALVARO ANDRES. Nombre agente: NCR/Epicrisis. Fecha: 15/02/2016. Usuario: 1122847008.

Análisis de laboratorio: Resultados de pruebas de laboratorio como hemograma, coagulograma, etc.

Resumen de hallazgos: Síntesis de los principales hallazgos de la historia clínica y laboratorio.

[Signature]

GONZALEZ ALFerez ALVARO ANDRES. Nombre agente: NCR/Epicrisis. Fecha: 15/02/2016. Usuario: 1122847008.

Historia clínica (continuación): Detalles de la evolución del paciente, incluyendo exámenes físicos y de laboratorio.

[Signature]

GONZALEZ ALFerez ALVARO ANDRES. Nombre agente: NCR/Epicrisis. Fecha: 15/02/2016. Usuario: 1122847008.

Análisis de laboratorio (continuación): Resultados de pruebas de laboratorio como pruebas de función renal, etc.

[Signature]

GONZALEZ ALFerez ALVARO ANDRES. Nombre agente: NCR/Epicrisis. Fecha: 15/02/2016. Usuario: 1122847008.

150



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT. 900959048

Call center: 2091480 opc. 8

Fecha Actual: martes, 18 mayo 2021

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente **JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ**
Identificacion **1124827092**
Centro- Atencion **USS OCCIDENTE DE KENNEDY**
Direccion **TV 74 F # 40 B 54 SUR**
Entidad **RS_081_2 - EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO**
No. Cama **KNOA_039 - CAMILLA 39 -** Area de Servicio: **KE10B02 - OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY**
OBSERVACION EXPANSION
Ubicacion Cama **OBSERVACION GENERAL ADULTOS KENNEDY PISO 1**
Plan de Beneficios: **RS_081_2 - EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO**

Edad **26 Años \ 4 Meses \ 2 Días**
Telefono Movil **3165152537**
Telefono Fijo **4480030**

Folio
No. Historia **1124827092**
Ingreso **4826465**
Fecha Ingreso **14/05/2021 4:28:36 p. m.**
Fecha prescripcion **18/05/2021 1:33 p. m.**
Suministro Paciente

Diagnostico Principal: T150 - CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento	Cantidad	Concentra	Unidad	Via Admini.	Posologia	T.D. Dura.
MED020 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	(15) QUINCE	500 MG	TABLETA	Oral	1 G CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	<input checked="" type="checkbox"/>
MED1224 NAPROXENO 250 MG TABLETA	(15) QUINCE	250 mg	TABLETA	Oral	250 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	<input checked="" type="checkbox"/>

Total Items: 2

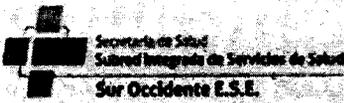
LISTADO DE DIAGNOSTICOS

DIIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
T150	CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GONZALEZ ALFEREZ ALVARO ANDRES
CIRUGIA GENERAL
Cedula de ciudadanía-1122647008

horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:30 am a 6:00 pm jornada continua, sabados de 7:30 a.m a 1:00 p.m

Fecha Actual : sábado, 15 mayo 2021



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1124827092

Nº Folio: 5

Fecha Folio: 15/05/2021 2:26:19 p. m.

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	Identificación:	1124827092	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	16/enero/1995	Edad Actual:	28 Años \ 3 Meses \ 30 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	GUADUAS	Teléfono:	3165152537	Ocupación:	OTROS OFICIOS
Procedencia:	LOC. KENNEDY				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	EPS-S MEDIMAS	Régimen:	Regimen Simplificado
Plan Beneficios:	EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	JASBELIDY HERNANDEZ	Teléfono Resp:	3165152537
Dirección Resp:	GUADUAS	Nº Ingreso:	4826465
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Fecha:	14/05/2021 4:28:36 p. m.
Area Servicio:	KE10B02 - OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY	Causa Externa:	Enfermedad General
Cama:	KNOA_039 - CAMILLA 39 - OBSERVACION EXPANSION	Centro Atención:	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS

Servicio:	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	Cantidad:	1	Estado:	Urgente
-----------	--------	--	-----------	---	---------	---------

Código CUPS: 890339 Observaciones: CITA CONTROL PROXIMO LUNES 24/5/2021 POR CONSULTA EXTERNA FAVOR AGENDAR LA CITA 4 DIAS ANTES

Total ítems: 1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Todo paciente que asista al servicio de Oftalmología para consulta o procedimiento obligatoriamente debe venir acompañado

Profesional: ARANGO ARDILA DIEGO FERNANDO

Registro profesional: 91523086

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA

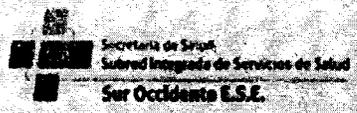
Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/1

91523086

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

160



RESPUESTA INTERCONSULTA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE
900959048

FECHA DE FOLIO: 15/05/2021 2:28:18 p. m. N° FOLIO: 6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA	1124827092	Tipo Doc:	Cédula Ciudadanía	IDENTIFICACION:	1124827092	EDA	26 Años 13 Meses
CLINICA:						D:	130 Dias
NOMBRE PACIENTE:	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ		FECHA DE NACIMIENTO:	16/01/1995 12:00:00 a. m.		SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	Casado		NIVEL / ESTRATO:	SUBSIDIADO NIVEL 1			
ENTIDAD:	EPSS45		TIPO DE REGIMEN:	Subsidiado			
DIRECCION:	GUADUAS		TELEFONO:	3165152537		PROCEDENCIA:	LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO:	4826465	FECHA DE INGRESO:	14/05/2021 4:28:36 p. m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplic	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad_General
RESPONSABLE:	JASBELIDY HERNANDEZ	DIRECCION RESPONSABLE:	GUADUAS
		TELEFONO RESPONSABLE:	3165152537

INTERCONSULTA PENDIENTE

DIAGNOSTICO S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

ANALISIS OBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA CX PLASTICA
MC INTERCONSULTADO PRO URGENCIAS PRO ELSIONES EN CARA
EA PACIENET COON CUADRO CLINCIO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENETEN EN ACICENETE EN EL CAMPO , REFIERE QUE ESTABA EN LA
UNCA DE SU PADRE EN GUADUAS Y CUANDO ESTABA MANUPILANDO UNA " ESCOPETA , LA REGARCA CON POLVORA " ESTA SE LE DISPARA
CASIONADOLE MULTIPLES QUEMADURAS EN REGION FACIAL , REGION CERVICAL , TORAX ANTERIRO Y BRAZOS . PACIENET REFIERE QUE
SOLO TENIA UN PERDIGON GRANDE Y DE RESTO ERA POLVORA . EN EL MOMENTO REFIERE DISMIONUCIOND E LA AGUDEZA VISUAL , DOLRO
OCUAPLR , NIEGA FIEBRE , NO DISNEA

ANTECEDENTES
LITIASIS RENAL
NIEGA OTROS S DE IMPORTANCIA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GEENRAL , HIDRATADO , AFEBERIL , NO SIGNSO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
SE EVIDENCIA MULTIPLES LEISIONES EN CARA POR QUEMADURAS SECUDNARIAS A IMPACTO PRO ARMA DE FUEGO , CON PÑRENCIA DE
(FRAGMENTOS DE POLVORA) INCRUSTADO EN CARA , C.JOS , REGION CERVICAL , TORAX , ANTERIRO Y BRAZOS .

SUBJETIVO

PAIENET REFIERE DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL . NIEGA FIEBRE , NO DISNEA

RESPUESTA

PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA , HIDRATADO , AFEBERIL , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA QUIEN INGRESA POR
CUADRO CLINCIO YA DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL , AL EXAMEN FISICOC CON MULTIPLES QUEMADURAS POR INPECTO DE ARMA DE
FUEGO , CON QUEMADURAS AL PARECER POR POLVORA , QUEIN TIENENE ALOJADOS ALGUNOS FRAGMENTOS D EPOLVORA Y PIEDRA EN
PIEL , SE PASA AL AREA D EPROCEDIEMTNSO PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURAS , A DEMAS DE EXTRACCION DE CUERPOS
EXTRAÑOS .
SE ATIDEN PACIENET CON USO DE GAUNTES , TAPABOCAS N 95 Y CARETA DE PROTECCION
E EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER YACEPTAR

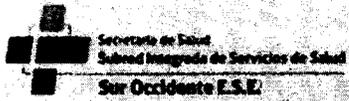
TRATAMIENTO

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES , SE REALZIA LAVADOS CON GASAS HUEMDAS CON SOLUCION SALINA ,
LEUGO SE REALZIA EXTRACCION DE ALGUNOS CUERPOS EXTRAÑOS EN CARA Y REGION CERVICAL . "PIEDRAS PEQUEÑAS DE MENOS DE 0.4
MM " SE REVIS A HEMOSRTASIA , SE RELISA LAVADO CON SOLUCION SALINA , SE SECAN HERIDAS . SE REALZAI CURACION CON MERCURIO
CROMO . SE TERMINA PROCEDIEEMTINO SIN COMPLICACIONES
SE REVISA TAC DE CARA : EN EL CUAL NO HAY HEMORRAGIA NI COLECCIONES INTRACEREBRAL , LINEA MEDIA CONSERVADA , NO
PRESNECIA DE CUERPOS EXTRAÑOS , EN PLANO SUBCUTANEO FACIAL SE EVIDENCIA PRESNECIA DE CUERPO EXTRAÑO .

PLAN
SE DEJA ORDEN DE CITA CONTROL CON CIRUGIA PALSTICA EN 1 SEMANA
SE RECOMIENDAN LAVADOS FRECUENTES CON AGUA EN REGION FACIAL Y DE HERIDAS LUEGO DEJAR CREMA HUMECTANTE
SE SOLCITA VALORAICON PRO OFTALMOLOGIA
PENDIENTE DOPPLER DE CUELLO Y REVALORAICON PRO CIRUGHIA GENERAL
SE CIERRA INTERCONSULTA
OBSERVACIONES

DIAGNOSTICOS	DESCRIPCION
CIE 10	

161



RESPUESTA INTERCONSULTA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

900959048

FECHA DE FOLIO: 18/05/2021 10:18:28 a. m. N° FOLIO: 11

DATOS DEL PACIENTE

N° HISTORIA	1124827092	Tipo Doc:	Cédula Ciudadanía	IDENTIFICACION:	1124827092	EDA	26 Años 14 Meses
CLINICA:						D:	12 Días
NOMBRE PACIENTE:	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ			FECHA DE NACIMIENTO:	16/01/1995 12:00:00 a. m.	SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	Casado	NIVEL / ESTRATO:	SUBSIDIADO NIVEL 1		TIPO DE REGIMEN:	Subsidiado	
ENTIDAD:	EPSS45	TELEFONO:	3185152537	PROCEDENCIA:	LOC. KENNEDY		
DIRECCION:	GUADUAS						

DATOS DE LA ADMISION

N° INGRESO:	4828485	FECHA DE INGRESO:	14/05/2021 4:28:36 p. m.
FINALIDAD CONSULTA:	No Aplica	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad General
RESPONSABLE:	JASBELIDY HERNANDEZ	DIRECCION RESPONSABLE:	GUADUAS
		TELEFONO RESPONSABLE:	3165152537

INTERCONSULTA PENDIENTE

DIAGNOSTICO H729 - PERFORACION DE LA MEMBRANA TIMPANICA, SIN OTRA ESPECIFICACION

OTOSCOPIA OIDO IZQ CON PEQUEÑA EQUIMOSIS EN REGION CENTRAL DE TIMPANO SIN PERFORACION - OIDO DER SE OBSERVA PERFORACION INFERIOR DEL 50 % - CAJA CON RESTOS ESCASOS DE SANGRE - RINOSCOPIA N OROFARINGE N

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ HERIDA POR PERDIGONES HACE 5 DIAS - EN CABEZA Y TORAX - REFIERE PITO O ACUFENO EN OIDO DER - ADEMÁS DE HIPOACUSIA

PERFORACION TIMPANICA DER POST TRAUMATICA

CUIDADOS DE OIDO - CITA POR CONSULTA EXTERNA PARA INICIAR PROCESO DE CIRUGIA AMBULATORIA

OBSERVACIONES

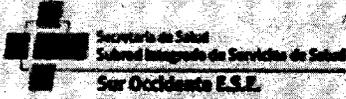
DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
H729	H729 - PERFORACION DE LA MEMBRANA TIMPANICA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Profesional: MAURICIO MONJE CARRILO
 Registro Medico: 19491886
 Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

162

Fecha Actual: martes, 18 mayo 2021



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE 900959048

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS SUBREDSO NOTA ACLARATORIA

Nº Historia Clínica: 1124827092 Nº Folio: 15 Fecha: 18/05/2021 1:33:40 p. m. Folio Asociado:

DATOS PERSONALES		Identificación:	1124827092	Sexo:	masculino
Nombre Paciente:	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	Estado Civil:	Casado		
Fecha Nacimiento:	16/enero/1995 Edad Actual: 26 Años 14 Meses 12 Días	Teléfono:	3165152537		
Dirección:	GUADUAS	Ocupación:	OTROS OFICIOS		
Procedencia:	LOC. KENNEDY				

DATOS DE AFILIACION		Régimen:	Regimen Simplificado
Entidad:	EPS-S MEDIMAS	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO NIVEL 1
Plan Beneficios:	EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO		

DATOS DEL INGRESO		Teléfono Resp:	3165152537
Responsable:	JASBELIDY HERNANDEZ	Nº Ingreso:	4826465 Fecha: 14/05/2021 4:28:36 p. m.
Dirección Resp:	GUADUAS	Causa Externa:	Otra
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Centro Atención:	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Area Servicio:	KE10B02 - OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY		
Cama:	KNOA_039 - CAMILLA 39 - OBSERVACION EXPANSION		

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS				
Servicio:	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Cantidad:	1 Estado: Rutinario
Código CUPS	890335	Observaciones:	EN 15 DIAS	

Total Items: 1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
T150	CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Todo paciente que asista al servicio de Oftalmología para consulta o procedimiento obligatoriamente debe venir acompañado

Profesional: GONZALEZ ALFEREZ ALVARO ANDRES
Registro profesional: 1122847008
Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 1/1

1122647008

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

103

Fecha Actual: MIÉRS, 17 Mayo 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE 900959048

INDICACIÓN MEDICA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1124827092

Nº Folio: 8

Fecha Folio: 17/05/2021 08:07:39 a.m.

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	Identificación:	1124827092	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	16/enero/1995 Edad Actual: 26 Años \ 4 Meses \ 1 Dias	Estado Civil:	Casado		
Dirección:	GUADUAS	Teléfono:	3165152537		
Procedencia:	LOC. KENNEDY	Ocupación:	OTROS OFICIOS		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	EPS-S MEDIMAS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO	Nivel - Estrato:	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	JASBELIDY HERNANDEZ	Teléfono Resp:	3165152537
Dirección Resp:	GUADUAS	Nº Ingreso:	4826465 Fecha: 14/05/2021 04:28:36 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General
Area Servicio:	KE10B02 - OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY	Centro Atención:	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida

Detalle: OPTAMOX CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS
 SYSTANE COMPLETE 1 GOTTA CADA 4 HORAS.
 SALIDA CON ANTEOJOS PROTECCION (OBSEQUIO)
 CONTROL EN 24 HORAS. 18 MAYO HOSPITAL D EKENNEDY 11 A.M. CONSULTORIO 311

Profesional: CESPEDES LONDOÑO JUAN CARLOS
 Registro profesional: 79456135
 Especialidad: OFTALMOLOGIA

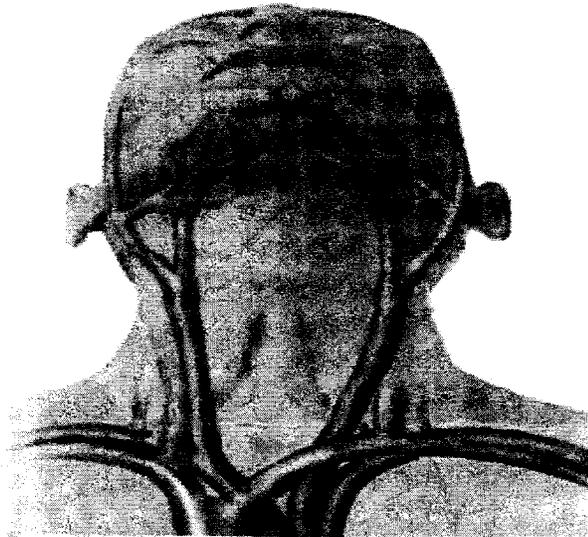
164

RESULTADO

DUPLEX SCAN COLOR CAROTIDEO Y VERTEBRAL

PACIENTE : JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
EDAD : 26 AÑOS
DOCUMENTO : 1124827092
FECHA : 18/05/2021
MEDICO -EMPRESA : URGENCIAS SILLA 18

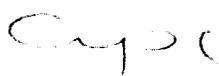
ARTERIA	DERECHAS		IZQUIERDAS	
	PICO SISTOLICO	PICO DIASTOLICO	PICO SISTOLICO	PICO DIASTOLICO
	CM/SEG	CM/SEG	CM/SEG	CM/SEG
CAROTIDA COMUN	91	32	92	33
CAROTIDA INTERNA	104	20	105	19
CAROTIDA EXTERNA	81	18	80	19
VERTEBRAL	40	16	41	17
INDICE ACI/ACC	1,14		1,14	



Se realizó el examen de ambos ejes carotídeos y de las arterias vertebrales, con transductor lineal de 5 – 9 MHz., en modo bidimensional, Doppler pulsado y color.

CONCLUSIÓN:

1. Estudio duplex scan color carotideo y vertebral dentro de límites normales.
2. No hay evidencia de fistulas arterio venosa ni pseudo aneurisma en el presente estudio
3. ESTE EXAMEN SE REALIZA BAJO LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID-19 SEGÚN LA OMS Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.


DRA. ADRIANA ACOSTA CELIS
 R.M. 7633
 Radióloga
 Transversal 74 E N° 40R 54 S11P



Fecha Actual : martes, 18 mayo 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

RESPUESTA INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1124827092

Nº Folio: 13

Fecha: 18/05/2021 12:10:40 p.m.

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ
Fecha Nacimiento: 16/enero/1995 Edad Actual: 26 Años \ 4 Meses \ 2 Días
Dirección: GUADUAS
Procedencia: LOC. KENNEDY

Identificación: 1124827092 Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3165152537
Ocupación: OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS-S MEDIMAS
Plan Beneficios: EPS-S MEDIMAS SUBSIDIADO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: JASBELIDY HERNANDEZ
Dirección Resp: GUADUAS
Finalidad Consulta: No_Aplica
Area Servicio: KE10B02 - OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY
Cama: KNOA_039 - CAMILLA 39 - OBSERVACION EXPANSION

Teléfono Resp: 3165152537
Nº Ingreso: 4826465 Fecha: 14/05/2021 04:28:36 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Centro Atención KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	Cantidad:	1	Estado:	Rutinario
Código CUPS	890376	Observaciones: CONTROL EN 15 DIAS				

Total ítems: 1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
T150	CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Todo paciente que asista al servicio de Oftalmología para consulta o procedimiento obligatoriamente debe venir acompañado

Profesional: CESPEDES LONDOÑO JUAN CARLOS
Registro profesional: 79456135
Especialidad: OFTALMOLOGIA

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 1/1

79456135

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

166



RESPUESTA INTERCONSULTA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

900959048

FECHA DE FOLIO: 18/05/2021 12:10:40 p.m. N° FOLIO: 13

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA	1124827092	Tipo Dóe:	Cédula Ciudadanía	IDENTIFICACION:	1124827092	EDA	26 Años 14 Meses
CLINICA:						D:	12 Días
NOMBRE PACIENTE:	JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ		FECHA DE NACIMIENTO:	16/01/1995 12:00:00 a.m.		SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	Casado		NIVEL / ESTRATO:	SUBSIDIADO NIVEL 1			
ENTIDAD:	EPSS45		TIPO DE REGIMEN:	Subsidiado			
DIRECCION:	GUADUAS		TELEFONO:	3165152537	PROCEDENCIA:	LOC. KENNEDY	

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:	4828465	FECHA DE INGRESO:	14/05/2021 04:28:36 p.m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad_General
RESPONSABLE:	JASBELIDY HERNANDEZ	DIRECCION RESPONSABLE:	GUADUAS
		TELEFONO RESPONSABLE:	3165152537

INTERCONSULTA PENDIENTE

DIAGNOSTICO T150 - CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA

ANALISIS OBJETIVO

FOTOFBIA OJ ROJO

SUBJETIVO

TRAUMA CON ARMA ESCOPETA PERDIGONES HACE 5 DIAS. SENSACION CUERPO EXTRAÑO

RESPUESTA

AVL OD). 20725 OI: 20/25 SC B/M ODI: ABUDANTES INCRUSTACIONES DE RESTOS DE POLVORA EN CORNEA , SUB CONJUNTIVALES Y ESCLERALES, SIN SIGNOS DE PERFORACION OCULAR., PIO OD: 13 OI: 15 MMHG F DEODDI:E 7D 0,2 VITREO CLARO RETINA PLCIADA 100%

TRATAMIENTO

TRAUMA POR POLVORA EN AO NO PERFORANTEES. SE EXTRAEN ALGUNOS SUPERFICIALES. SE DEJA LCUSION EN OJO DERECHO POR 24 HORAS CON UNG SOPHIXIN DX. INICIAR LUEGO OFTAMOX 7 4 HR Y SYSTANE C/ 4 HR. ANTEOJISO PROTECCION . SALIDA Y CONTROL X C EXT EN 15 DOAS.

OBSERVACIONES

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
T150	T150 - CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA

Profesional: JUAN CARLOS CESPEDES LONDOÑO
 Registro Medico: 79456135
 Especialidad: OFTALMOLOGIA

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO

Dir. CARRERA 6 N 7-80

Teléfono: 7256740

Nombres: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

N° Identidad: 1124827092 Tipo Id CC Sexo M Fecha Nto: 16/01/95 Años 26 Meses 4

Profesional: MARIA JAIMES - MEDICINA GENERAL Consulta ambulatoria de medicina general

Digitada: jue, 27 may 2021, 04:53 pm Finalidad: 10 No aplica

C Externa: 13 Enfermedad general

Página 1 de 2

Motivo consulta:

"VENGO PARA LAS ORDENES"

Anamnesis:

PACIENTE DE 26 AÑOS QUIEN TUVO ACCIDENTE DE 12/05/2021 DADO POR ARMA DE FUEGO ACCIONADA ACCIDENTALMENTE MIENTRAS PACIENTE SE ENCONTRABA LIMPIANDOLA, FUE ATENDIDO EN EL HOSPITAL DE KENEDY (BOGOTA) DONDE DAN ORDENES DE SEGUIMIENTO CON CIRUJANO PLATICO POR LESIONES EN CARA Y CON OTORRINOLARINGOLOGIA POR PERFORACIÓN TIMPANICA POSTRAUMATICA. PACIENTE REFIERE EAPB SOLICITA QUE LA ORDEN SEA REDIRECCIONADA DESDE ACA, POR LO QUE ASISTE PARA REFORMULACIÓN DE ORDENES.

Med: NEFROLITIASIS

Qx: NEFROLITOTOMIA DIC/2020

Hx: NIEGA

Tx: HERIDA PAF ESCOPETA MAYO/2021

T/A y Fx ALERGIA

Otros antecedentes:

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: INICIO DE VIDA SEXUAL 15 AÑOS, NUMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES EN EL ULTIMO AÑO 1- TOTALES 3, ORIENTACIÓN SEXUAL HETEROSEXUAL

TRANSFUSIONALES NIEGA

TOXICOLOGICOS: REFIERE FUMAR 4 CIGARRILLOS AL DIA, CONSUMO DE ALCOHOL OCASIONAL HASTA LA EMBRIAGUEZ

FAMILIARES: NIEGA

ODONTOLOGIA: ULTIMA VALORACIÓN EN 05/2020

CONVIVE CON: MADRE, PADRE - APGAR FAMILIAR PUNTAJE DE 18 NORMAL

COMUNICACION CON PADRES - HIJOS #2 EXCELENTE

VIVE EN CASA PROPIA - CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS, MASCOTAS NO

REDES DE APOYO: FAMILIA, AMIGOS

OCUPACION OBRERO EN MINA - INICIO DE VIDA LABORAL A LOS 17 AÑOS DE EDAD

OTROS: NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL, NIEGA ANTECEDENTES DE VIOLENCIA FAMILIAR

HABITOS DE VIDA: USO DE TIEMPO LIBRE EN DESCANSAR

ALIMENTACION PROTEINAS 7/7 CARBOHIDRATOS 7/7 FRUTAS Y VERDURAS 7/7

HORAS DE SUEÑO 7 HORAS

ACTIVIDAD FÍSICA # DIAS EN LA SEMANA: 4/7

Revisión por sistemas:

Gral: NIEGA Resp: NIEGA C/V: NIEGA G/I: NIEGA G/U: NIEGA Neuro: NIEGA Otros: NIEGA

Examen fisico: Signos vitales: TA:120/80 FC: 89 FR: 18 Oxi: 96 T°: 36,5 P kg: 69 T cm: 168 IMC: 24,4

General: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATDO, AFEBRIL

Específico: CABEZA: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA. MULTIPLES ELSIONES EN PIEL DE 0,1 A 0,3 MM DE DIAMETRO DADAS POR TATUAJE DE POLVORA DEL ACCIDENTE, DISTRIBUIDOS EN REGIÓN NASAL, MAXILAR Y MADIBULAR. MISMAS LESIONES EN TORAX. MEMBRANA TIMPANICA DERECHA CON PERFORACIÓN DEL 70%, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EDEMA. SIN SANGRADO

CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO, NO LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS,

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO APARENTA MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA

EXTREMIDADES: MÓVILES, EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS MENÍNGEOS, PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES.

Análisis, diagnóstico y conducta:

ANALISIS:

PACIENTE DE 26 AÑOS QUIEN TUVO ACCIDENTE DE 12/05/2021 DADO POR ARMA DE FUEGO ACCIONADA ACCIDENTALMENTE MIENTRAS PACIENTE SE ENCONTRABA LIMPIANDOLA, FUE ATENDIDO EN EL HOSPITAL DE KENEDY (BOGOTA) DONDE DAN ORDENES DE SEGUIMIENTO CON CIRUJANO PLATICO POR LESIONES EN CARA Y CON OTORRINOLARINGOLOGIA POR PERFORACIÓN TIMPANICA POSTRAUMATICA. PACIENTE REFIERE EAPB SOLICITA QUE LA ORDEN SEA REDIRECCIONADA DESDE ACA, POR LO QUE ASISTE PARA REFORMULACIÓN DE ORDENES. AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MULTIPLES ELSIONES EN PIEL DE 0,1 A 0,3 MM DE DIAMETRO DADAS POR TATUAJE DE POLVORA DEL ACCIDENTE, DISTRIBUIDOS EN REGIÓN NASAL, MAXILAR Y MADIBULAR. MISMAS LESIONES EN TORAX. MEMBRANA TIMPANICA DERECHA CON PERFORACIÓN DEL 70%, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN EDEMA. SIN SANGRADO. SE REALIZA ORDEN PARA VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLATICA. PACIENTE REFIERE ENTENDER

168

HISTORIA CLINICA



ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO

Dir: CARRERA 6 N 7-80

Teléfono: 7256740

Nombres: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ

N° Identidad: 1124827092 Tipo Id CC Sexo M Fecha Nto: 16/01/95 Años 26 Meses 4

Profesional: MARIA JAIMES - MEDICINA GENERAL Consulta ambulatoria de medicina general

Digitada: jue, 27 may 2021 , 04:53 pm Finalidad: 10 No aplica C Externa: 13 Enfermedad general Página 2 de 2

Y ACEPTAR.

PLAN:

- SS/ VALROCIÓN POR CIRUGÍA PLASTICA
- SS/ VAORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA

RECOMENDACIONES:

SE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE DOLOR EN TORAX, DOLOR DE CABEZA PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISMINUCION SUBITA DE LA VISION, SINCOPE O CUALQUIER EVENTUALIDAD POR URGENCIAS, DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES, EJERCICIO 30 MINUTOS AL DIA.

RECOMENDACIONES COVID -19

SE EXPLICA SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA ENCUANTO A VIRUS CIRCULANTE CONVID-19
SE DAN RECOMENDACIONES COMO HIDRTACION, LAVADO DE MANOS CON ABUDNANTE JABON, EL LAVADO DE MANOS DEBE DURAR AL MENOS 1 MINUTO Y SE DEBE REALIZAR CON FRECUENCIA. USO DE TAPABOCAS PERMANENTE. NO DEBE UTILIZAR GANTES DE LATEX O SIMILARES YA QUE ESTO EVITA EL LAVADO DE MANOS. EVITAR EL CONTACTO FISICO CON OTRAS PERSONAS Y EN SU DEFECTO GUARDAR 1.5 METROS DE DISTANCIA, REPOSO EN CASA, LIMPIEZA FRECUENTE EN ARERAS DE LA CASA, AREAS DE LA CASA VENTILADAS, EVITAR EL CONTACTO DE MANOS CON NARIZ/OJOS/BOCA.

SE EXPLICA SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA ENCUANTO A VIRUS CIRCULANTE CONVID-19: FIEBRE DE 38 ° C, TOS, DIFICLTAD RESPIRATORIA, DOLOR DE GARGANTA, ESTORNUDOS O MOQUEADERA, FATIGA. NAUSEAS, VOMITO O DIARREA.

SIGNOS DE ALARMA COMO: RESPIRACION RAPIDA ANORMAL FIEBRE DEDIFICIL CONTROL POR MAS DEDOS DIAS SI EL PECHO SUENA O LE DUELE AL RESPIRAR, CONVULSION O ATAQUES DECAIMIENTO, DETERIORO DEL ESTADO GENERAL EN FORMA REPENETINA O RAPIDA.

Dx ppal: H729 PERFORACIÓN DE LA MEMBRANA TIMPÁNICA, SI Dx rel 1: S018 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

Dx rel 2: Dx rel 3:

Remisión a:

MARIA JAIMES - MEDICINA GENERAL

Registro : Cédula 1098800842 Digitada: jue, 27 may 2021 , 04:53 pm

Imprime : MARIA FERNANDA JAIMES DAZA jue, 27 may 2021 04:53 pm CONSULTORIO2-PC



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1124827092	
Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/01/1995	
Edad y género: 26 Años, Masculino	
Identificador único: 790119	Financiador: MEDIMAS EPS-S MOVILIDAD

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 24/06/2021 10:00

Fecha: 24/06/2021 10:00 - Ambulatoria - Ubicación: S1 CONSULTA EXT CLINICO - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - Tratante - CIRUGIA PLASTICA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: *** PRIMERA VEZ CIRUGÍA PLÁSTICA ***

MC: PACIENTE QUE CONSULTA POR LESIONES SECUNDARIAS A ESQUIRLAS POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO CON ESCOPETA HACE 5 SEMANAS.

Subjetivo : PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, MODULANDO EL DOLOR CON MOLESTÍA GENERAL EN ZONA DE ESQUIRLAS EN CARA, NO REFIERE MÁS SINTOMATOLOGÍA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Signos y síntomas generales: NIEGA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 141/94, Presión arterial media(mmHg): 109

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 92 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno: 95% FIO2 (Fracción inspirada de oxígeno)(%): 21

Temperatura(°C): 35.8 Escala del dolor: 1

Peso(Kg): 72 Talla(cm): 166 Superficie corporal(m2): 1.82 Índice de masa corporal(Kg/m2): 26.13

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTADS RESPIRATORIA.

LESIONES PUNTIFORMES MÚLTIPLES CON TATUAJES EN CARA, CUELLO Y TÓRAX ANTERIOR SECUNDARIAS A ESQUIRLAS POR HPAF CARGA MÚLTIPLE.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - S017 - HERIDAS MULTIPLES DE LA CABEZA, Fecha de diagnóstico: 24/06/2021, Edad al diagnóstico: 26 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE MSCULINO DE 26 AÑOS QUE CONSULTA POR LESIONES MÚLTIPLES A HPAF CON ESQUIRLAS EN CARA, CUELLO Y TÓRAX ANTERIOR. PACIENTE QUE POR AHORA NO SE BENEFICIA DE NINGÚN TRATAMIENTO QUIRÚRGICO. SE DEBE REALIZAR APLICACIÓN CONTINÚA DE VASELINA Y VAPORIZACIONES BUSCANDO SALIDA ESPONTANEA DE LAS ESQUIRLAS. CITA DE CONTROL EN 3 MESES PARA EVALUAR NUEVAS CONDUCTAS MÉDICAS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: - CITA DE CONTROL EN 3 MESES

Observaciones: VER ANÁLISIS.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/06/2021 10:02:54

170

Fecha y Hora de Solicitud: 24/06/2021 10:02

Consecutivo: CI-1067043

Pag 1/1



HUGO ARMANDO MORENO GONZALEZ, CIRUGIA PLASTICA



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: RODRIGUEZ JIMENEZ, JAIDER ARLENDY, Identificado(a) con CC-1124827092			
Edad y Género: 26 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: MEDIMAS EPS-S MOVILIDAD	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/S1 CONSULTA EXT CLINICO		Habitación:	Identificador Único: 790119-1

Diagnóstico: S017: HERIDAS MULTIPLES DE LA CABEZA

CONSULTAS			
Fecha de inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
24/06/2021 10:02	890339 CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA, En: 3 Meses	Especialidad: CIRUGIA PLASTICA Medico: HUGO ARMANDO MORENO GONZALEZ Causa: Condición clínica del paciente	

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HUGO ARMANDO MORENO GONZALEZ, CIRUGIA PLASTICA, CC: 7229958, Reg: 15123-98

Firmado Electrónicamente

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

Dirección: CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA - Telefono:7405030 TUNJA - COLOMBIA - Web: www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co

 Hospital Universitario CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.	FORMULA MEDICA EXTERNO	Código: 7000-71.118
	DERMATOLOGIA GENERAL PRIMERA VEZ	Versión:

No. Historia Clínica:



1124827092

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ **Identificación:** 1124827092 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 16/enero/1995 **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 76 # 75 B 29 **Teléfono:** 3212781064
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA **Régimen:** Regimen Simplificado
Plan Beneficios: CENTRO DERMATOLOGICO - FACTURACION A PARTICULARES **Nivel - Estrato:** INSTITUCIONAL-PARTICULAR

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 1871097 **Fecha Folio:** 20/05/2021 10:00:04 a. m. **Numero de Folio:** 1

MEDICAMENTOS NO POS Y PRODUCTOS DERMOCOSMETICOS

Medicamento: 151060300012 — HIDRATANTE CORPORAL UNGUENTO EMOLIENTE POTE X 500g Cantidad de Unidades 1 UN
 - HYDROCLOR
Concentracion: POTE x 500g **Unidad:** UNIDAD **Via Administración:** Topico **Duración:** 0
Observaciones: USAR EN TODO EL CUERPO DOS VECES AL DIA

USAR JABÓN HIDRATANTE COMO EUCERIN ACEITE DE DUCHA UNA VEZ AL DIA, EL BAÑO DEBE SER RÁPIDO Y CON AGUA TIBIA, NO USAR ESTROPAJO NI ESPONJAS, NO USAR JABONES ANTIBACTERIALES COMO PROTEX O NEKO.

Recomendaciones

Medicamento: 151060170025 — PROTECTOR SOLAR SUNSTOP LOCION SPF 30 x 120 mL **Cantidad de Unidades** 1 UN
Concentracion: SPF 30 x 120 mL **Unidad:** UNIDAD **Via Administración:** Topico **Duración:** 0
Observaciones: EL USO DE PROTECTORES TODOS LOS DÍAS, TANTO EN AIRE LIBRE COMO EN INTERIORES, MÍNIMO TRES VECES AL DÍA (7AM, 11AM, 3 PM), SIN EXCEPCIÓN. EN CASO DE SUDORACIÓN EXCESIVA Y EN ACTIVIDADES COMO LA NATACIÓN, ENTRE OTRAS, LA APLICACIÓN DEBE HACERSE CON MÁS FRECUENCIA. HACER USO SIEMPRE EN EXTERIORES DE SOMBRERO, GORRAS O SOMBRILLA OSCURA.

Recomendaciones

Medicamento: 151801010063 — CICALFATE LOCION REPARADORA x 40 ml **Cantidad de Unidades** 1 UN
Concentracion: N/A **Unidad:** UNIDAD **Via Administración:** Topico **Duración:** 0
Observaciones: EN TODAS CICATRICES USAR DOS VECES AL DIA POR 3 MESES

Recomendaciones

Total ítems: 3

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: VALRACION POR CONSULTA DE ESTETICA Y LASER

Indicación: CONTROL 6 MESES

- a) Lea detenidamente la formula y siga las indicaciones, no se autoformule, no haga tratamientos, así sean caseros, que no sean recomendados por su dermatólogo.
 b) Si Usted sospecha que presenta alguna reacción alérgica a algún medicamento prescrito en esta formula, por favor consulte lo antes posible al Centro Dermatológico o a su servicio de Salud.

NATHALIA ELENA

PLAZA ARTEAGA NATHALIA ELENA

+

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

772

 Hospital Universitario CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.S.	FORMULA MEDICA EXTERNO	Código: 7000-71.118
	DERMATOLOGIA GENERAL PRIMERA VEZ	Versión:

No. Historia Clínica:



1124827092

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ **Identificación:** 1124827092 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 16/enero/1995 **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 76 # 75 B 29 **Teléfono:** 3212781064
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CENTRO DERMATOLOGICO - FACTURACION A PARTICULARES **Nivel - Estrato:** INSTITUCIONAL-PARTICULAR

DATOS DEL INGRESO

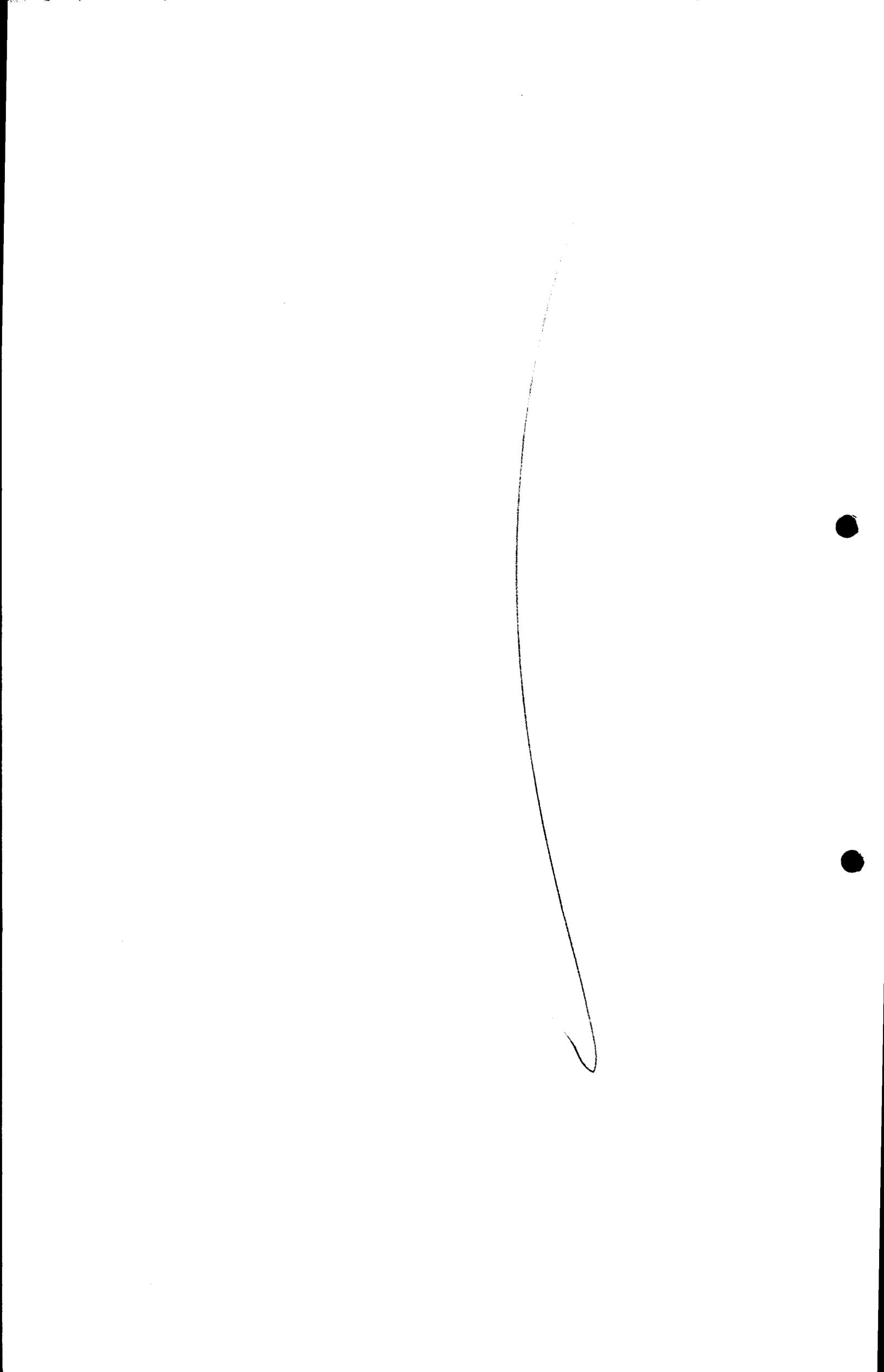
Nº Ingreso: 1871097 **Fecha Folio:** 20/05/2021 10:00:04 a. m. **Numero de Folio:** 1

c) Evite exponerse al sol sin protector solar entre las 10:00 am y las 3:00 pm, si tiene que exponerse al sol en estas horas, utilice elementos físicos de protección como sombrero, sombrilla y/o gafas.

PLAZA ARTEAGA NATHALIA ELENA

+

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]



173



NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE MUZO-BOYACÁ

CARLOS ALFREDO MORENO CRUZ

Nit 79328534-8

Carrera 8 No 3-22



ACTA DE DECLARACION EXTRAPROCESO

No. 262-2.022

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA RENDIDA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS DECRETOS NUMEROS 1557 Y 2282 Y EN EL ART. 299 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.

DECLARANTE:	GENAIDA JIMENEZ CASTILLO
IDENTIFICACION:	C.C. No. 52.589.074 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C.
ESTADO CIVIL:	CASADA
OCUPACION:	COMERCIANTE INDEPENDIENTE
RESIDENCIA:	BARRIO SAN FRANCISCO MUZO BOYACÁ
TELÉFONO:	3115699348
EMAIL:	rodriguezjimenezjaider1@gmail.com

En el Municipio de Muzo, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los dos (2) días del mes de diciembre del dos mil veintidós (2.022), en el Despacho de la Notaría Unica de Muzo, cuya Notaria Encargada es **ADRIANA MARIA PATAcón GUBILLOS**, Notaria Unica de este Circulo, de conformidad con la Resolución Número 20221201-258 de fecha diciembre 2 de 2022, expedida por la Alcaldía Municipal de Muzo Boyacá, Nit 800077808-7, compareció la señora: **GENAIDA JIMENEZ CASTILLO**, mayor de edad, quien manifiesta, presentar declaración juramentada para fines extraprocesales lo siguiente:

PRIMERO, MIS DATOS GENERALES DE LEY SON COMO QUEDARON ESCRITOS ANTERIORMENTE.

SEGUNDO, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE DESDE EL MES DE FEBRERO DE 2019, MI HIJO JAIDER ARLENDY RODRIGUEZ JIMENEZ, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADNIA NÚMERO 1.124.827.092 EXPEDIDA EN PUERTO GAITAN, QUEDO DESEMPLEADO, DEBIDO A QUE SE ENCONTRABA ENFERMO DE LOS RINONES, EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2020, LE HICIERON CIRUJIA EN UN RIÑÓN, EL 15 DE ENERO DE 2021 LE QUITARON EL CATETER QUE LE HABIAN DEJADO EN EL RIÑÓN, COMO YA SE ENCONTRABA BIEN DE SALUD, SE FUE A TRABAJAR A UNA FINCA EN VILLETA CUNDINAMARCA, ESTANDO ALLI TUVO UN ACCIDENTE CON UNA ESCOPETA EN LA CARA, EL PECO Y LOS BRAZOS, AFECTANDOLE

Muzo - Boyacá

Tels: 3203601092 Email: unicamuzo@supernotarido.gov.co

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial



PC045732736

08-03-22 PC045732736

NH1XVM2035

IMPRESA COPEC S. ENASC

171

NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE MUZO-BOYACÁ

CARLOS ALFREDO MORENO CRUZ

Nit: 79328534-8

Carrera 8 No 3-22



PRINCIPALMENTE LOS OJOS, SE PERFORO EL TIMPANO DEL OIDO DERECHO Y TUVO OTRAS LESIONES EN EL ROSTRO, PECHO Y BRAZOS, DEBIDO A TODA ESTA SITUACION, DURANTE ESE TIEMPO HASTA FEBRERO DE 2022, MI HIJO Y MIS NIETOS DEPENDIERON MORAL Y ECONOMICAMENTE DE MI Y DE MI ESPOSO CAMPO ELIAS RODRIGUEZ MOLINA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 8.734.753 DE BARRANQUILLA, YA QUE NO PODIA TRABAJAR

TERCERO, ESTA DECLARACION EXTRAPROCESO VA DIRIGIDA AL JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL.

ADVERTENCIA: Señor usuario, por favor lea y revise cuidadosamente su declaración antes de firmar y estampar su huella dactilar del dedo índice derecho, sin dejar de advertir que copia del Acta se archivará en esta Notaría, después de autorizada por el suscrito Notario que da fe de lo expuesto. NO se aceptan reclamos, cambios, ni correcciones.

SALVEDAD: Según el Decreto 019 de 10 de enero de 2.012, Ley Anti trámites, ante la Administración Pública NO SE REQUIERE, pero se realiza esta Declaración por insistente solicitud del interesado.

D.N. \$ 14.500

I.V.A. \$ 2.774

LA DECLARANTE:

CENAIIDA JIMENEZ CASTILLO

C.C. No. 52.589.074 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C.

Índice Derecho

LA NOTARIA (E):

ADRIANA MARIA PATACON CUBILLOS



Muzo - Boyacá

Tels: 3203601092 Email: uncamuzo@supernotariado.gov.co

175

Fecha: 24-09-2015 Por \$ 200.000=

Libido de: Jaldex Rodriguez

La suma de: Doscientos mil Pesos Mcte-

Por concepto de: alimentos "cuota" de Maria Jose Rodriguez Campos

Efectivo 200.000=

Cheque No.

Banco:

Firma Recibo.
M. J. Rodriguez
200.000 /
J. J. Rodriguez Entrega
C.C. 7.124.822.092

INDUCONTABLES 212

176

No. Vale Por 200.000=

A favor de: Chavely Pachon

Por valor de: 000 cientos mil Pesos

Concepto: cuota de alimentos de Maria Jose Rodriguez

5 02 2016 Recibi Zenaida
Fin Mes Aho
 Firma, C.C. Productos 800

Entrega a Mireya

No. Vale Por 200.000=

A favor de: Chavely Pachon

Por valor de: 000 cientos mil Pesos

Concepto: Cuota alimentos de Maria Jose Rodriguez

23 12 2015 Recibo de: Yadi Rodriguez
Fin Mes Aho
 Firma, C.C. Productos 800

No. Vale Por 200.000

A favor de: Chavely Pachon

Por valor de: 000 cientos mil Pesos

Concepto: cuota de alimentos de Maria Jose Rodriguez

5 04 2016 entrega Zenaida
Fin Mes Aho
 Firma, C.C. Productos 800

No. Vale Por **200.000=**

A favor de: Chavely Pachon Alvarez
 C.C. 23800768 Ateno

Por valor de: Doscientos mil Pesos

Concepto: Cuota de alimentos de Nerys Jose Rodriguez comens

2
Ene 03
Ene 2016
Ene *Chavely Pachon A.*
 Firma, C.C. 23800768 Productos Esos

Jaidin Rodriguez
 C.C. 1.124.827.092

Eneso no dio

2016 / Mayo 300.000
 2016 / Junio 200.000
 2016 / Julio 200.000

2015 / Diciembre 200.000
 2016 / Febrero 200.000
 2016 / Marzo 200.000
 2016 / Abril 200.000

\$ 1'500.000 =
 me ha dado.

2016
 70.000 = Mayo cumpleaños
 70.000 = Julio 2016
 70.000 = Diciembre pendiente 2

 210.000 NO lo dio

178

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO



PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 400.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE:

- Saldo de Dic-2015 (10.000)
 - Alimentos 2 Enero - 16 (214.000)
 - Abono 2 Febrero - 16 (176.000)
 - Debe de Febrero - 16 (113.000)
- } 400.000

QUIEN ENTREGA:

Cenando Jimenez
CC n° 52 589074

QUIEN RECIBE:

Aludy Salinas
CC n° 23800768

179

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA: 25-Agosto-2017

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 300000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE:

- Saldo de marzo del 2016 (\$127.000) Paga
- Abona \$73.000 del mes de Abril 2016
- Debe de Abril del 2016 \$141.000
-

QUIEN ENTREGA:

Conrado Jimenez
CC n° 52 589074.

QUIEN RECIBE:

Shuly Pacheco
CC n° 23800768

CS

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 200.000 "8-11-2017"

CONCEPTO: ALIMENTOS DE:

- Pago Mayo 2016 141.000
- Abono 59.000 Para Junio 2016
- Saldo de Junio \$ 155.000 = x pagar
-

QUIEN ENTREGA:

Cecilia Jimenez
CC n° 52 589074

QUIEN RECIBE:

Chery Palomares
CC n° 23800768

181

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 300.000 "12-22-2017"

CONCEPTO: ALIMENTOS DE:

- Paga saldo de junio 2016 \$155.000=
- Abona para julio 2016 \$145.000
- Saldo para julio 2016 a pagar \$14.000=

QUIEN ENTREGA:

Cenado Jimenez
CC n° 52 589074

QUIEN RECIBE:

Ornel Pacheco
CC n° 23800 768

182

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 300.000 24-02-2018

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: alimentos

- Pago saldo Julio 2016 \$144.000
- pago abono para Agosto \$156.000=
- Saldo por pagar \$58.000 de Agosto
-

QUIEN ENTREGA:

Cecilia Fonseca
CC n° 52 589074

QUIEN RECIBE:

Oliver Palen
CC n° 23800768

183

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 200.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: alimentos

- Paga saldo de Agosto \$ 50.000
- Abona \$142.000 para Septiembre del 2016
- Saldo por pagar para Septiembre 2016 \$72.000=
-

QUIEN ENTREGA:

Ramiro Rodriguez
CC n° 8734753

QUIEN RECIBE:

Hayla Campa
CC n° 1019.119.208 Btca

184

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA

Agosto 3

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 250,000=

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Marra Jose Rodriguez Campo

- Saldo de septiembre \$ 72,000 Pago
- Abono de octubre \$ 178,000 2016
- Saldo por pagar \$ 36,000 de octubre 2016

QUIEN ENTREGA:

Viviana Guasca Gomez
CC n° 1006837270

QUIEN RECIBE:

Chuchel...
CC n° 23800768

185

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA: [REDACTED]

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$200,000=

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Maria Jose Rodriguez Campos

- Saldo de octubre \$36.000
- Abona a noviembre/2016 \$ 164.000
- Saldo por pagar de noviembre 2016 50.000

QUIEN ENTREGA:

Campos su madre
CC n° 8734753

QUIEN RECIBE:

Heylen Campos
CC n° 1.019.119.28 Btga

106

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA: 13 - Noviembre - 2016

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 250.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Maria Jose Rodriguez Campos

- Paga saldo de noviembre 2016 \$50.000
- Abona para diciembre 2016 \$200.000
- Saldo por pagar diciembre \$89.000 del 2016

QUIEN ENTREGA:

Campos Rodriguez
CC n° CC 8736753

QUIEN RECIBE:

Hayleen Campos
CC n° 1.019.119218. Bta

187

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

BOGOTÁ, D. C. - 2015

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 200.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Alimentos Olav y Jose Rodriguez

-
-
-
-

QUIEN ENTREGA:

Campesina Nidia
CC n° 8734 753

QUIEN RECIBE:

Heyleen Campos
CC n° 1.019.119.218 Bta

180

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

BOGOTÁ, ENERO 16 DE 2015

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 250.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Maria Jose Rodriguez Campos

-
-
-
-

QUIEN ENTREGA:

Caraido Jimenez
CC n° 52 589 074

QUIEN RECIBE:

x Heyleen Campos
CC n° 1.019.117.218

187

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 450,000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: *Maria Jose Rodriguez*

-
-
-
-

QUIEN ENTREGA:

Cecilia Jimenez
CC n° 52 589094.

QUIEN RECIBE:

Oliver Palatin
CC n°

031

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO



PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 250.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Maria Jose Rodriguez

QUIEN ENTREGA:

Carpo S.M. Rodriguez
CC n° 8734753

QUIEN RECIBE:

Ayleen Campos
CC n° 1.019.119.218

191

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 250.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Maria Jose Rodriguez

QUIEN ENTREGA:

Camila Rodriguez
CC n° 8734753

QUIEN RECIBE:

Heylen Caminos
CC n° 1.009.119.218

112

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO



PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 250.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Maria Jose Rodriguez

QUIEN ENTREGA:

Campeles Nolas
CC n° 8734 753

QUIEN RECIBE:

Haylan Campa
CC n° 1.019.119.218

193

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO



PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 250.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: cuota Alimentación María Jose

-
-
-
-

QUIEN ENTREGA:

Andrés Rodríguez
CC nº 1124 841 092

QUIEN RECIBE:

Haylen Camp
CC nº 1.019.119.218

154

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA: 21 de Mayo 2015

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 500.000

CONCEPTO: ALIMENTOS DE: Maria Jose Rodriguez Campos

QUIEN ENTREGA:

Cecilia Jimenez
CC n° 52 589 874

QUIEN RECIBE:

Aylen Carr
CC n° 1.019.119.218 Bta

195

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 200.000=

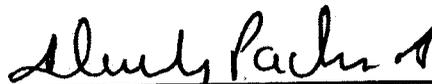
CONCEPTO: ALIMENTOS DE:

- Saldo Abril del 2016 \$ 141.000 Pago
- abona 73.000 para Mayo 2016
- Debe para Mayo \$ 141.000 =
-

QUIEN ENTREGA:


 CC n° 1057015138

QUIEN RECIBE:


 CC n° 23800768 Fluzo

231/56

CONSTANCIA RECIBO DE PAGO

FECHA

PROCESO: 2015 -0009

RECIBO POR \$ 200.000 =

CONCEPTO: ALIMENTOS DE:

- Saldo de febrero /16 (113.000) paga
- Abono a mes de marzo (87.000)
- Debe a marzo /16 (127.000)

QUIEN ENTREGA:

Cenaido Jimenez
CC nº 52 589 074

QUIEN RECIBE:

Aludy Palencia
CC nº 23800768

En el mes de Agosto

Agosto 2016 : 200,000 entrega July

September 2016 : 200,000 entrega Agosto y
el 3 de octubre

* octubre 2016 : 200,000 Entrega July
30 Noviembre

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

198

52614030



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

NUIP 1.057.017.795

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152614030

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría
 Notaría
 Número
 Consulado
 Corregimiento
 Inspección de Policía
 Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE NOTARÍA

Datos del inscrito

Primer Apellido: RODRIGUEZ
 Segundo Apellido: MAHECHA
 Nombre(s): ETHAN DANIEL
 Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes MAY Día 31
 Sexo (en letras): MASCULINO
 Grupo sanguíneo: O
 Factor RH: POSITIVO
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección): COLOMBIA BOYACA CHIQUINQUIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIM...
 Número certificado de nacido vivo: 16046885

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MAHECHA CALVO DEZ ANAIDA
 Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.031.170.471
 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ JIMENEZ VALDER ARLENN
 Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.124.927.002
 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ JIMENEZ VALDER ARLENN
 Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.124.927.002
 Firma: *Valder Rodriguez*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: _____
 Documento de Identificación (Clase y número): _____
 Firma: _____

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: _____
 Documento de Identificación (Clase y número): _____
 Firma: _____

Fecha de inscripción: Año Mes Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza: *[Firma]*

Nombre y firma: _____

199

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.057.017.474

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51489843

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina						
Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código R E C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
REGISTRADURIA DE MUZO - COLOMBIA - BOYACA - MUZO.						

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
RODRIGUEZ		MAHECIA	
Nombre(s)			
IAM FELIPE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2017	10	29 MASCULINO	B. POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA BOYACA CHIQUINQUIRA.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.	13867549 0.

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MAHECIA CALVO LIZ AMANDA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CE 1 031 170 471	COLOMBIA.

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ JIMENEZ JAIDER ARLENDY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1 124 827 092	COLOMBIA.

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ JIMENEZ JAIDER ARLENDY	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1 124 827 092	<i>Jaider Rodriguez</i>

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes EN Día 03	FREDY ALFONSO GUERRERO RONCANCIO
	Nombre y firma
	<i>Fredy Alfonso Guerrero Roncancio</i>

- SEGUIR COPIA PARA EL USUARIO -