

Señores
JUZGADO UNICO PROMISCOU MUNICIPAL
CAJAMARCA – TOLIMA
E. S. D.

REF: Ejecutivo
DEMANDANTE: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
DEMANDADOS: EUFEMIA TORRES JAVELA
RAD: 2018-00067

De manera comedida me permito presentar al Despacho, **RECURSO DE REPOSICION** al auto fechado 10 de febrero de 2022 y con el cual, decretan el desistimiento tácito del proceso en referencia, para lo cual, de manera comedida me permito solicitar tener en cuenta que:

1. Me permito solicitar al Despacho, tener en cuenta los términos de incapacidad médica de la suscrita, expedidas por SANITAS DE COLOMBIA desde el año 2020 y 2021, a fin de que se sirvan tenerlos en cuenta como interrupción temporal (art. 159 y siguientes del C.G.P.) del proceso por enfermedad del apoderado de la parte actora, y éstos sean descontados de los términos secretariales para el conteo del periodo de inactividad del proceso, pues si bien es cierto mi labor es como independiente y traté de desarrollar mis labores en lo que pude, también lo es que, no me encontraba con el 100% de mi capacidad física para desarrollar actuaciones de avance de todos y cada uno de los procesos a mi encargados por la entidad demandante.

Haciendo un resumen de los documentos anexos al presente como prueba del presente recurso, tenemos que fueron más de 75 días de incapacidad, sin contar con los tiempos intermedios entre las unas y las otras, en los cuales me encontraba enferma:

NOVIEMBRE 2020 - fui diagnosticada por COVID-19, teniendo un periodo de aislamiento y cuidados que conllevaron a mas de un mes. Anexo Prueba de laboratorio SARC 2 y diagnostico sanitas.

MARZO 2021 – conté con 20 días de incapacidad - Agudizó cuadro artrítico reumatológico y ganglios linfáticos inflamados, se ordena exámenes y extirpaciones. Se anexa incapacidad y contrarreferencia médica.

MAYO 2021- 10 días de incapacidad - Agudizó cuadro artrítico reumatológico y ganglios linfáticos inflamados, se ordena exámenes y extirpaciones. Se anexa incapacidad y contrarreferencia médica.

JUNIO 2021 – EXTIRPACION DE POLIPO – 15 días de incapacidad. Se anexa incapacidad y contrarreferencia médica.

2. Dentro del término del estado de la última actuación judiciales reportada por Secretaría del Despacho y su ingreso al Despacho para la emisión del proveído impugnado, en **fecha 02 de septiembre del año 2020**, se presentó al Juzgado, el envío y cotejo de la citación de notificación del art. 291 del C.G.P., del cual, hasta la fecha del proveído impugnado, se consideraba que se encontraba al Despacho para proveer, la solicitud de emplazamiento solicitado.

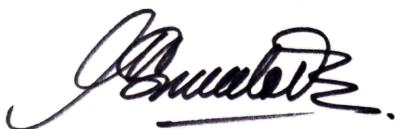
El presente documento, se presenta con el re envío de dicho correo electrónico, a fin de que el Despacho verifique, que la suscrita efectivamente tuvo la intención de darle movimiento al proceso.

Igualmente, es importante dejar la connotación, que no existe de parte del Juzgado, el traslado, inconformismo de cualquier índole, objeción u otra conducta similar, que establezca de algún modo que dicha actuación haya sido invalidada o desvirtúe la debida negligencia, necesaria ésta, para establecer las condiciones de darle aplicación al art. 317 del C.G.P.

Agradezco la gentil atención y colaboración que se sirvan brindarme con la presente solicitud.

Quedo atenta,

Del señor(a) Juez,



MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
C.C. No. 52.164.797 de Bogotá
T.P. No. 112.298 del C.S. de la J.

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No.
3711449

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT.
900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono:
3203253845

DUITAMA
26/03/2021
09:11:49

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino -
Edad: 47 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA.

Acompañante: MADRE. Teléfono: 310'3271627.

Motivo de consulta: "CONTROL".

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE ARTRITIS REUMATOIDEA SIN TRATAMIENTO DEBIDO ACALASIA ESOFAGICA, DESDE ENTONCES CON DOLOR ARTICULAR Y RIGIDEZ MATINAL, ADEMAS PRESENTA GANGLIOS EN EL CUELLO, AXILAS, REGION INGUINAL BILATERL. FUE VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA CERRADA, TRAE DE CUELLO GLANDULA TIROIDES CON UBICACION ANATOMICA USUAL, TAMAÑO NORMAL, ECOGENICIDAD HOMOGENEA EN AMBOS LOBULOS, VASCULARIZACION CONSERVADA DESCRITA, ACR -TIRADS, PEQUEÑOS QUISTE TIROIDEOS SIMPLES DESCRITOS LOCALIZADOS EN EL LOBULO IZQUIERDO, ACR -TIRADS 2 2017 IMAGWN DESCRITA LOCALIZADA BEN ESTACION DEL CULLO VA DERECHA LA CUAL REQUIERE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS. GANGLIOS LINFATICOS DE ASPECTO INFLAMTORIO EN ESTAACION DEL CULLO III DERECHA. GANGLIO LINFATICO DE ASPECTO REACTIVO LOCALIZADO EN ESTACION DE CUELLO IIB IZQUIERDA.

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:

Frecuencia cardiaca: 100 latidos/min

Frecuencia respiratoria: 20 Respiraciones/min

Tensión arterial sistólica: 120 mmHg

Tensiónn arterial diastólica: 80 mmHg

Tensión arterial media: 93,3 mmHg

Pulsoximetría (SO2): 95 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 55 Kg

Talla: 1,56 m

Índice de masa corporal (IMC): 22,6

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO


MÉDICO
C.C. 1052388879

Margareth Alexandra Contreras Martínez - Medicina General
CC 1052388879 - RM. Registro médico 1052388879

Impreso: 26/03/2021, 09:38:42

Impresión realizada por: maacontreras Página 2 de 5

Firmado Electrónicamente

Original

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT.
900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono:
3203253845

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No.
3711449

DUITAMA
26/03/2021
09:11:49

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino -
Edad: 47 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

ESTAACION DEL CULLO III DERECHA. GANGLIO LINFATICO DE ASPECTO REACTIVO LOCALIZADO EN ESTACION DE CUELLO IIB IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO CON DEFORMIDAD DE FALANGE DISTALES CON MULTIPLES GLANGLISO EN REGION AXILAR DERECHA DE CONTEXTURA SEMIBLANDA 6X5 CM SIN ABSCESOS, CUELLO ADENOPATIAS NUMERO 4, NUCAL 1, REGION INGUINAL 1 A CADA LADO. DEMAS EXAMEN COMPLETAMENTE NORMAL. ACTUALMENTE PACIENTE CON TRISTEZA, CON LLANTO FACIL, CON TENDENCIA A CTRASTORNO DEPRESIVO POR PROCESO Y LA NOTICIA DADA DE INFORMACION SOBRE SU CUADRO ACTUAL. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA TOMA DE BIOPSIA YA QUE EL RESULTADO GENERA MALIGNIDAD DE UN 50 % ADEMÁS SOLICITO VALORACION POS PSICOLOGIA PARA ACEPTACION DE LA ENFERMEDAD, GENERO INCAPACIDAD DE 20 DIAS APARTIR DE LA FECHA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA REFIERE ENETENDER Y ACEPTAR.

DX

ARTRITIS REUMATOIDEA
ANT DE ACALASIA
ADENOPATIAS MULTIPLES
TIRAD 4B

TTO

PENDIENTE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA CERRADA
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y PSICOLOGIA PRIORITARIA
CONTROL POSTERIOR A RESULTADOS
SE DAN SIGNOS DE ALARMA REFIERE ENETENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Artritis reumatoide, no especificada (M069), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor benigno de los ganglios linfáticos (D360), Confirmado nuevo.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Margareth Alexandra Contreras Martinez - Medicina General
CC 1052388879 - RM. Registro médico 1052388879

Impreso: 26/03/2021, 09:38:42

Impresión realizada por: maacontreras Página 4 de 5

Original

Firmado Electrónicamente

SAIUD VITAL INTEGRAL SAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 3711449

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono: 3203253845

DUITAMA
26/03/2021
9:11:49

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

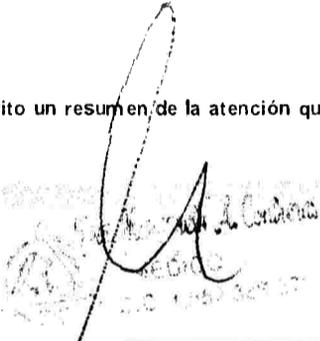
Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino -
Edad: 47 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

- Se incapacita por 20 días.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO



Margareth Alexandra Contreras Martinez - Medicina General
CC 1052388879 - RM. Registro médico 1052388879

Impreso: 26/03/2021, 09:38:42

Impresión realizada por: maacontreras Página 5 de 5

Original

Firmado Electrónicamente

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No.
3711449

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT.
900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono:
3203253845

DUITAMA
26/03/2021
09:11:49

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino -
Edad: 47 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Superficie corporal: 1,57 (m2)

- Hallazgos:

Estado General: Buen estado general

Cabeza: Observaciones: **Normocéfalo.**

Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones

Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.

Mama: Observaciones: No evaluada.

Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

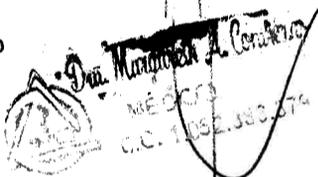
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE ARTRITIS REUMATOIDEA SIN TRATAMIENTO DEBIDO ACALASIA ESOFAGICA , DESDE ENTONCES CON DOLOR ARTICULAR Y RIGIDEZ MATINAL, ADEMÁS PRESENTA GANGLIOS EN EL CUELLO , AXILAS, REGION INGUINAL BILATERL. FUE VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA CERRADA , TRAE DE CUELLO GLANDULA TIROIDES CON UBICACION ANATOMICA USUAL, TAMAÑO NORMAL , ECOGENICIDAD HOMOGENEA EN AMBOS LOBULOS VASCULARIZACION CONSERVADA DESCRITA, ACR -TIRADS , PEQUEÑOS QUISTE TIROIDEOS SIMPLES DESCRITOS LOCALIZADOS EN EL LOBULO IZQUIERDO, ACR -TIRADS 2 2017 IMAGWN DESCRITA LOCALIZADA BEN ESTACION DEL CULLO VA DERECHA LA CUAL REQUIERE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS. GANGLIOS LINFATICOS DE ASPECTO INFLAMTORIO EN

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO


MÉDICO
C.C. 1052388879

Margareth Alexandra Contreras Martinez - Medicina General
CC 1052388879 - RM. Registro médico 1052388879

Impreso: 26/03/2021 , 09:38:42

Impresión realizada por: maacontreras Página 3 de 5

Original

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PRESTADOR

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384552
Código: 150010178401
Dirección: Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3 - Teléfono: 3203253845
Departamento: 15-BOYACA
- Municipio: 238-DUITAMA
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 22/11/1973 - Edad: 47 Años
Dirección: 0 - Teléfono(s): 2752670 - 3102752670
Correo electrónico:
Carné: 10-698100-1-1 - Historia Clínica: 52164797
Departamento: 15-BOYACA - Municipio: 238-DUITAMA
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA - Identificación: CC 52164797
Dirección: 0 - Teléfono(s): 3102752670
Departamento: 15-BOYACA - Municipio: 238-DUITAMA

PLAN DE MANEJO

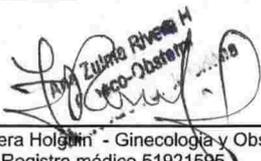
- Diagnóstico(s): N841 - Polipo del cuello del utero, Principal.
- Se ordena ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX].
- Se entregan recomendaciones y se explican signos de alarma.

CONTROL

El paciente requiere nuevamente control con la especialidad en 15 días.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO



Ana Zulma Rivera Holguin - Ginecología y Obstetricia
CC 51921595 - Registro médico 51921595

- Impreso: 15/06/2021, 09:09:08

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)

Original

Impresión realizada por: azrivera

Página 2 de 2

Firmado Electrónicamente

Fecha: 15/06/2021, 08:49:31

DATOS DEL PRESTADOR

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384552
Código: 150010178401
Dirección: Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3 - Teléfono: 3203253845
Departamento: 15-BOYACA
- Municipio: 238-DUITAMA
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 22/11/1973 - Edad: 47 Años
Dirección: 0 - Teléfono(s): 2752670- 3102752670
Correo electrónico:
Carné: 10-698100-1-1 - Historia Clínica: 52164797
Departamento: 15-BOYACA - Municipio: 238-DUITAMA
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA - Identificación: CC 52164797
Dirección: 0 - Teléfono(s): 3102752670
Departamento: 15-BOYACA- Municipio: 238-DUITAMA

DATOS DE LA CONTRAREFERENCIA MANUAL

Fecha de la interconsulta	Médico interconsultante	Especialidad
15/06/2021	Ana Zulma Rivera Holguín	Ginecología y Obstetricia

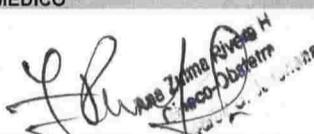
RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Resumen de la atención

Motivo de consulta: Me encontraron un pólipo en la citología Enfermedad actual: Paciente de 47 años, refiere hallazgo de pólipo sangrante en cuello uterino. Trae reporte CCV abril 8 negativa. Termino tratamiento con clotrimazol-metronidazol. Análisis: Paciente de 47 años, hallazgo incidental pólipo endocervical en toma de CCV, se reseca por torsión, cita con reporte de patología.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO



Ana Zulma Rivera Holguín - Ginecología y Obstetricia
CC 51921595 - Registro médico 51921595

- Impreso: 15/06/2021, 09:09:08

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)

Original

Impresión realizada por: azrivera

Página 1 de 2

Firmado Electrónicamente

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384562
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono: 3203253845
Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

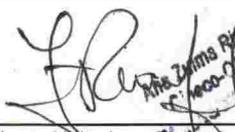
RECOMENDACIONES GENERALES

DUITAMA
15/06/2021, 08:49:31
Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1
Historia Clínica: 52164797
Tipo de Usuario: Contributivo

RECOMENDACIONES GENERALES DEL PROGRAMA

Recomendaciones generales: Incapacidad 15 días

DATOS DEL MÉDICO



Ana Zulma Rivera H
Ginecología y Obstetricia

Ana Zulma Rivera Holguin - Ginecología y Obstetricia
CC 51921595 - Registro médico 51921595

Original

- Impreso: 15/06/2021, 09:09:09

Impresión realizada por: azrivera

Página 1 de 1

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384562
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono: 3203253845
Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

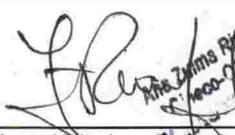
RECOMENDACIONES GENERALES

DUITAMA
15/06/2021, 08:49:31
Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1
Historia Clínica: 52164797
Tipo de Usuario: Contributivo

RECOMENDACIONES GENERALES DEL PROGRAMA

Recomendaciones generales: Control con la especificidad en 15 días

DATOS DEL MÉDICO



Ana Zulma Rivera H
Ginecología y Obstetricia
CC 51921595

Ana Zulma Rivera Holguin - Ginecología y Obstetricia
CC 51921595 - Registro médico 51921595

Original

- Impreso: 15/06/2021, 09:09:09

Impresión realizada por: azrivera

Página 1 de 1



REPORTE INDIVIDUAL DE RESULTADOS SARS COV2 DE LABORATORIO

Generado a través de SisMuestras el: **lunes, 23 de noviembre de 2020 3:12 p.m.**

PACIENTE

Nombre: MARIA ORDUZ SOTAQUIRA **Historia/ ID:** cc 52164797
Fecha de Nacimiento: 22/11/1973 **Edad:** 46 **Sexo:** Femenino
Departamento de Residencia: BOYACA
Regimen: Contributivo **Aseguradora:** SANITAS EPS SA

LABORATORIO

Laboratorio que Procesa: Laboratorio Biología Molecular **Fecha de cargue:** lunes, 23 de noviembre de 2020 9:11 a.m.
Colsanitas/ Keralty
Resultado: POSITIVO **Tipo de Examen:** RT-PCR

MUESTRA

IPS que envia: HEALTH & LIFE IPS SAS

Fecha de toma de muestra: 19/11/2020 **Fecha de Resultado:** 22/11/2020

Departamento de toma Muestra: BOYACA **Municipio de toma Muestra:** TUNJA

Observaciones generales:

TÉCNICA: Reacción en Cadena de la Polimerasa o PCR por transcriptasa inversa en tiempo real que amplifica los fragmentos de los genes E, N y RdRP, este último específico para SARS-CoV-2 mediante la tecnología Allplex Assay de Seegene. Los amplificadores se detectan con sondas marcadas con FAM, QUASAR 670, RED 610 respectivamente y son analizados en la plataforma CFX96 de BioRad utilizando el software exclusivo 2019-nCoVViewer. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: POSITIVO: Se detectó material genético de SARS-CoV-2 en la muestra analizada. NEGATIVO: No se detectó material genético de SARS-CoV-2 en la muestra analizada. SENSIBILIDAD genes E, N y RdRP: 100 copias/reacción. NOTA: En algunos casos puede haber amplificación solo del gen E. Esto indica la presencia de material genético de la familia de los Sarbecovirus pero no que sea positivo para SARS-CoV-2.

FIN DEL INFORME

"Nota aclaratoria

Este informe corresponde a la consulta de los resultados reportados al sistema de información SisMuestras por los diferentes laboratorios colaboradores autorizadas de acuerdo a la Resolución 1619 de 2015, quienes son los responsables de emitir el informe del ensayo del laboratorio de las muestras analizadas de acuerdo a sus protocolos internos."



112011052

Petición No 112011052
Paciente ORDUZ SOTAQUIRA MARIA
Documento Id CC 52164797
Fecha de nacimiento 22-Nov-1973
Edad 46 Años
Dirección CALLE 9 N 22-26
Teléfono 3103271613-

Sexo F

Fecha de ingreso 20-Nov-2020 11:27 am
Fecha de impresión 16-Jun-2021 4:10 pm
Sede CENTRO DIAGNOSTICO TUNJA CLINICA COLSANITAS
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa EPS SANITAS S.A NPBS CON TOPES
Médico HEALTH & LIFE IPS SAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

BIOLOGIA MOLECULAR

DETECCION DE COVID-19 POR PCR (2019- nCoV) POSITIVO

Método: Reacción en la Cadena de la Polimerasa (PCR) Cualitativa en Tiempo Real

TÉCNICA: Reacción en Cadena de la Polimerasa o PCR por transcriptasa inversa en tiempo real que amplifica los fragmentos de los genes E, N y RdRP, este último específico para SARS-CoV-2 mediante la tecnología Allplex Assay de Seegene. Los amplificadores se detectan con sondas marcadas con FAM, QUASAR 670, RED 610 respectivamente y son analizados en la plataforma CFX96 de BioRad utilizando el software exclusivo 2019-nCoV Viewer.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

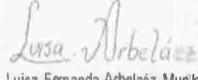
POSITIVO: Se detectó material genético de SARS-CoV-2 en la muestra analizada.
NEGATIVO: No se detectó material genético de SARS-CoV-2 en la muestra analizada.

SENSIBILIDAD genes E, N y RdRP: 100 copias/reacción.

NOTA: En algunos casos puede haber amplificación solo del gen E. Esto indica la presencia de material genético de la familia de los Sarbecovirus pero no que sea positivo para SARS-CoV-2.

Fecha Validación: 22-Nov-2020 5:28 pm

Firma Responsable


 Luisa Fernanda Arbelaéz Muñoz
 CC 53096736
 Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A

INCAPACIDAD No. 38686420

NUMERO DE APROBACION: 15238615

DUITAMA - 21/05/2021, 19:56:08

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA

Identificación: CC 52164797

Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Historia Clínica: 52164797

Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO:

(M069)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	INCAPACIDAD 10 DIAS	1 - 1 Semana

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con SIREB LTDA (DUITAMA)
CR 16 6-21, 7722714, DUITAMA - BOYACA

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO


Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - Registro médico 1018402424

Original

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Firmado Electrónicamente

Impreso por: nljaime

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono: 3203253845
Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 2028 - 36645596

Vigencia del tratamiento: Desde 21/05/2021 hasta 20/07/2021

DUITAMA
21/05/2021, 20:10:20
Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1
Historia Clínica: 52164797
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO(S):

(M069)

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Calcio citrato (Equivale a 315 calcio base) + Vitamina D 1500mg + 800UITab Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 60 día(s).	60 (sesenta) tableta	2
2	Ácido Fólico 1 mg Tab Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 60 día(s).	60 (sesenta) tableta	2
3	Prednisolona 5mg Tab Tomar (vía Oral) 2 tableta cada 1 día(s) por 60 día(s).	120 (ciento veinte) tableta	2

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO


Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - RM. 1018402424

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

Original Impresión realizada por: nljaime

Página 1 de 1

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono: 3203253845
Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 2028 - 36645596

Vigencia del tratamiento: Desde 21/05/2021 hasta 20/07/2021

DUITAMA
21/05/2021, 20:10:20
Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1
Historia Clínica: 52164797
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO(S):

(M069)

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Calcio citrato (Equivale a 315 calcio base) + Vitamina D 1500mg + 800UITab Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 60 día(s).	60 (sesenta) tableta	2
2	Ácido Fólico 1 mg Tab Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 60 día(s).	60 (sesenta) tableta	2
3	Prednisolona 5mg Tab Tomar (vía Oral) 2 tableta cada 1 día(s) por 60 día(s).	120 (ciento veinte) tableta	2

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO


Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - RM. 1018402424

Firma del paciente

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Copia Impresión realizada por: nljaime

Página 1 de 1

Firmado Electrónicamente

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono: 3203253845
Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 2028 - 36645594

Vigencia del tratamiento: Desde 21/05/2021 hasta 20/07/2021

DUITAMA
21/05/2021, 20:09:51
Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1
Historia Clínica: 52164797
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO(S):

(M069)

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Metotrexate 15mg/0.3mL Sol Iny Jer Prell Inyectar (vía subcutánea) 1 jeringa prellenada cada 7 día(s) por 60 día(s). Aplicar vía subcutánea, una vez a la semana en la noche.	9 (nueve) jeringa prellenada	2

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO


Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - R.M. 1018402424

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Firmado Electrónicamente

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

Original Impresión realizada por: nljaime

SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Salud Vital Integral SAS Sede Duitama - NIT. 900384552
Carrera 16 # 11 - 17 Piso 1, 2 y 3. Teléfono: 3203253845
Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
Identificación: CC 52164797 - Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 2028 - 36645594

Vigencia del tratamiento: Desde 21/05/2021 hasta 20/07/2021

DUITAMA
21/05/2021, 20:09:51
Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1
Historia Clínica: 52164797
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO(S):

(M069)

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Metotrexate 15mg/0.3mL Sol Iny Jer Prell Inyectar (vía subcutánea) 1 jeringa prellenada cada 7 día(s) por 60 día(s). Aplicar vía subcutánea, una vez a la semana en la noche.	9 (nueve) jeringa prellenada	2

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO


Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - R.M. 1018402424

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Firmado Electrónicamente

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

Copia Impresión realizada por: nljaime

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 38686350

NUMERO DE APROBACION: 152367615

DUITAMA - 21/05/2021, 19:56:08

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA

Identificación: CC 52164797

Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Historia Clínica: 52164797

Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO:

(M069)

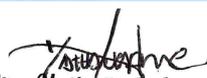
No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL FAVOR CALCULAR HAQ	1 - 1 Semana

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con SIREB LTDA (DUITAMA)
CR 16 6-21, 7722714, DUITAMA - BOYACA

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO


Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - Registro médico 1018402424

Original

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Firmado Electrónicamente

Impreso por: nljaime

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 38686269

DUITAMA - 21/05/2021, 19:48:30

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA

Identificación: CC 52164797

Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Historia Clínica: 52164797

Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO:

(M069)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	906221 - Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
2	906225 - Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
3	906317 - HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
4	906223 - Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
5	906249 - VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1
6	906915 - PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con SALUD VITAL INTEGRAL SAS (DUITAMA) al telefono número: 7614619 - 3203253845

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO


Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - Registro médico 1018402424**Original**

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Impreso por: nljaime

Firmado Electrónicamente

Página

1 de 1

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 38686304

DUITAMA - 21/05/2021, 19:51:56

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA

Identificación: CC 52164797

Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Historia Clínica: 52164797

Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO:

(M069)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	873210 - RADIOGRAFIA DE MANO - Bilateral COMPARATIVA DX AR	1
2	873333 - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - Bilateral PIES CON APOYO BILATERAL DX AR	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con SALUD VITAL INTEGRAL SAS (DUITAMA) al telefono número: 7654525

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO



Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - Registro médico 1018402424

Original

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Firmado Electrónicamente

Impreso por: nljaime

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 38686313

DUITAMA - 21/05/2021, 19:52:52

Nombre: MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA

Identificación: CC 52164797

Sexo: Femenino - Edad: 47 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-698100-1-1

Historia Clínica: 52164797

Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO:

(M069)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	993510 - Vacunacion contra influenza	1
2	993106 - Vacunacion contra neumococo	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse a la línea: Bogotá 3759000 opc. 2 - País: 018000919100

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO



Dra. Nathalia L. Jaime M
Medicina Familiar
R.M. 1018402424

Nathalia Lucia Jaime Martinez - Medicina Familiar
CC 1018402424 - Registro médico 1018402424

Original

- Impreso: 21/05/2021, 20:21:00

Firmado Electrónicamente

Impreso por: nljaime

Señores
JUZGADO UNICO PROMISCOU MUNICIPAL
IBAGUE – TOLIMA
E. S. D.

REF: Ejecutivo
DEMANDANTE: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
DEMANDADOS: EUFEMIA TORRES JAVELA
RAD: 2018-0067

Adjunto me permito aportar el resultado del envío de la citación de Notificación Personal de la parte demandada, conforme al art. 291 C.G.P., (el)las cual(cuales) fue (ron) enviada(s) por intermedio de la empresa de correo “UNO A – DATA SERVICIOS” y quienes certifican que el(la) demandado(a) ES DESCONOCIDO(A).

Adjunto el (los) formato(s) de Citación de Notificación Personal debidamente cotejado(s) por la empresa de correos en mención y la(s) certificación(es) de que el(los) documento(s) fue(on) entregado(s) y se cumplieron con los parámetros establecidos por la Ley.

Teniendo en cuenta que se desconoce correo electrónico u otra dirección de notificación de la parte demandada, de manera comedida me permito solicitar al Despacho se sirva ordenar el trámite de su emplazamiento.

Del señor(a) Juez,



MARIA CONSUELO ORDUZ SOTAQUIRA
C.C. No. 52.164.797 de Bogotá
T.P. No. 112.298 del C.S. de la J.



ANUAL

C.C. Los Panches 2º. Nivel Oficina 211
Telefax: 261 4339 - Ibagué - Tolima
LIC. No. 00409 - NIT. 900.311.184-6

GUIA
Nº 11353

CIUDAD Y FECHA Ibagué, marzo 2/2020	JUZGADO	RADICACION 2020 07	VALOR \$
REMITENTE DESCRIPCION UNICO para ser usado en...	DIRECCION	TELEFONO	
DESTINATARIO EUFEMIA TORRES JAVELA			
DIRECCION CALLE ROSALES	CIUDAD Ibagué	TELEFONO	
RECIBIDO DIRECCION INCOMPLETA	VALOR DECLARADO	GIRO	TOTAL \$
C.C. No.	TEL:	FECHA 14-03-20	

Lito NEW CONCEPT Deyanira Castillo NIT. 65.740.203-1 - TEL. 264 3638 Ibagué Fc 003

UNO-A DATA SERVICIOS S.A.S.

Lic 00409

Nit. 900.151.122-2
Calle 9ª # 1 - 106 ☎ 261 21 81
Ibagué - Tolima

HACE CONSTAR:

Que la Guía # 11353 fué entregada el día _____ de _____ del año _____ y el destinatario:

- Sí Reside No Reside Sí Labora No Labora
 Destinatario Desconocido Rehusado
 Dirección Errada No Reclamado **OTROS**

OBSERVACIONES

EL DIA 14 MARZO 2020 SE VERIFICÓ
Y NO EXISTE RALTA NUMERO DE CASA

FIEL COPIA

**JUZGADO UNICO PROMISCOU MUNICIPAL
CALLE 6 No. 7-53 - PALACIO MUNICIPAL
CAJAMARCA - TOLIMA**

**CITACIÓN PARA DILIGENCIA
DE NOTIFICACIÓN PERSONAL**

No.

Señor (a)
EUFEMIA TORRES JAVELA
MANZANA - E / BARRIO MIRADOR DEL BOSQUE
CAJAMARCA (Tolima)

Fecha
DD MM AAAA
____/____/____
Servicio postal Autorizado

No de Rad.	Naturaleza del Proceso	Fecha de Providencia
<u>2018-0067</u>	<u>Ejecutivo Singular /</u>	<u>DD MM AAAA</u> <u>23 DE MARZO DE 2018</u>

Demandante	Demandado
<u>BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. / EUFEMIA TORRES JAVELA</u>	

Sírvase Comparecer a este Despacho de inmediato ___ o dentro de los 5 X 10 ___ 30 ___ días hábiles siguientes a la entrega de esta comunicación, de lunes a viernes, con el fin de notificarle personalmente la providencia proferida en el indicado del proceso.

Empleado Responsable

Parte Interesada

Nombres y Apellidos

María Consuelo Orduz Sotaquirá
Nombres y Apellidos

Firma

Firma

Nota: En caso de que el usuario llene los espacios en blanco de este formato, no se requiere la firma del empleado responsable.

Acuerdo 2255 de 2003
NP-01

