

Juzgado 02 Promiscuo Municipal - Cauca - Cajibío

De: carlos arbey manquillo lubo <arbeymanquillo64@hotmail.com>
Enviado el: martes, 28 de junio de 2022 6:01 p. m.
Para: Juzgado 02 Promiscuo Municipal - Cauca - Cajibío
Asunto: RECURSO DE REPOSICION
Datos adjuntos: Imagen (10).jpg; Imagen (11).jpg; Imagen (12).jpg; Imagen (13).jpg; Imagen (14).jpg; Imagen (15).jpg

Buena tarde, adjunto documentos para solicitar Recurso de Reposicion contra acto interlocutorio 210 del 22 de junio de 2022

Cajibío Cauca, junio 28 de 2022

Doctor

MANUEL ANDRES OBANDO

Juez Segundo Promiscuo Municipal

Cajibío

Asunto: Recurso de Reposición

Referencia: Prueba anticipada 2022-0005000

Carlos Arbey Manquillo Lubo, identificado con la C.C. No 4.640.974 expedida en Cajibío Cauca por medio del presente y estando dentro del término para ello interpongo Recurso de Reposición contra el acto interlocutorio No 210 del 22 de junio de 2022, dentro de la prueba anticipada pedida por la señora Leonor Chavarriaga, para ello expongo los siguientes motivos:

1.- Debo manifestar que yo si asistí al Hospital Universitario San José de Popayán con mi hijo Juan José Manquillo Samboni para acompañarlo a dicho centro asistencial el día 14 de junio de 2022, por cuanto estaba programada una cita con anesthesiólogo y luego programar cita para procedimiento de nariz al cual debe someterse y en un proceso que viene desde el mes de septiembre de 2021, además lo debía acompañar por cuanto hay que pagar copago para dicho procedimiento y enterarme del proceso de la cirugía. A pesar de que mi hijo sea mayor de edad, depende económicamente de mí, pues está estudiando Administración de Empresas en UNICOMFACAUCA de la ciudad de Popayán, y soy quien vela por todos sus gastos, por ese motivo debo siempre estar pendiente. Para ese día 14 de junio de 2022 cancele por copago el valor de \$450.000 tal como lo compruebo con el recibo de caja 000000000327781 en efectivo en caja del centro hospitalario. De igual forma demuestro que en la Historia clínica Valoración pre anestésica firmada por la Doctora HERRERA LOZADA OLGA LUCIA en la primera hoja aparece como responsable Carlos manquillo como Padre No de ingreso 5265609 fecha : 14/06/2022 hora 8.32.24 am. por tal motivo demuestro mi actuación en favor de mi hijo Juan José Manquillo Samboni, otra cosa, uno como padre responsable jamás deja sus hijos solos en casos como estos de cirugías complejas.

2.-No me explico por qué se accede a todo lo que la señora Chavarriaga pide, ella no se hace presente ni comparece a las diligencias, sin embargo para uno si exige que sea en cámara y virtual pero ella no.

3.-El hecho de dar por ciertas o tener como indicio grave la inasistencia al interrogatorio de parte como prueba extraprocesal fijado para el día 14 de junio de 2022 es causar perjuicios a los que me ha venido causando la señora Chavarriaga con sus afirmaciones falsas y con mal intención ya que no tengo nada que ver en dicho proceso.

4.- Reitero que efectivamente el 14 de junio de 2022 estuve presente con mi hijo Juan José Manquillo Samboni en el centro hospitalario San José de la ciudad de Popayán.

PETICIONES:

Primera: SE REVOQUE el auto 210 del 22 de junio de 2022 por medio del cual se inadmitió la excusa presentada dentro del trámite en referencia.

SEGUNDA: Se reprogramme con fecha y hora para absolver el interrogatorio al cual estoy dispuesto a asistir de manera cumplida.

Cualquier información la recibiré personalmente en la Secretaría del Jgado, por cuanto no estoy dispuesto a que la peticionaria conozca lo referente a direcciones.

Atentamente



CARLOS ARBEY MANQUILLO LUBO

C.C. No 4.640.974 Cajibío Cauca



HISTORIA CLÍNICA

VALORACION PREANESTESICA

Formato HC 30
Fecha 2014
Versión 0

891580002

Nº Historia Clínica: 1002821129

FOLIO: 7 Fecha Folio: 14/06/2022 11:04:56 Nº Ingreso: 5265609 a. m.

Servicio: 7311 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN JOSE MANQUILLO SAMBONI

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 09/diciembre/2002 Edad: 19 Años \ 6 Meses \ 5 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: carrera 3 # 4-39

Teléfono: 3117623202-3128060886

Procedencia: CAJIBIO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: CARLOS MANQUILLO

Teléfono Resp: 3117623202

Parentesco Resp: PADRE

Nº Ingreso: 5265609 Fecha: 14/06/2022 8:32:24 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ANAMNESIS

PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS PROGRAMADO PARA TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL + SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL + MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL RES/INT RES/INT TRAUMA NASAL DESDE LA INFANCIA

ANTECEDENTES

TIPO FECHA OBSERVACIONES

S. CARDIOVASCULAR		S. PULMONAR		S. NEUROLOGICO	
Hipertensión Arterial:	NO	Fuma o fumó:	NO	Convulsiones:	NO
Infarto:	NO	Asma:	NO	Migraña:	NO
Angina:	NO	Tos Crónica:	NO	Síncope:	NO
Soplo:	NO	Epoc:	NO	Enf. Cerebrovascular:	NO
Arritmia:	NO	Neumonía:	NO	Parálisis Plejias:	NO
Enf. Arterial Oclusiva:	NO	Exp. Biomasa Vegetal:	False	Mielo o Neuralgias:	NO
Fiebre Reumática:	NO	Otros:	SI	Aneurisma o Tumor:	NO
Otros:	NO	VACUNA COVID19# 2 DOSIS		Otros:	NO
Cuales:				Cuales:	
S. ENDOCRINO		OTROS			
Enf. Tiroidea:	NO	Anemia:	NO	VIH:	NO
Diabetes:	NO	Coagulopatía:	NO	Alcohol:	NO
Obesidad:	NO	Enf Acido Péptica:	NO	Fracturas:	NO
Otros:	NO	Enf. Renal:	NO	Transfusión Sanguinea:	NO

Página 1/3

Fecha Actual : martes, 28 junio 2022

Usuario: 1061731145



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

VALORACION PREENESTESICA

Formato HC 30
Fecha 2014
Versión 0

891580002

Nº Historia Clínica: 1002821129

FOLIO: 7 Fecha Folio: 14/06/2022 11:04:56 a. m. Nº Ingreso: 5265609

Servicio: 7311 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN JOSE MANQUILLO SAMBONI Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 09/diciembre/2002 Edad: 19 Años \ 6 Meses \ 5 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: carrera 3 # 4-39 Teléfono: 3117623202-3128060886
Procedencia: CAJIBIO

Alergias: NO Cuales:
Reacc. Transfusionales: NO Cuales:
Otros: SI Cuales: TRAUMA NASAL A LOS 5 AÑOS DE EDAD
DESVIACION SEPTAL
RONCADOR
APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

Cirugías Previas: NO

Compl. Anestésicas: NO

Compl. Anest. Familiares: NO

Medicación Actual: NINGUNO

Esteroides último año: NO

Anticoagulantes: NO

Aspirina: NO

Uso de Anticonceptivos: NO

Clase Funcional: II

Observaciones: BUEN ESTADO GENERAL

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		<input checked="" type="checkbox"/> Presuntivo

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS A REALIZAR

TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL + SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL + MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL RES/INT RES/INT

Tipo probable anestesia: GENERAL

EXAMEN FISICO

T.A.: 119/76	Mallampati: II	Dentadura: Buena	
F.C.: 49,0000	Apertura Oral: 4CMS	Prótesis: Ambas	
I.M.C.: 22.5306	Distancia T.M: 6CMS		
Peso: 69,0000	Talla: 175,0000		
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	OROFARINGE	CARDIOVASCULAR	TORAX
NORMAL Explicacion:	ANORMAL Explicacion: DESVIACION SEPTAL	NORMAL Explicacion:	NORMAL Explicacion:
GENITO URINARIO	ABDOMEN	NEUROLOGICO	EXTREMIDADES
NORMAL Explicacion:	NORMAL Explicacion:	NORMAL Explicacion:	NORMAL Explicacion:

Página 2/3

Fecha Actual: martes, 28 junio 2022

Usuario: 1061731145



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION PREANESTESICA

Formato HC 30
Fecha 2014
Versión 0

Nº Historia Clínica: 1002821129

FOLIO: 7 Fecha Folio: 14/06/2022 11:04:56 N° Ingreso: 5265609
a. m.

Servicio: 7311 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN JOSE MANQUILLO SAMBONI

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 09/diciembre/2002 Edad: 19 Años \ 6 Meses \ 5 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: carrera 3 # 4-39

Teléfono: 3117623202-3128060886

Procedencia: CAJIBIO

PARACLINICOS

HEMATOLOGICO	COAGULACION	QUIMICA SANGUINEA
Hemoglobina: 15	Plaquetas: 278000	Glicemia: 87
Hematocrito: 45	TP: 10	Creatinina: 0
Leucocitos: 10300	TPT: 25	BUN: 0
ELECTROCARDIOGRAMA	RADIOGRAFIA DE TORAX	UROANALISIS

OTROS

INR 0.83

RIESGO: RIESGO PERIOPERATORIO MODERADO PARA COMPLICACIONES TRANSITORIAS Y/O PERMANENTES CARDIOVASCULARES
NEUROLOGICAS RESPIRATORIAS PARO COMA MUERTE

ASA: I

 E:

Conducta y Recomendaciones: AYUNO MAYOR 8 HORAS

ANESTESIA GENERAL

FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROGRAMAR

REMISION PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENSION:

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Firma Digitalizada

HERRERA LOZADA OLGA LUCIA

RM: 99999

ANESTESIOLOGIA

Pagina 3/3

Fecha Actual : martes, 28 junio 2022

Usuario: 1061731145



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

**E.S.E.-
891580002**

**RECIBO DE CAJA
Número : 00000000327781**

Página 1/1

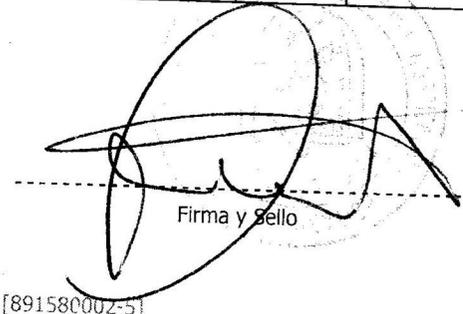
Consecutivo : 00000000327781
 Fecha del Recibo : 14/06/2022 12:11:10 p. m.
 Tercero 1002821129 **MANQUILLO SAMBONI JUAN JOSE**

Estado : Confirmado
 Valor : \$ 450.000,00

Detalle : CANCELA COPAGO ORDEN VALIDA 177759115
 Valor en Letras: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Recaudo Nro:

FORMAS DE PAGO					
vr Efectivo :	\$ 450.000,00	vr Cheque :	\$ 0,00	vr Consign. :	\$ 0,00
		Consig.Nro :		Tipo :	
		Tarjeta.Nro :		vr.Com :	
				Valor :	\$ 0,00
				Valor :	\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO	TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CAJA PRINCIPAL	1002821129		11050101	\$ 450.000,00	\$ 0,00
003 ANTICIPO DE PACIENTES	1002821129		29102701	\$ 0,00	\$ 450.000,00
	Cheque :		Fecha :		Valor :


 Firma y Sello

Nombre reporte : TSRPReciboCaja
 Creado por: ANAFI

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSE**

Nº 21413 F