

 <p>Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia</p>	<p><b>PROCESO:</b> GESTION DOCUMENTAL</p>	<p><b>CÓDIGO:</b> CSJCF-GD-F04</p>	
	<p><b>ACUSE DE RECIBIDO:</b> ACUSE DE RECIBIDO PARA LOS DOCUMENTOS ENTRANTES PARA LOS DESPACHOS</p>	<p><b>VERSIÓN:</b> 2</p>	

## Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales

### Acuse de Recibido

**FECHA:** Lunes 08 de Agosto del 2022

**HORA:** 3:40:45 pm

Se ha registrado en el sistema, la carga de 3 archivos suscritos a nombre de; **CLINICA OSPEDALE MANIZALES**, con el radicado; **202100202**, correo electrónico registrado; **juridica@clinicaospedalemanizales.com**, dirigidos al **JUZGADO 3 CIVIL DEL CIRCUITO**.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, **(+57) 321 576 5914**

Archivos Cargados
OFICIODEREMISIONPREVIA.pdf
CONTESTACIONREFORMACONANEXOSCOMPLETO.pdf
LLAMAMIENTOENGARANTIAAXA.pdf

**CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20220808154052-RJC-18851**

Palacio de Justicia 'Fany Gonzales Franco'

Carrera 23 # 21-48 Oficina 108 Manizales - Caldas

csjcfma@cendoj.ramajudicial.gov.co

8879620 ext. 11600

Manizales, Caldas  
Agosto de 2022

**Señor:**

**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES -CALDAS  
E. S. D.**

La ciudad.

**PROCESO:** DECLARATIVO RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL.

**RADICADO:** 2021-00202

**DEMANDANTE:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO Y OTROS

**DEMANDADO:** CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES – AXA COLPATRIA  
SEGUROOS

**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**, mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A. con Nit. 810.003.245-1, correo electrónico [tobondavid31@gmail.com](mailto:tobondavid31@gmail.com) y [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com) tal y como consta en el poder general a mí debidamente conferido para actuar y que aporto con este escrito, así como en el certificado de existencia y representación, respetuosamente procedo a presentar contestación a la REFORMA de la demanda, en la cual procederé a pronunciarme sobre los hechos, las pretensiones, propondré excepciones y llamare en garantía dentro del proceso de la referencia y, en los siguientes términos:

### **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS FUNDAMENTOS FÁCTICOS**

**AL HECHO PRIMERO. NO ME CONSTA**, No aparece información específica de la cual se pueda evidenciar, que se encontraba haciendo la Sra. Arbeláez de Giraldo el día 24 de abril de 2017 en las instalaciones de la CLÍNICA OSPEDALE antes VERSALLES, por lo que le corresponde a la parte actora probar de manera suficiente tal afirmación.

**AL HECHO SEGUNDO. EL FALSO**, corresponde a una manifestación de la parte actora, la cual deberá probar de manera suficiente en debate probatorio.

**AL HECHO TERCERO. NO SE ACEPTA EL HECHO**, corresponde a una manifestación de la parte actora, la cual deberá probar de manera suficiente en debate probatorio y con el agotamiento procesal de la prueba recaudada y decretada al interior del proceso

**AL HECHO CUARTO. ES FALSO**, No existe prueba de lo que la parte temerariamente afirma, corresponde a manifestación subjetivas del profesional del derecho quien sin conocimiento técnico ni suficiente propone que el presunto muro no cumplía con la normatividad, adicionalmente el demandante no relaciona de

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

manera amplia y adecuada la supuesta norma violada o incumplida, por lo que el hecho adicional de ser falso es incompleto y no cumple con el objeto del hecho el cual debe ser breve, pero a la vez exhaustiva, claro, ordenado.

**AL HECHO QUINTO. ES FALSO**, La parte actora da por cierto sin prueba de una situación que presuntamente alega ocurrió, la redacción del hecho realizada por el profesional del derecho da por cierto que ocurrió el accidente, lo cual deberá probar, adicionalmente el nexo de causalidad, siendo preciso señalar que a la aseguradora se le reporto inicialmente el caso con derecho de petición, radicado por la demandante y seguidamente se realizó reporte con la solicitud de conciliación de esta demanda

**AL HECHO SEXTO. NO ME CONSTA**, lo manifestado por la parte actora corresponde al ámbito personal de los demandantes, por lo que mi representada no puede realizar manifestación alguna al respecto, la parte que lo manifiesta deberá de probarlo en el momento procesal oportuno.

**AL HECHO SEPTIMO. NO ME CONSTA**, lo manifestado por la parte actora corresponde al ámbito personal de los demandantes, por lo que mi representada no puede realizar manifestación alguna al respecto, la parte que lo manifiesta deberá de probarlo en el momento procesal oportuno.

**AL HECHO OCTAVO. NO ME CONSTA**, lo manifestado por la parte actora corresponde al ámbito personal de los demandantes, por lo que mi representada no puede realizar manifestación alguna al respecto, la parte que lo manifiesta deberá de probarlo en el momento procesal oportuno.

**AL HECHO NOVENO. NO ME CONSTA**, lo manifestado por la parte actora corresponde al ámbito personal de los demandantes, por lo que mi representada no puede realizar manifestación alguna al respecto, la parte que lo manifiesta deberá de probarlo en el momento procesal oportuno

**AL HECHO DECIMO. NO ES UN HECHO**, nuevamente el profesional del derecho realiza redacción ambigua del hecho, es incompleto y no cumple con el objeto del hecho el cual debe ser breve, pero a la vez exhaustiva, claro, ordenado, la parte actora no indica de que tipo de responsabilidad se trata y tampoco a que contrato o documento hace referencia para afirmar lo que pronuncia.

**AL HECHO DECIMO PRIMERO. ES FALSO**, la parte actora redacta el hecho de manera temeraria, presume que la prueba no puede ser analizada por el operador judicial, dando poro ciertos temas relevantes que precisamente son el objeto del litigio en el debate procesal.

**AL HECHO DECIMO SEGUNDO. ES FALSO**, es preciso señalar su señoría que la negligencia que la parte actora alega no basta con solo enunciarla, se debe probar en el debate probatorio y con la oportunidad de controversia, en el caso que nos ocupa no existe prueba alguna de lo que pretende el apoderado de la

parte actora, corresponde únicamente a pronunciamientos subjetivos a fin de lograr imputar una presunta responsabilidad que además no la tipifica ni es claro frente a la misma.

**AL HECHO DECIMO TERCERO. ES FALSO**, La parte demandante deberá probar lo que alega de manera adecuada y suficiente, siendo preciso indicar que, de conformidad con las características de la responsabilidad civil extracontractual, no basta con solo argumental o enunciar responsabilidades, corresponde a la parte actora probar sus alegatos, las manifestaciones son subjetivas y sin fundamento probatorio.

**AL HECHO DECIMO CUARTO, NO ES UN HECHO**, corresponde a manifestaciones subjetivas del abogado de la parte actora, quien realiza una redacción sugestiva afirmando una situación que se deberá probar y en el momento procesal, decidir por el operador judicial.

### A LAS PRETENCIONES

#### OBJECCIÓN FRENTE A LAS DECLARACIONES, PRETENSIONES Y CONDENAS DE LA DEMANDA

Objeto y me opongo de manera general a todas las declaraciones, pretensiones y condenas solicitadas en la demanda orientadas a que se declare civilmente responsable a mi representada de los presuntos daños ocasionados, oposición que tiene razón por la inexistencia de situación alguna, que de lugar a que se pueda declarar responsabilidad alguna en favor de los demandante y atribuibles a mi representada toda vez que es mi representada cumplidora de sus deberes, y prueba de ello es su habilitación para prestar los servicios de salud emitida por la Dirección Territorial de Salud de Caldas, no habiendo actuar de mi representada reprochable y mucho menos que pueda generar daño alguno a la parte demandante y por ende no dan lugar a la existencia ni coexistencia de los elementos propios para que se configure la responsabilidad que se alega, tratándose de responsabilidad civil extracontractual, por lo cual no están llamadas a prosperar las pretensiones de la demanda.

Siendo claro su señoría que mi representada CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A, en todo momento demuestra un actuar diligente, cuidado y acorde a la ley, con el cumplimiento de las normas y estándares para su buen funcionamiento de cara a lo habilitado y al servicio objeto de su actuar (prestar servicios de salud con calidad y oportunidad).

Ahora bien, los demandantes únicamente afirman en el escrito de la demanda que la entidad demandada es la causante de los daños, sin fundamento probatorio alguno que respalde sus manifestaciones, recordando que la carga de la prueba en el presente asunto recae en la parte demandante en los términos señalados en el artículo 167 del código general del proceso, ONUS PROBANDI.

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

Presento mi oposición específica así:

### **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A CADA UNA DE LAS PRETENSIONES**

**1 OBJETO Y ME OPONGO A LA PRETENSION** de que se declare responsabilidad alguna respecto de mi representada CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A, dado que mi representada es una empresa cumplidora y respetuosa de sus obligaciones, estando su actuar a las normas legales vigentes aplicables de conformidad a la habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud.

**2 OBJETO Y ME OPONGO A LA PRETENSION**, dado que en correlación al no haber elementos facticos de los cuales se pueda derivar responsabilidad alguna atribuible a mi representada por su actuar, no puede ser procedente que derivado del mismo que además en ajustado a la ley se derive pago de indemnización alguna ni mucho menos afectación de póliza alguna que por demás no relaciona la parte de manera suficiente.

**3 OBJETO Y ME OPONGO A LA PRETENSION**, al no haber culpa imputable a mi representada, no es posible entrar a determinar indemnización por ningún concepto siendo además pertinente indicar que no es suficiente entrar solo a mencionar la existencia de estas, sino que debe de probar con suficiencia en el debate probatorio, por lo anterior reitero que en el proceso de la referencia no están llamadas a prosperar las pretensiones de la demanda.

Ahora bien, en cuanto a los perjuicios que relaciona como DAÑO OEN LA VIDA DE RELACION, es pertinente recordar que El “daño a la vida en relación” consiste en aquella alteración en las condiciones de existencia de quien lo padece y que le privan de la realización de las actividades placenteras, sociales o individuales, pero que resultan vitales para el individuo y que se deben de probar de manera clara la existencia de la misma y el nexo de causalidad entre el hecho reprochado y el daño alegado, situación que no es posible en este caso dado que el mismo no se puede predicar del actuar de mi representada toda vez que mi prohijada actuó como correspondía, y que las mismas no se predicán de terceros si no de quien las padece.

La corte admite que la indemnización por perjuicios de daño a la vida de relación es difícil tasar, al tratarse de un perjuicio inmaterial, Sin embargo, la corte aclara que el juez debe acudir a criterios de equidad, reparación integral y razonabilidad a la hora de tasar el valor de la indemnización.

A diferencia del Consejo de Estado, la corte se ha resistido a fijar parámetros generales, pues considera que no corresponde al juez, en cada caso particular, la fijación del valor a reconocer por este perjuicio. El juez, en cada caso particular, la fijación del valor a reconocer por este perjuicio. El juez debe encontrar una cifra que sea acorde a la gravedad de los perjuicios sufridos, pero que tampoco

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

implique un enriquecimiento para las víctimas analizando todas las condiciones particulares de la víctima deben ser revisadas por el juez para tasar la indemnización, sin embargo, esto no es posible en el caso que nos ocupa pues no se configuran los elementos propios de la responsabilidad que den lugar a las pretensiones de la demanda y mucho menos se puede predicar el daño a la vida en relación frente a terceros.

Aunado a esto, es pertinente indicar que en el caso que nos ocupa no se configuran los elementos propios de la responsabilidad que den lugar a declaración de pretensiones y mucho menos que de ello se pueda derivar indemnización alguna.

**4 OBJETO Y ME OPONGO A LA PRETENSION**, dado que al no estar configurados los elementos que den lugar a la responsabilidad civil extracontractual, no se puede derivar pago de ningún título, además es preciso indicar que el lucro cesante pretendido en el hipotético caso de requerirse se debería entrar a probar de manera fehacientemente

Ahora según lo determinado por la sentencia 19836 del 2011 **M.P. DANILO ROJAS BETANCOURTH** honorable Consejo de Estado CARGA DE LA PRUEBA – “ por regla general, a la parte interesada le corresponde probar los hechos que alega a su favor para la consecución de un derecho. Es este postulado un principio procesal conocido como “onus probandi, incumbit actori” y que de manera expresa se encuentra previsto en el artículo 167 del CGP. Correlativo a la carga del demandante, esta así mismo el deber del demandado de probar los hechos que sustentan su defensa, obligación que igualmente se recoge el aforismo “Reus, in excipiendo, fit actor”. A fin de suplir estas cargas las partes cuentan con diversos medios de prueba, legalmente establecidos.

#### **FUNDAMENTOS DE DERECHO Y RAZONES DE DEFENSA**

Solo se puede hablar de responsabilidad civil extracontractual, cuando preexisten los siguientes requisitos:

- 1- Debe Existir un daño irrígado sobre una cosa, un derecho o una persona
- 2- La responsabilidad no debe derivarse de un contrato
- 3- La acusación del daño debe ser imputable a un sujeto o a varios

Siendo pertinente he de indicar que en la responsabilidad extracontractual la victima que reclama indemnización debe demostrar la culpa del acusado en la acusación del daño, y que el daño debe ser cierto, directo y personal, debiendo además probar la relación de CAUSALIDAD, debiendo esta originarse en acción, omisión o negligencia del presunto responsable, y debe probarse de manera contundente.

Es pertinente indicar que mi representada es cumplidora de los deberes legales y garante de los servicios de sus usuarios, siempre propendiendo por el bienestar de sus pacientes y visitantes.

Su señoría, es menester recordar que en este tipo de procesos no basta con argumentar, si no que se debe probar idóneamente previo a la reclamación del presunto daño, siendo así las cosas no existe una prueba idónea de la cual se pueda derivar responsabilidad alguna de mi representada en el proceso de la referencia.

Su señoría, respecto de los daños morales es pertinente manifestar que los mismos deben de estar ajustados al precedente jurisprudencial, ahora bien, también es pertinente mencionar que la Corte Constitucional, a manifestado frente al daño en la vida en relación, que el mismo es de difícil tasación, al tratarse de un perjuicio inmaterial, sin embargo, aclara que el juez debe acudir a criterios de equidad, reparación integral y razonabilidad a la hora de tasar el valor de indemnización, motivo por el cual es el operador judicial el llamado a determinar los mismos en cada caso particular, teniendo en cuenta además las condiciones particulares de la presunta víctima

Siendo claro que no hay ningún tipo de responsabilidad que se le pueda imputar a CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A antes VERSALLES, porque el actuar de mi representada no comporto ninguna situación que pueda derivar responsabilidad alguna de mi representada.

### **EXCEPCIONES DE FONDO O MERITO A LA DEMANDA**

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho en favor de mi mandante que resultare probado dentro del proceso y al cual me referiré en los alegatos de conclusión y luego de la práctica de las pruebas; en virtud de las cuales el Despacho se servirá declarar todas aquellas excepciones procedentes y de las cuales se demuestre su existencia dentro del proceso. Invoco la presente excepción como toda aquella prueba o hecho sobreviniente que enerve las pretensiones de la parte demandante.

Con base en lo anterior solicito al señor Juez reconocer oficiosamente en sentencia las excepciones que se hallen probadas

#### **1.- EXCEPCION DE CASO FORTUITO**

Sabiendo la inexistencia de la culpa para mi mandante, y sin aceptar hecho alguno que la inculpe debo de decir que de existir alguna responsabilidad se encauzo en el caso fortuito porque:

**La ley 95 de 1890, en su artículo 90 afirma:** “Se llama fuerza mayor ó caso fortuito, el imprevisto á que no es posible resistir, como un naufragio, un terremoto,

el apresamiento de enemigos, los autos de autoridad ejercidos por un funcionario público, etc.”.

El caso fortuito no se puede confundir con la negligencia o la incompetencia, puesto que sólo se puede considerar caso fortuito a aquellos hechos a los que no es posible resistirse o que no es posible advertir o preverse. Como en este caso, señoría al observar la historia clínica se tomaron todas las medidas preventivas, se suministraron todos los tratamientos ordenados por los médicos tratante, se llevaron de una manera exhaustiva los protocolos y las guías de práctica clínica, y adicionalmente se informaron todos los riesgos de practicar una cirugía tal y como se acredita con el CONSENTIMIENTO INFORMADO. En consecuencia, La fuerza mayor o caso fortuito, por lo general libera a una o a todas las partes de un contrato, de pagar o responder por daños causados por el incumplimiento de una obligación, originado en un hecho constitutivo de fuerza mayor o causa fortuita.

La honorable Corte Suprema de Justicia Cas. Civ. de 7 de marzo de 1939, XLVII: ‘Se ha sostenido que la institución del caso fortuito o de fuera mayor es originario del derecho romano, en donde, para explicarla, se hizo referencia a las inundaciones, las incursiones de enemigos, los incendios, el terremoto, el rayo, el huracán, etc. Más concretamente entendieron los romanos, por caso fortuito, todo suceso **“que la mente humana no puede prever, o lo que, previsto, no se puede resistir**. Tales son las inundaciones, las incursiones de enemigos, los incendios “(Quod humano captu preaevideri non potest, anut cui preaviso non potest resisti. Tales sunt aquarum inundationes, incursus hostium, incendia). 2. También, desde tiempos inmemoriales se viene controvirtiendo la distinción o, por el contrario, la equivalencia o sinonimia de los conceptos ‘caso fortuito” y “fuerza mayor”. Quienes se han ubicado en primera posición, han acudido, para destacar la diferencia, a varios criterios, así: a) A la causa del acontecimiento, o sea, el caso fortuito concierne a hechos provenientes del hombre; en cambio la fuerza mayor toca con los hechos producidos por la naturaleza; b) A la conducta del Agente, esto es, al paso que el caso fortuito es la impotencia relativa para superar el hecho, la fuerza mayor es la imposibilidad absoluta; c) A la importancia del acontecimiento, vale decir, que los hechos más destacados y significativos constituyen casos de fuerza mayor y los menos importantes, casos fortuitos; d) Al elemento que lo integra, por cuanto el caso fortuito se estructura por ser imprevisible el acontecimiento y, en cambio, la fuerza mayor por la irresistibilidad del hecho; y, e) A la exterioridad del acontecimiento, o sea, el caso fortuito es el suceso interno que, por ende, ocurre dentro de la órbita de la actividad del deudor o del agente del daño; la fuerza mayor consiste en el acontecimiento externo y puramente objetivo. Y, algunos de los que se ubican en este criterio, no le conceder efecto liberatorio de responsabilidad al caso fortuito sino a la fuerza mayor, como, por ejemplo, Jossierand y Adolfo Exner. 3. La jurisprudencia nacional no ha estado por entero ausente de la querrela de distinguir el caso fortuito de la fuerza mayor, como quiera que, así no sea ese el criterio dominante en la doctrina de la Corte sí ha sostenido en algunas ocasiones que, si bien producen el mismo efecto, “esas dos figuras son distintas y responden a formas también muy diversas”. (Cas. Civ. de 7 de marzo de 1939, XLVII, 707) 4. Empero, el criterio más

Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1

Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100

Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501

sólido y de mayor aceptación en el campo del derecho civil, es el de la identidad de concepto entre el caso fortuito y la fuerza mayor, tal como se desprende del texto del derogado artículo 64 del Código Civil y, de la forma como quedó concebido el artículo 1º. De la Ley 95 de 1890, que sustituyó a aquel. En efecto, la identidad de ambos conceptos se pone de manifiesto, por lo siguiente: a) El derogado artículo 64 del C.C., decía: “Se llama fuerza mayor o caso fortuito el imprevisto o que no es posible resistir, como un naufragio, un terremoto, el apresamiento de enemigos, los actos de autoridad ejercidos por un funcionario público, etc.”. Por su parte, el artículo 1º de la Ley 95 de 1890, establece: “Se llama fuerza mayor o caso fortuito el imprevisto [sic] a que no es posible resistir, como un naufragio, un terremoto, el apresamiento de enemigos, los actos de autoridad ejercidos por un funcionario público, etc.”. Lo cual se traduce en expresar, en su recto sentido y alcance, como lo sostienen algunos disertados civilistas: que fuerza mayor es el hecho imprevisto a que no es posible resistir y, en igual forma, caso fortuito es el hecho imprevisto a que no es posible resistir; b) Que sería inexplicable y, algo más, un contrasentido, que el legislador definiera de idéntica manera dos nociones diferentes; c) que la conjunción o empleada en la expresión “fuerza mayor o caso fortuito”, no es disyuntiva, o sea, no denota diferencia ni separa, sino por el contrario [sic] exterioriza o denota equivalencia. Y así lo ha entendido la Corte, como puede verse en fallos de 26 de mayo de 1936 (XLIII, 581) y 3 de agosto de 1949 (C.J. No. 2075, 585). 5. Cuando se creía superada la controversia sobre la diferencia o identidad de conceptos entre el caso fortuito y la fuerza mayor, vino la legislación comercial a dejar entrever que se trata de nociones distintas al establecer, dentro del contrato de transporte, que el transportador solo podrá exonerarse, total o parcialmente de su responsabilidad por la inejecución o ejecución defectuosa o tardía de sus obligaciones, “mediante prueba de fuerza mayor”, para agregar luego que “El caso fortuito que reúna las condiciones de la fuerza mayor se regirá por las reglas de ésta”. (Art. 992). Tal como quedó concebido el art. 992 del C. de Comercio, la fuerza mayor y el caso fortuito no responden a una noción unitaria. 6. Regresando al punto controvertido en el litigio, se tiene que según el artículo 1 de la Ley 95 de 1890, la fuerza mayor o caso fortuito se configura por la concurrencia de dos factores: a) que el hecho sea imprevisible, esto es, que, dentro de las circunstancias normales de la vida, no sea posible contemplar por anticipado su ocurrencia. Por el contrario, si el hecho razonablemente hubiera podido preverse, por ser un acontecimiento normal o de ocurrencia frecuente, tal hecho no estructura el elemento imprevisible; y b) Que el hecho sea irresistible, o sea, que el agente no pueda evitar su acaecimiento ni superar sus consecuencias. En este preciso punto es indispensable anotar la diferencia existente entre la imposibilidad para resistir o superar el hecho y la dificultad para enfrentarlo. Porque un hecho no constituye caso fortuito o fuerza mayor, por la sola circunstancia de que se haga más difícil u onerosa de lo previsto inicialmente. 7. Según el verdadero sentido o inteligencia del artículo 1º de la Ley 95 de 1890, los elementos integrantes del caso fortuito o fuerza mayor, antes reseñados, deben ser concurrentes, lo cual se traduce en que, si el hecho o suceso ciertamente es imprevisible, pero se le puede resistir, no se da tal fenómeno, como tampoco se configura cuando a pesar de ser irresistible pudo preverse. De suerte que la ausencia de uno de sus elementos elimina la estructuración del caso fortuito

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

o fuerza mayor. Así lo ha afirmado la jurisprudencia patria al sostener que “Si el deudor, a sabiendas, se embarca en una nave averiada, que zozobra., si temerariamente se expone a la acción de sus enemigos o comete faltas que lo coloquen a merced de la autoridad; o no toma las medidas adecuadas que hubieran evitado la inundación de su propiedad, sin embargo, de que se cumple un acontecimiento por su naturaleza extraño y dominador, no configuraría un caso fortuito liberatorio del deudor. Es que los caracteres esenciales del caso fortuito son la imprevisibilidad y la irresistibilidad. Por consiguiente, se está bajo el dominio de lo fortuito cuando el deudor se imposibilita totalmente para cumplir su obligación por causa de un evento imprevisible. Cuando el acontecimiento es susceptible de ser humanamente previsto, por más súbito y arrollador [sic] de la voluntad que parezca, no genera el caso fortuito ni la fuerza mayor”. (Sentencia de 31 de agosto de 1942, LIV, 377). Idéntica conclusión se ofrece, dice la Corte, cuando siendo imprevisible el acontecimiento, se le puede resistir. (Cas. Civ. de 26 de mayo de 1936, 584). 8. Sí solo puede calificarse como caso fortuito o fuerza mayor el hecho que concurrentemente contemple los caracteres de imprevisible e irresistible, no resulta propio elaborar un listado de los acontecimientos que constituyen tal fenómeno, ni de los que no lo constituyen. Por tal virtud, ha sostenido la doctrina nacional y foránea que un acontecimiento determinado no puede calificarse fatalmente, por sí mismo y por fuerza de su naturaleza específica, como constitutivo de fuerza mayor o caso fortuito, puesto que es indispensable, en cada caso o acontecimiento, analizar y ponderar todas las circunstancias que rodearon el hecho. Precisamente la jurisprudencia nacional, teniendo en cuenta lo que se acaba de afirmar y los hechos que señala la ley como ejemplos de caso fortuito o fuerza mayor, ha afirmado que “el naufragio, el apresamiento de enemigos, los actos de autoridad, propuestos por el artículo citado (1º. De la Ley 95 de 1890), como ejemplos de casos fortuitos, no son siempre y en todo evento causas de irresponsabilidad contractual. Eso depende de las circunstancias y del cuidado que haya puesto el deudor para prevenirlos. Si el deudor a sabiendas se embarca en una nave averiada, que zozobra; si temerariamente se expone a la acción de sus enemigos o comete faltas que lo coloquen a merced de la autoridad; o no toma las medidas adecuadas que hubieran evitado la inundación de su propiedad, sin embargo, de que se cumple un acontecimiento por naturaleza extraño o dominador, no configuraría [sic] un caso fortuito.” (Sentencia de 31 de agosto de 1942, G.J. No. 1989. Pág. 376) De suerte que no existe un modelo ideal de fenómeno que sirva para determinar si un acontecimiento, considerado en forma abstracta y general, es o no caso fortuito o fuerza mayor, porque, se reitera, para concederle tal categoría, fuera de ser irresistible, debe ser imprevisible, lo que depende esencialmente de la forma como el acontecimiento se presenta, o sea, de las circunstancias que lo rodearon. Y precisamente en Francia, a raíz de la Segunda Guerra Mundial, se presentaron numerosos litigios, habiendo establecido la Corte de Casación, como criterio, que era necesario considerar cada caso en particular. 9. Con fundamento en lo antes expresado, tiene dicho la Corporación que “correspondiendo al sentenciador de instancia, en uso de la facultad discrecional que le compete respecto de la apreciación de las cuestiones de hecho, reconocer y verificar los elementos objetivamente constitutivos de la fuerza mayor o caso fortuito, mediante la debida ponderación de los elementos

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No-24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

probatorios de la causa, no puede la Corte rectificar esa apreciación, mientras no resulte convicta de un error de hecho evidente”. (Cas. Civ. de 16 de septiembre de 1961 T. XCVII Pág. 71)”. [**Corte Suprema de Justicia, Sentencia del veinte (20) de noviembre de mil novecientos ochenta y nueve (1989)**]

“Según el verdadero sentido o inteligencia del artículo 1º de la ley 95 de 1890, los elementos integrantes del caso fortuito o fuerza mayor (...), deben ser concurrentes (imprevisibilidad e irresistibilidad) lo cual se traduce en que, si el hecho o suceso ciertamente es imprevisible, pero se le puede resistir, no se da tal fenómeno, como tampoco se configura a pesar de ser irresistible pudo preverse. De suerte que la ausencia de uno de sus elementos elimina la estructuración de la fuerza mayor o caso fortuito...

Si sólo puede calificarse como caso fortuito o fuerza mayor el hecho que concurrentemente contemple los caracteres de imprevisible e irresistible, no resulta propio elaborar un listado de los acontecimientos que constituyen tal fenómeno, ni de los que no lo constituyen. Por tal virtud, ha sostenido la doctrina nacional y foránea que un acontecimiento determinado no puede calificarse fatalmente, por sí mismo y por fuerza de su naturaleza específica, como constitutivo de fuerza mayor o caso fortuito, puesto que es indispensable, en cada caso o acontecimiento, analizar y ponderar todas las circunstancias que rodean el hecho. [**Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia de fecha noviembre 20 de 1989.**].” (Subrayado fuera de texto).

**Respecto al alcance de los elementos constitutivos de fuerza mayor o caso fortuito, ha señalado la jurisprudencia:**

“La doctrina y la jurisprudencia enseñan que los elementos constitutivos de la fuerza mayor como hecho eximente de responsabilidad contractual y extracontractual son: la inimputabilidad, la imprevisibilidad y la irresistibilidad. El primero consiste en que el hecho que se invoca como fuerza mayor o caso fortuito, no se derive en modo alguno de la conducta culpable del obligado, de su estado de culpa precedente o concomitante del hecho. El segundo se tiene cuando el suceso escapa a las previsiones normales, esto es, que ante la conducta prudente adoptada por el que alega el caso fortuito, era imposible de preverlo. Y la irresistibilidad radica en que ante las medidas tomadas fue imposible evitar que el hecho se presentara. (...) [Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia de noviembre 13 de 1962. Estos criterios fueron reiterados mediante sentencia de la misma Sala de la Corte, en sentencia de mayo 31 de 1965].”.(Subrayado fuera de texto).

“...[la] imprevisibilidad del caso fortuito es una cuestión de hecho que el juzgador debe apreciar concretamente en cada situación, tomando como criterio para el efecto la normalidad o la frecuencia del acontecimiento, o por el contrario, su rareza y perpetuidad; si tal acontecimiento es frecuente, y más aún, si suele presentarse con cierta periodicidad, no constituye un caso fortuito porque el obligado razonablemente ha debido preverlo y medir su propia habilidad para conjurarlo, o bien abstenerse de contraer el riesgo de no creer que podría evitarlo;

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

por el contrario, si se trata de un evento de rara ocurrencia, que se ha presentado en forma súbita y sorpresiva, hay caso fortuito, porque nadie está obligado a prever lo que es excepcional y esporádico. Pero, además, el hecho de que se trata debe ser irresistible. Así como la expresión caso fortuito traduce la requerida imprevisibilidad de su ocurrencia, la fuerza mayor empleada como sinónimo de aquella en la definición legal, relleva esta otra característica que ha de ofrecer tal hecho: al ser fatal, irresistible, incontrastable, hasta el punto de que el obligado no pueda evitar su acaecimiento ni superar sus consecuencias [Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia de febrero 27 de 1974]" (Subrayado fuera de texto).

Dado lo anterior es pertinente indicar su señoría, que en el caso de la Sra. Fanny Arbeláez De Giraldo, no se deriva responsabilidad alguna derivada del actuar de mi representada.

Con base en la norma transcrita solicito al señor juez reconocer oficiosamente en sentencia las excepciones que se hallen probadas.

## **2. - AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.**

Es preciso señalar que para que se pueda predicar una responsabilidad civil extracontractual debe configurarse los tres elementos esto es que no exista contrato, que exista un daño y que el mismo sea imputable por nexo de causalidad a quien se le reclama, debiéndose de tener claridad que en el proceso de la referencia no se configuran los elementos relacionados.

Aunado a esto gran parte de los perjuicios que se pretenden son de orden inmaterial, pues se argumenta que las lesiones sufridas por la señora FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO le causaron daños inmatrimoniales, debido al dolor y padecimientos que tuvo que soportar como consecuencia de las lesiones y los tratamientos médicos, sin embargo, en la demanda no existe prueba que permita fundamentar y sustentar sus pretensiones, no siendo claro los mismos.

No basta simplemente con afirmar la existencia de un perjuicio, sino que es necesario que quien afirma, demuestre la existencia y extensión de este, en los términos del artículo 167 del Código General del Proceso, pues de lo contrario se estaría relevando de prueba a quien tiene la carga de hacerlo. Página 6 de 9, Maxime en el proceso que nos ocupa.

Es indispensable que el fallador tenga presente que la función de la responsabilidad civil es indemnizatoria, es decir, se debe intentar dejar a las víctimas en un estado similar al que se tenía antes de la ocurrencia del hecho dañoso, lo que significa que no puede utilizarse la responsabilidad civil con una finalidad lucrativa o de simplemente obtener un beneficio económico.

Ahora bien se solicita indemnización de un lucro cesante a favor de la señora FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO, sin prueba alguna que acredite dicho concepto, pues se insiste

que dicho perjuicio debe ser **demostrado con plenitud en el proceso y que efectivamente fue consecuencia directa del evento motivo del presente proceso, de lo contrario no podría accederse a dichas pretensiones.**

Frente al lucro cesante es claro que en el proceso se deberá demostrar que dicho perjuicio es consecuencia del evento, pues de no lograrse acreditar tal situación, las pretensiones de la demanda no pueden prosperar, por lo que la parte actora deberá demostrar la actividad económica a la cual se dedicada la demandante, los ingresos percibidos, el porcentaje de pérdida de capacidad y sobre todo que se ha presentado una disminución de sus ingresos, de lo contrario las pretensiones de la demanda no pueden prosperar

De conformidad Por todo lo aquí indicado, es claro que las pretensiones de la demanda no deben prosperar, pues no se configuran los elementos estructurantes de la responsabilidad civil extracontractual teniendo que mi representada ha actuado de conformidad a las normas legales vigentes y aplicables.

### **3. - INEXISTENCIA DE NEGLIGENCIA DE MI REPRESENTADA CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S. A**

En los documentos presentados por la parte demandante no se evidencia prueba alguna que demuestre la configuración de una negligencia, entendiéndose esta como la falta de cuidado, aplicación y diligencia de una persona en lo que hace, en especial en el cumplimiento de una obligación.

Ahora bien, de conformidad al principio Onus probandi incumbit actori, que es que al demandante le incumbe el deber de probar los hechos en que funda su acción, no se evidencia el cumplimiento de este principio por parte del demandante, siendo claro que se deben probar y demostrar la configuración de los elementos propios de la Responsabilidad que se está alegando.

Por las anteriores menciones no están llamadas a prosperar las pretensiones de esta demanda.

### **4.- INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS PROPIOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

Es bien sabido que en materia de responsabilidad civil extracontractual se deben configurarse la presencia de los elementos para que se pueda hacer una declaración de responsabilidad, ellos son que debe de existir un daño irrogado sobre una cosa, un derecho o una persona, la responsabilidad no debe derivarse de un contrato; la causación del daño debe ser imputable a un sujeto o a varios.

En ausencia de uno de ellos, la declaración judicial de responsabilidad deberá darse negando la responsabilidad del demandado. En el presente caso objeto de litigio los elementos que estructuran la responsabilidad se encuentran absolutamente ausentes, pues no existe prueba que con absoluta certeza determine la culpa por parte de mi representada v mucho menos que exista un

nexo de causalidad entre el daño y el actuar de mi representada CLINICA OSPEDALE.

Siendo así las cosas y teniendo que en el proceso de la referencia no está probada, negligencia, alguna ni se configuran los elementos propios de la responsabilidad esta excepción está llamada a prosperar.

#### **5.- LA IMNOMINADA**

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho en favor de mi mandante que resultare probado dentro del proceso y al cual me referiré en los alegatos de conclusión y luego de la práctica de las pruebas, en virtud de las cuales el despacho se servirá declarar todas aquellas excepciones procedentes y de las cuales se demuestre su existencia dentro del proceso. Invoco la presente excepción como toda aquella prueba o hecho sobreviniente que enerve las pretensiones de la parte demandante.

Con base en lo anterior solicito al señor juez reconocer oficiosamente en sentencia las excepciones que se hallen probadas

#### **6.- COBRO DE LO NO DEBIDO**

Considerando que no hay culpa alguna que pueda ser atribuible a la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A. como consecuencia de la atención brindada a la paciente, y de tal manera no existe obligación alguna de reparación de perjuicios, me opongo rotundamente a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por la parte actora dentro de la demanda de responsabilidad propuesta, como quiera que las mismas carecen de fundamentos facticos, científicos y jurídicos que sustenten el acceso del demandante a las pretensiones de la demanda

#### **7.- CARGA DE LA PRUEBA DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS:**

La Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia con ponencia del doctor César Julio Valencia Copete mediante sentencia del 10 de febrero de 2005 (expediente 7173), señaló “que la pretensión se tornará frustrada si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el asegurador a quien, por lo mismo, se reclama la indemnización”. se refieren al artículo 167 del Código General del Proceso y a la introducción del concepto de “carga dinámica de la prueba”, excepción al principio general según el cual quien pretende el efecto jurídico de una norma debe acreditar el supuesto fáctico en ella previsto (onus probandi incumbit actoris).

## OPOSICION AL JURAMENTO ESTIMATORIO

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 206 del Código General del Proceso, me permito objetar el juramento estimatorio teniendo que el mismo no tiene soportes probatorios y además de esta falencia no existe una relación de causalidad.

Igualmente, no puede olvidar el despacho que la liquidación del lucro cesante depende exclusivamente de la aplicación de una fórmula matemática preestablecida., para la cual se requiere necesariamente que las variables que la componen se encuentren demostradas, lo cual no ocurre en el caso concreto, tal y como se indicó en el párrafo anterior.

### A LOS MEDIOS DE PRUEBA

#### 1. A LAS PRUEBAS PRESENTADAS POR LA PARTE ACTORA

##### I. Documentales

En cuanto a las documentales me atengo a lo que resulte probado, ya que los documentos que se aportan como prueba en el proceso deben reunir los requisitos de los artículos 164 ss. y los artículos 185 a 190 del Código General del Proceso y solo en esa medida tendrá el respectivo valor probatorio, debiendo el juez resolver sobre su valor probatorio.

Oposición a la prueba documental denominada, peritaje técnico, pero aportado como prueba documental, siendo pertinente indicar que el mismo no corresponde al acápite de documentos del CGP, ahora bien, de conformidad al artículo 262 del CGP solicito la comparecencia de la señora Dhaiana Cardona Grajales, a fin de que ratifique el contenido y por su puesto a efectos de poder contradecir el mismo.

Toda decisión judicial debe fundarse en las pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso. Las pruebas obtenidas con violación del debido proceso son nulas de pleno derecho.

##### II. Documentos técnicos aportados:

Es preciso indicar que la parte demandante no cumple con los requisitos del artículo 173 del CGP, para poder realizar la solicitud, aunado a ello en lo que, respecta a mi representada, el suscrito con esta contestación de la demanda aporta la Historia Clínica completa correspondiente a la atención médica brindada a la paciente.

### III. Testimonial

Me reservo el derecho de interrogar y/o conainterrogar a todos los testigos y/o demandantes

Si bien es cierto la parte demandante no aporta como tal prueba pericial en su acápite de pruebas, aporta un documento que pareciera quiere hacer valer como tal por lo que a pesar de este no cumplir los requisitos para ser decretado como tal me permito desde ya presentar **OBJECCION DEL DICTAMEN PERICIAL Y CONTRADICCION DEL MISMO.** Teniendo en cuenta el documento aportado por la parte y a cuál se le quiere otorgar valor de dictamen pericial, no cumple con los requisitos del CGP 226, siendo preciso señalar que, No serán admisibles los dictámenes que versen sobre temas de derecho, el perito deberá manifestar bajo la gravedad de juramento que su opinión es independiente y corresponde a la real convicción profesional, además el mismo deberá acompañarse con los documentos que le sirvan de fundamento y aquellos que acrediten la idoneidad y experiencia del perito, siendo pertinente indicar que en el documento anexo no se cumple con ninguno de estos.

Ahora bien, respecto de los requisitos que debe tener como tal el dictamen pericial tenemos que en el caso en concreto además de lo mencionado no se cumple con los establecido en el CGP, ARTICULO 226 en ninguno de los numerales así: 1,2,3,4,5,6,7,8,9 y 10.

Por todo lo antes mencionado, el mismo no puede ser decretado como Dictamen pericial, ahora bien, en dado caso que el juez considere decretarlo como prueba pericial, solicito la comparecencia de la persona que suscribió el mismo, la señora Dhaiana Cardona Grajales, con el fin de ejercer el derecho de defensa y contradicción en los términos del artículo 228 y ss del Código General del Proceso, por lo que se interrogará al perito.

Preguntas:

Me permito presentar algunas preguntas sin perjuicio de poder realizar otras en la respectiva audiencia de contradicción.

1. ¿De dónde saco la información para el dictamen pericial presentado?
2. ¿Conoce usted los documentos de creación de Clínica Ospedale Manizales S.A?

### IV. Interrogatorio de parte.

Me reservo el derecho de interrogar y/o conainterrogar a todos los testigos y/o demandantes y además los representantes legales de las codemandadas, llamados en garantía, incluso el de mi representada.

## 2. PRUEBAS SOLICITADAS Y APORTADAS POR CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

### INTERROGATORIO DE PARTE

1. En primer lugar, manifiesto a usted que, de las pruebas decretadas como pruebas conjuntas, y las solicitudes de prueba testimonial realizadas por los restantes sujetos procesales me reservo el derecho a intervenir en todas y cada una de ellas a fin de ejercer efectivamente el derecho de defensa y contradicción a favor de mi representada.
2. Solicito el interrogatorio de los demandantes, para que absuelvan interrogatorio de parte sobre los hechos de la demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.
3. Solicito el interrogatorio de los **REPRESENTANTES LEGALES DE LAS IPS** o ENTIDADES que en el proceso sean codemandadas o llamadas en garantía y que acuda a la AUDIENCIA, para que absuelva interrogatorio de parte sobre los hechos de la demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.
4. Solicito interrogatorio de todos los testimonios aportados tanto por el demandante, como los aportados por LAS IPS o ENTIDADES que en el proceso sean codemandadas o llamadas en garantía y que acudan a la AUDIENCIA, para que absuelva interrogatorio sobre los hechos de la demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.

Adicionalmente solicito se admitan, decreten y practiquen las siguientes:

- **DOCUMENTALES:**

1. Las aportadas por los demandantes en lo que sea favorable a la **CLINICA OSPEDALE ANTES CLINICA VERSALLES**.
2. Copia completa de la Historia Clínica de la señora FANNY ARBELAEZ.
3. Certificado de Existencia y representación de **CLINICA OSPEDALE**.
4. Copia del derecho de petición radicado por la señora **FANNY ARBELAEZ** y de la respuesta suministrada.
5. Copia de la póliza de responsabilidad Civil General No 1000328 suscrita entre mi representada y AXA Colpatria con vigencia de 22 de septiembre de 2016 hasta el 22 de septiembre de 2017.

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

## PRUEBA TESTIMONIAL:

De la manera más atenta le solicito citar a las siguientes personas para que respondan las preguntas relacionadas con el proceso, las cuales se les formularan verbalmente o por escrito en la correspondiente diligencia:

- Sírvase citar y hacer comparecer al **DR. DR. EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN**, médico especialista en el área de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 al 14, respecto de la atención médica brindada a la paciente **FANNY ARBELAEZ**, así como de los por menores científicos y técnicos que enmarcaron la atención, su ingreso y su situación clínica, quien puede ser notificado en las instalaciones de **CLINICA OSPEDALE**.
- Sírvase citar y hacer comparecer a **LA INGENIERA ERIKA ANDREA AGUIRRE MARIN**, en calidad de **LIDER DE LOGISTICA Y BIOMEDICO**, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 al 14, y todo en cuanto a lo que corresponde a su perfil profesional en temas de logística e infraestructura biomédica de la IPS CLINICA OSPEDALE, respecto del caso de la señora **FANNY ARBELAEZ**, así como de los por menores científicos y técnicos que enmarcaron la atención, su ingreso y su situación clínica, quien puede ser notificado en las instalaciones de **CLINICA OSPEDALE**.
- Sírvase citar y hacer comparecer a **LA ENFERMERA SUSANA ANDREA GUZMAN**, en calidad de **LIDER DE CALIDAD**, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 al 14, y todo en cuanto a lo que corresponde a su perfil profesional en temas de calidad de la IPS CLINICA OSPEDALE, respecto del caso de la señora **FANNY ARBELAEZ**, así como de los por menores científicos y técnicos que enmarcaron la atención, su ingreso y su situación clínica, quien puede ser notificado en las instalaciones de **CLINICA OSPEDALE**.

Finalmente me adhiero a las pruebas solicitadas por los codemandados.

## PROCEDIMIENTO, CUANTIA Y COMPETENCIA

Nos oponemos a lo pretendido por carecer de pruebas que determinen la cuantía, aunado a ser de determinación exclusiva del despacho, la competencia se acepta por motivos procesales.

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

## SOLICITUD

- 1.- Se absuelva a CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A de cada una de las pretensiones de la demanda, por no existir responsabilidad alguna en los hechos objeto de esta.
- 2.- Se declare a CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dado que no existió ninguna conducta de mi representada de la cual se desprenda la causa generadora de los supuestos perjuicios creados a los demandantes.
- 3.- Se declare a CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dada la responsabilidad individual.
- 4.- Se condene en costas y agencias en derecho a los demandantes por ser sus pretensiones manifiestamente infundadas por cuanto no existió responsabilidad en el actuar de CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A., comedidamente le pido al señor Juez los condene en costas y agencias en derecho a favor de mi representada.
- 5.- En la medida que no se acceda a las solicitudes antes expuestas, solicito se realice una graduación de culpas partiendo de la incidencia de cada uno de los actores en el hecho generador del daño, de tal forma que en la condena que se llegue a imponer se determine para cada demandado la proporción del monto a pagar de acuerdo con su incidencia en el hecho generador del daño y el daño mismo

### FUNDAMENTOS DE DERECHO Y RAZONES DE DEFENSA:

Artículo 206 del Código General del Proceso, Artículo 48 de la Constitución Política de Colombia., ley 23 de 1981, ley 1564 de 2012, ley 100 de 1993, resolución 4331 de 2012, ley 122 de 2007, Artículo 1494 y siguientes del código Civil; 1602 del Código Civil Colombiano.

### ANEXOS:

1. Los indicados en el acápite de pruebas.
2. Escrito separado que contiene llamamiento en garantía a la aseguradora AXA COLPATRIA SEGUROS S.A
3. Poder general a mi nombre mediante escritura pública No 546 del 9 de abril de 2021 de la notaría segunda del circuito de Armenia, Quindío, registrada en la cámara de comercio de Manizales, Caldas, el 29 de abril de 2021 con el No 88913 del libro IX
4. Certificado de existencia y representación legal de CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
5. Fotocopia cedula de ciudadanía del suscrito abogado

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

6. Fotocopia tarjeta profesional del suscrito abogado

**NOTIFICACIONES.**

Atenderé notificaciones tanto las personales como las de mi poderdante en el correo electrónico [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com) y [tobondavid31@gmail.com](mailto:tobondavid31@gmail.com); o en la sede de la **CLINICA OSPEDALE MANIZALES** en Manizales, Caldas en la dirección Calle 51 No 24-50 tercer piso oficina juridica.

Al DEMANDANTE: en las direcciones de notificaciones las cuales se encuentran en el escrito de la demanda

Al APODERADO de la parte DEMANDANTE: en las direcciones de notificaciones las cuales se encuentran en el escrito de la demanda

Del Señor Juez, respetuosamente;

Byron David Tobón P.

**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**

C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales (Caldas)

T.P. No. 346730 del C.S de la J.

Móvil: 3148223501

Correo E: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com) y [tobondavid31@gmail.com](mailto:tobondavid31@gmail.com)



Manizales, Caldas agosto de 2022

Honorable.

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES -CALDAS

E. S. D.

La ciudad.

PROCESO : DECLARATIVO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

RADICADO : 2021-00202

DEMANDANTE : FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO Y OTROS

DEMANDADO : CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES – AXA COLPATRIA SEGUROOS

ASUNTO: PRESENTACION DE PODER GENERAL

**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 1.053.808.594 expedida Manizales, Caldas, con domiciliado en la ciudad de Manizales, y portador de la tarjeta profesional 346730 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de **APODERADO GENERAL** de la CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A. antes CLINICA VERSALLES, identificada con NIT 810003245-1, como consta en el certificado de existencia y representación, encontrándome debidamente facultado para ello, por medio del presente escrito y de conformidad a la escritura publica No 546 del 9 de abril de 2021 de la notaria segunda del circuito de Armenia, Quindío, registrada en la cámara de comercio de Manizales, Caldas, el 29 de abril de 2021 con el No 88913 del libro IX, la persona jurídica CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A me ha conferido PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE facultándome respecto de los siguientes actos, derechos y obligaciones a saber

A) Para que inicie y lleve hasta su culminación procesos judiciales en cualquier lugar del país, ante cualquier corporación, sean estos declarativos, ejecutivos, de liquidación, ordinarios laborales, administrativos y de cualquier otra índole y ante cualquier jurisdicción o corporación, con facultades para iniciar procesos, notificar o contestar demandas, renunciar a términos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumirlo, pagar y recibir. B) Para que lleve hasta su culminación cualquier proceso de naturaleza jurídica o judicial, tales como reclamaciones o solicitudes ante particulares, cobros de cartera o requisitos de procedibilidad para el inicio de procesos judiciales o representación en ellos C) Para que someta a las decisiones de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo a la Ley, o a la costumbre, los pleitos, dudas o diferencias relativas a los derechos y obligaciones del Poderdante y para que me represente en la sustitución de los juicios arbitrales respectivos. D) Para que represente al Poderdante en cualquier corporación, y ante cualquier funcionario o empleado de los órdenes legislativos, judicial y contencioso, administrativo en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias o gestiones que el Poderdante tenga que intentar o en las que tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandantes o como demandados o como coadyuvante de cualquiera de las partes, ya sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, diligencias, actos o gestiones. E) Para que desista únicamente de los juicios, gestiones o reclamaciones o actuaciones de naturaleza jurídica en que intervenga a nombre del Poderdante, de los recursos que en ella intervenga o interponga y de las articulaciones o incidentes que promueva, para que transija, concilie, renuncie a términos de ejecutoria, y en general lleve a cabo todas las actuaciones inherentes al cumplimiento de este mandato.

En desarrollo del presente mandato, solicito su señoría se me reconozca personería jurídica para actuar como apoderado de la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A antes CLINICA VERSALLES S.A.

Cordialmente,

*Byron David Tobón P.*

**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**,

C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales, Caldas

T.P 346730 del Consejo Superior de la Judicatura

APODERADO GENERAL

Clinica Ospedale Manizales S.A.

Correos de notificaciones:

[juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)

[tobondavid31@gmail.com](mailto:tobondavid31@gmail.com)

*Clinica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No-24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)*

*Teléfono móvil: 3148223501*

Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Usuario:1053786448

Fecha Impresión: 29/11/2021 07:26 Pagina N°: 1

**ORDEN DE INGRESO O EGRESO**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
**Nit. 810003245**  
**Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00**

**Registro de Calidad:****Fecha Historia:** 01/05/2017 06:37:31a.m.**Lugar y Fecha:** MANIZALES, CALDAS 01/05/2017 06:37:31a.m.**Documento y Nombre del Paciente:** Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO**Administradora:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A **Convenio:** SEGUROS **Tipo de Usuario:**SIN COPAGO**No Historia:** 24410254**Tipo Orden:** Egreso**Via Ingreso:** **Vivo**

Peso:

Hepatitis B:

BCG:

POLIO:

**No Historia:** 24410254

Comentario: CLÍNICA VERSALLES

NIT: 810003245

TEL: 8879100

MANIZALES- CALDAS

NOMBRE:FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

DOCUMENTO: 24410254

EDAD: 60 Años

ENTIDAD: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

FECHA DE INGRESO: 24/04/2017

FECHA DE EGRESO: 01/05/2017

DX INGRESO: S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

DX EGRESO: S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:**

- PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD\* CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS\* SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA\* VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO\* DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN\* DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE\* DEMAS PARACLINICOS NORMALES\* TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO

**ANTECEDENTES:**

PATOLOGICOS: IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIRODISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA\* ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIDA 5/2 METFORMINA 850/3 ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN\* TIROXIINA DE 50 MCG DIA\* FLUOXETINA 20/1

**EXAMEN FISICO:**

-PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CABEZA Y CUELLO SANOS\* OROFARINGE SANA MUCOSA ORAL HUMEDA\* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON PULSO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS NO DISNEA\* ABDOMEN SANO\* MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON CABESTRILLO ADECUADA PERFUSION DISTAL HERIDA CUBIERTA CON APOSITO SIN SECRECION NI SANGRADO ADECUADA PERFUSION DISTAL. RESTO DE EXTREMIDADES OVILES SIMETRCAS SIN EDEMAS BIEN PERFUNDIDAS\* NEUROLOGICO SIND EFICIT

**EVOLUCIÓN:**

- PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD\* CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS\* SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA\* VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO\* DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN\* DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE\* DEMAS PARACLINICOS NORMALES\* TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.

\*\*27/04/2017 PACIENTE ESTABLE\* CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMESES\* CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA\*

28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE\* DOLOR MODULADO\* SIN NAUSEAS\* SIN EMESIS\* PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO\* PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY\* SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION \* CREATININA\* UREA\* BUN\* GLICEMIA \* RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA.

29/04/2017: PACIENTE DE 75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMNETE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITA EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIANGOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIETNO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICIAN INTERNA DR MILLAN QUEIN INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA\* METFROMINA 850X3\* AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA\* RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA\* SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOIRA\* NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL\* ATENTOS A EVOLUCION.

\*\*21+57 PACIENTE INGRESA DE QUIROFANO\* ESTABLE ASINTOMATICA REFIERE DOLOR LEVE NO OTROS SINTOMAS\* REPORTE QUIRURGICO NO COMPLICACIONES\* : PREVIA AUTORIZACION DE LA PACIENTE Y LA FAMILIA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y HABER RESPONDIDO TODOS LOS RIESGOS Y BENEFICIOS\* SE PASA A SALA DE CIRUGIA\* EN DECUBITO SUPINO\* CONN BRAZO EN ABDUCCION Y ROTACION EXTERNA\* SE REALIZA BAJO TECNICA MIPO ABORDAJE DE HUMERO PROXIMAL Y SE DISECA POR PLANOS HASTA HUMERO PROXIMAL Y ABORDAJE DISTAL DE HUMERO LATERAL

HALLAZGOS: FRACTURA DIAFISIARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTA PROCEDIMIENTO 1. DISECCION POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIMIENTO UBICACION DEL NERVIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL\* 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES 5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMLAES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL 6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES\* 7. SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS 8. CASA COMECIAL RP 9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO

30-04-2017 PACIENTE DE 75 AÑOS CON FX DIAFISIARIA HUMERAL IZQUIERDA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE AYER\* REFIERE DOLOR NO MODULADO\* NO OTROS SINTOMAS REPORTE DE PARACLINICOS DE HOY: RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS 9.12 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 3.53 HEMOGLOBINA 10.0 HEMATOCRITO 32.1 RECUENTO DE PLAQUETAS 276.0 NEUTROFILOS % 79.0 PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES\* ESTABLE HEMODINAMICAMENTE\*E GLUCOMETRAS CONTROLADAS (ADEMAS TIENE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIRIENTE) EN MANEJO CON CEFAZOLINA PROFILACTICA Y A LA ESPERA DE NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA. SE ENCUENTRA HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION\* INICIO SULFATO FERROSO UNA TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO\* CONTIUA VIGILANCIA CLINICA\* PENDIENTE RX DE HOMBRO Y CODO POP QUE SOLICITO ORTOPEDIA.

01/05/2017: PACIENTE DE 60 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON DIANGOSTICO DE POSTOPERATORIO DE FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUIERDO CON MINUTA DESPLAZADA\* ADECUADA EVOLUCION CLINICA VALORADA POR

**Registro de Calidad:**

**Fecha Historia:** 01/05/2017 06:37:31a.m.

23

**Lugar y Fecha:** MANIZALES, CALDAS 01/05/2017 06:37:31a.m.

**Documento y Nombre del Paciente:** Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Administradora:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A **Convenio:** SEGUROS **Tipo de Usuario:**SIN COPAGO

**No Historia:** 24410254

ORTOPEDIA DR MORA QUIEN INDICA EGRESO\* EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE\* NO SIGNOS DE BAJO GASTO\* SIN EQUIVALENTES DE INFLAMACION SISTEMICA\* DOLOR MODULADO\* TOLERANDO LA VIA ORAL\* DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA. SE DECIDE EGRESO.

INDICACIONES:

SALIDA

MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION

CONTROL CON ORTOPEDIA EN 15 DIAS DR MORA

CONTINUAR CON CABESTRILLO EN CASA 24 HORAS AL DIA

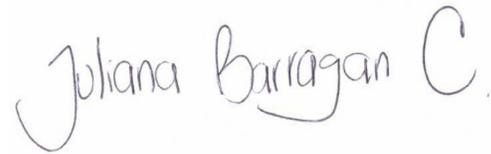
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR COMO FEBRE CEFALEA DIFICULTAD PARA RESPIRAR DOLOR INTESO

ERITAMA CALOR SECRECION POR HERIDA QUIRURGICA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

CONDICIONES DE EGRESO: BUENAS

INDICACION: MEDICA

ESTADO: VIVO.



---

DR. Juliana Barragán Cabezas

CC 1053817077

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1053817077

Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

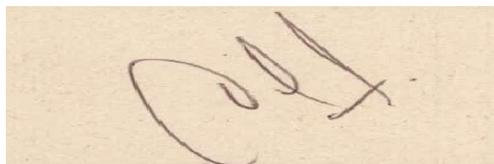
Usuario:1053786448

Fecha Impresión: 29/11/2021 07:27 Pagina N°: 1

**ORDEN DE INGRESO O EGRESO**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
**Nit. 810003245**  
**Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00**

**Registro de Calidad:****Fecha Historia:** 24/04/2017 06:50:10p.m.**Lugar y Fecha:** MANIZALES, CALDAS 24/04/2017 06:50:10p.m.**Documento y Nombre del Paciente:** Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO**Administradora:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A **Convenio:** SEGUROS **Tipo de Usuario:**SIN COPAGO**No Historia:** 24410254**Tipo Orden:** Ingreso**Via Ingreso:** Urgencias**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Comentario: PACIENTE DE 74 AÑOS QUE CONSULTA POR CUADRO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION INDICA QUE ESTABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA Y SE TROPEZO CAE Y SE GOLPEA CONTRA EL PISO A NIVEL DE BRAZO IZQUEIRDO NCON DOLOR Y DEFORMIDAD  
IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA\* ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIA 5/2 METFORMINA 850/3ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN\* TIROXIINA DE 50 MCG DIA\* FLUOXETINA 20/1  
SE TOMA RADIOGRAFIA DE HOMBRO CON FRACTURA COMPLEJA DE HUMERO IZQUEIRDO SE INGRESA PARA MANEJO POR ORTOPEdia



---

**DR. ANDRES MAURICIO VALLEJO PULGARIN**

CC 75089650

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 230

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla:CMGURG01  
Fecha Historia:24/04/2017 05:59 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 24/04/2017 05:59 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469371  
Atención: Urgencias

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**CONSULTA MEDICA GENERAL - URGENCIAS:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 24/04/2017  
**Historia:** 24410254  
**Edad:** 60 Años  
**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Hora:** 17:54  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** URGENCIAS

**CONSULTA DE URGENCIAS**  
**EN CASO DE VIOLENCIA-ACCIDENTE O INTOXICACION**

**Describir Evento.:** ////////////////

**NOTIFICACION.**

**Notificación a los Familiares:** NO APLICA

**ESTADO AL INGRESO**

**ESTADO AL INGRESO:** Conciente

**DESCRIPCION DE LA CONSULTA DE URGENCIAS**

**Motivo de Consulta.:** TRAUMA EN BRAZO IZQUEIRDO

**Enfermedad Actual:** - PACIENTE DE 74 AÑOS QUE CONSULTA POR CUADRO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION INDICA QUE ESTABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA Y SE TROPEZO CAE Y SE GOLPEA CONTRA EL PISO A NIVEL DE BRAZO IZQUEIRDO NCON DOLOR Y DEFORMIDAD

**ANTECEDENTES.**

**Antecedentes Generales.:** PATOLOGICOS: IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIRODISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA, ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIA 5/2 METFORMINA 850/3ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN, TIROXIINA DE 50 MCG DIA, FLUOXETINA 20/1 GINECO-OBSTETRICOS: OTROS:  
**Alérgicos.:** NIEGA

**EXAMEN FISICO.**

**Cabeza y Cuello**

**Cabeza y cuello:** CABEZA NORCMAL CUELLO SIN LIMITACION

**Organos de los Sentidos**

**Organos de los Sentidos:** NORMAL

**Cardiopulmonar**

**Cardiopulmonar.:** RSCSRS SIN SOPLOS, MV LIMPIO

**Abdomen**

**Abdomen:** GLOBOS O SIN DOLOR

**Genitourinario**

**Genitourinario:** NO SE REVISA

**Extremidades**

**Extremidades:** PRESENTA DOLOR EDEMA LIMITACION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO SIN LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE CODO Y DEDOS

**Neurológico**

**Neurologico:** SIN DEFICIT

**Piel y Anexos**

**Piel y Anexos:** NORMAL

**ANALISIS.**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE CON DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO POS TRAUMATICO SE SOCLITA RADIOGRAFIA DE HOMBRO PARA DESCARTAR FRACTURA

**DIAGNOSTICOS CLINICOS.**

**Diagnosticos Clinicos Relacionados:** - FRACRTURRA DE HUMERO IZQUEIRO LUXACION DE HOMBOR IZQUIERDO

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** - PASO DE MEDICAMENTOS SSN 250 CC + 50 MG TRAMADOL IV RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUEIRO REVALORO CON REPORTES

**DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** S422-FRÁCTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Causa Externa:** OTRA CAUSA

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA



DR. ANDRES MAURICIO VALLEJO PULGARIN  
CC 75089650  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 230

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CMGURG02

Fecha Historia:24/04/2017 06:52 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 24/04/2017 06:52 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469532

Registro de Admision No: 270771



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**INGRESO A OBSERVACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 24/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Hora:** 18:52

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** URGENCIAS

**JUSTIFICACION DE LA OBSERVACION**

**Justifique:** PACIENTE DE 74 AÑOS QUE CONSULTA POR CUADRO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION INDICA QUE ESTABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA Y SE TROPEZO CAE Y SE GOLPEA CONTRA EL PISO A NIVEL DE BRAZO IZQUEIRDO NCON DOLOR Y DEFORMIDAD IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA, ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIA 5/2 METFORMINA 850/3ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN, TIROXIINA DE 50 MCG DIA, FLUOXETINA 20/1 SE TOMA RADIOGRAFIA DE HOMBRO CON FRACTURA COMPLEJA DE HUMERO IZQUEIRDO SE INGRESA PARA MANEJO POR ORTOPEDIA

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** - PASO DE MEDICAMENTOS SSN 250 CC + 50 MG TRAMADOL IV VALORACION POR ORTOPEDIA



DR. ANDRES MAURICIO VALLEJO PULGARIN

CC 75089650  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 230

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CIMUCIN-01  
Fecha Historia: 25/04/2017 04:26 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 25/04/2017 04:26 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4470023  
Registro de Admision No: 270790



### NOMBRE DE LA PLANTILLA INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS:

#### NOMBRE DE LA PLANTILLA IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha: 25/04/2017  
Historia: 24410254  
Edad: 60 Años  
E.A.P.B.: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Hora: 04:21  
Nombre: FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Sexo: Femenino  
Convenio: UCIN

#### DATOS DE LA CONSULTA.

##### HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora:: 04:21

##### MOTIVO DE LA CONSULTA.

Motivo de Consulta.: CAIDA, SOSPECHA DE TEP.

##### ENFERMEDAD ACTUAL.

**Enfermedad Actual:** - PACIENTE DE 74 AÑOS, ANTECEDENTE DE HTA, IAM HACE VARIOS AÑOS, DM NO IR, HIPOTIROIDISMO. INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POSTERIOR A CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, SEGUN REFEIRE SE TROPEZO, TOMAN Rx DE HOMBRO DONDE DOCUMENTAN FRACTURA DEL HUMERO IZQUIERDO, INTENTA REDUCCION Y COLOCACION DE FERULEA, PROCEDIMIENTO EN EL CUAL LA PACIENTE PRESENTA DIAFORESIS, TAQUICARDIA, TOMAN PARACLINICOS DONDE ENCUENTRA DIMERO D ELEVADO, SOSPECHA TEP. DEBIDO A ESTO Y SUS MULTIPLES COMORBILIDADES DECIDEN COMENTAR PARA MONITOREO CONTINUO.

##### ANTECEDENTES.

**Antecedentes Generales.:** PATOLOGICOS: IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA, ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIA 5/2 METFORMINA 850/3 ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN, TIROXINA DE 50 MCG DIA, FLUOXETINA 20/1 GINECO-OBSTETRICOS: OTROS:

**Alérgicos.:** NIEGA

##### REVISION POR SISTEMAS.

**Describir Revision por Sistemas:** NO REFIERE.

##### SIGNOS VITALES.

**Tension Arterial.:** 117/69

**Frecuencia Cardíaca.:** 77

**Frecuencia Respiratoria:** 19

**Temperatura.:** 36

**SatO2:** 96

**Glucometria:** 160

##### Escala de Glasgow

**Ocular.:** 4

**Verbal.:** 5

**Motor.:** 6

**Total Glasgow.:** 15

##### EXAMEN FISICO.

**Examen Físico:** TAM 68 INGRESA PACIENTE EN CAMILLA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIR O2 SUPLEMENTARIO. C/C: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR RUDO, SIN AGREGADOS PULMONARES. ABD. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS A LA PALPACION. EXT: MOVILES, EDEMA Y DEFORMIDAD DEL BRAZO IZQUIERDO. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. SNC. CONCIENTE, ALERTA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. EKG DE INGRESO EN RITMO SINUSAL, Fc. 72 lpm SIN INFRA NI SUPRA DESNIVELES DEL ST, NO BLOQUEO DE RAMA NI AV.

##### ANALISIS DE INGRESO

**Describir Analisis.:** PACIENTE DE 60 AÑOS, CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR SUS ANTECEDENTES, PRESENTA CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, CON FRACTURA DEL HUMERO DERECHO. PRESENTA EPISODIO DE DIAFORESIS, Y SEGUN

COMENTA PERSONAL DE URGENCIAS UN SINCOPE?, RELACIONADO AL MOVER LA EXTREMIDAD FRACTURADA, TOMAN PARA CLINICOS, TROPONINA NEGATIVA, CON DIMERO D POSITIVO, SOSPECHAN TEP. SOLICITAN APOYO DE ESTA UNIDAD. INGRESA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, YA SOLICITARON ANGIO TAC DE TORAX, SE DECIDE DIFERIR HASTA TOMA DE ECO TT. ORTOPEDIA VALORO, PROGRAMA PARA REDUCCION ABIERTA.

### **DIAGNOSTICOS CLINICOS DE INGRESO**

**Diagnosticos Clinicos Relacionados:** TEP, WELLS 0. PROBABILIDAD BAJA. FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUIERDO CON MINUTA, DESPLAZADA ANT: IAM INTERVENIDO PERCUATENAMENTE, ANATOMIA DESCONOCIDA. DM NO IR. HTA.

### **PLAN DE MANEJO DE INGRESO**

**Describir Plan de Manejo:** MONITOREO EN UCINDIETA PARA PACIENTE CORONARIOMEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION DIFERIR ANGIO TAC PDTE ECO TT TERAPIA FISICA CONTROL DE LA/LEGLUCOMETRIAS PREPRANDIALES, POS PRANDIALES 11 PM Y 3 AM SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA. CONTROL DE SVAVISAR CAMBIOS GRACIAS.

### **DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** I269-EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO

**Dx. Relacionado 1:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**Dx. Relacionado 2:** I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) **Dx. Relacionado 3:** I255-CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

### **PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

DR. LUIS ENRIQUE MACHADO CARRILLO

CC 93237832

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO - UCIN

Registro. 16960

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CIMHOS-001

Fecha Historia: 26/04/2017 03:07 p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 26/04/2017 03:07 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4472972

Registro de Admisión No: 270930



### **NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**INGRESO A HOSPITALIZACION:**

**No 916:**

### **NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 26/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 15:02

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

### **DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora Militar:**

**Hora::** 15:02

**MOTIVO DE LA CONSULTA.**

**Motivo de Consulta.:** FRACTURA

## **ENFERMEDAD ACTUAL.**

**Enfermedad Actual:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO

## **ANTECEDENTES.**

**Alérgicos.:** NIEGA

**Antecedentes Generales.:** PATOLOGICOS: IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIRODISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA, ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIDA 5/2 METFORMINA 850/3 ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN, TIROXIINA DE 50 MCG DIA, FLUOXETINA 20/1

**Familiares:** NIEGA

## **SIGNOS VITALES .**

**Tension Arterial.:** 130/80

**Frecuencia Respiratoria:** 15

**SatO2.:** 95

**Escala de Glasgow**

**Ocular.:** 4

**Motor.:** 6

## **REVISION POR SISTEMAS.**

**Describir Revision por Sistemas:** NO REFIERE.

**Frecuencia Cardíaca.:** 79

**Temperatura.:** 36.9

**Otros Signos.:** SIN SOPORTE DE OXIGENO

**Verbal.:** 5

**Total Glasgow.:** 15

## **EXAMEN FISICO.**

### **Cabeza y Cuello**

**Cabeza y Cuello:** Normal.

**Cabeza y cuello:** APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA SENTADA ALERTA

### **Organos de los Sentidos**

**Organos de los Sentidos:** Normal.

**Organos de los Sentidos:** OROFARINGE SANA MUCOSA ORAL HUMEDA

### **Abdomen**

**Abdomen:** Normal.

**Abdomen:** BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR NO DISTENSION

### **Cardiopulmonar**

**Cardiopulmonar:** Normal.

**Cardiopulmonar.:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON PULSO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS

### **Extremidades**

**Extremidades:** Anormal .

**Extremidades:** BRAZO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO MANO MOVIL ADECUADA PERFUSION DISTAL

### **Genitourinario**

**Genitourinario:** Normal.

**Genitourinario:** NO SE EVALUA

### **Neurológico**

**Neurológico:** Normal.

**Neurologico:** SIN DEFICIT

### **Piel y Anexos**

**Piel y Anexos:** Normal.

**Piel y Anexos:** SIN LESIONES

## **ANALISIS DE INGRESO**

**Describir Analisis:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO

## **ANTIBIOTICOS**

**Antibióticos:** - NO

**DIAGNOSTICOS CLINICOS DE INGRESO**

**Diagnosticos Clinicos Relacionados:** -FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUIERDO CON MINUTA, DESPLAZADAANT: IAM INTERVENIDO PERCUTEAMENTE, ANATOMIA DESCONOCIDA. DM NO IR. HTA.

**PLAN DE MANEJO DE INGRESO**

**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIACONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSGRACIAS

**DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO REPETIDO

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

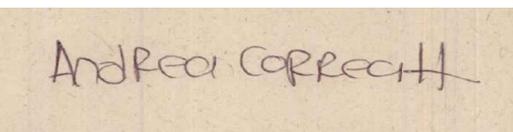
**Causa Externa:** OTRA CAUSA

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**



DR. ANDREA CORREA HERNANDEZ  
CC 30239441  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 30239441

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NMEH-0004

Fecha Historia:24/04/2017 06:50 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 24/04/2017 06:50 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469522

Atención: Urgencias



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**DATOS DEL PACIENTE.**

**Fecha:** 24/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** URGENCIAS

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora de Atencion:** 18+50

**Subjetivo**

**Describir:** PACIENTE DE 74 AÑOS QUE CONSULTA POR CUADRO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION INDICA QUE ESTABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA Y SE TROPEZO CAE Y SE GOLPEA CONTRA EL PISO A NIVEL DE BRAZO IZQUEIRDO NCON DOLOR Y DEFORMIDAD IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIRODISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA, ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIA 5/2 METFORMINA 850/3ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN, TIROXIINA DE 50 MCG DIA, FLUOXETINA 20/1 SE TOMA RADIOGRAFIA DE HOMBRO CON FRACTURA COMPLEJA DE HUMERO IZQUEIRDO SE INGRESA PARA MANEJO POR ORTOPEDIA

**Plan de Estudio y Manejo**

**EGRESO**

**Descripcion Casa:** NA

**Signos de Alarma.:** NA

**Recomendaciones y Explicacion Enfermedad:** NA

**Formula:** NA

DR. ANDRES MAURICIO VALLEJO PULGARIN  
 CC 75089650  
 Especialidad. MEDICINA GENERAL  
 Registro. 230

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NMEH-0004  
 Fecha Historia:24/04/2017 08:25 p.m.  
 Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 24/04/2017 08:25 p.m.  
 Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
 Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
 No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469708  
 Registro de Admision No: 270771



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

**NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:**

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

#### DATOS DEL PACIENTE.

**Fecha:** 24/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** URGENCIAS

**Historia:** 24410254  
**Edad:** 60 Años  
**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

#### DATOS DE LA CONSULTA.

##### HORA DE ATENCION.

**Hora en Formato Militar:**

**Hora de Atencion:** 20+25

##### Objetivo

##### Análisis

**Describir:** ORTOPEDIA

#### Plan de Estudio y Manejo

##### EGRESO

**Descripcion Casa:** NA

**Signos de Alarma.:** NA

**Recomendaciones y Explicacion Enfermedad:** NA

**Formula:** NA

DR. JUAN PABLO VELASQUEZ DUQUE  
 CC 1053796880  
 Especialidad. MEDICINA GENERAL  
 Registro.

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NMEH-0004  
 Fecha Historia:24/04/2017 10:15 p.m.  
 Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 24/04/2017 10:15 p.m.  
 Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
 Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
 No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469820

Registro de Admisión No: 270771

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**DATOS DEL PACIENTE.**

**Fecha:** 24/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** URGENCIAS

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora de Atención:** 22+10

**Subjetivo**

**Describir:** AVISADO POR PERSONAL DE ENFERMERIA

**Objetivo**

**Describir:** PACIENTE REFIERE SENTIRSAE MUY MAL, MAREADA CON SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ENCUENTRO PACIENTE DIAFORETICA, PALIDA, GLUCOMETRIA 160, BRADICARDICA, A LA AUSCULTACION PULMONAR HIPOVENTILACION DE AMBOS CAMPOS PULMOANARES, SOLICITO REALIZACION DE EKG, INICIO DE O2 A 2 LITROS, LEV 500 CC BOLO.

**Análisis**

**Describir:** PACIENTE REFIERE SENTIRSAE MUY MAL, MAREADA CON SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ENCUENTRO PACIENTE DIAFORETICA, PALIDA, GLUCOMETRIA 160, BRADICARDICA, A LA AUSCULTACION PULMONAR HIPOVENTILACION DE AMBOS CAMPOS PULMOANARES, SE HACE NECESARIO DESCARTAR PROBABILIDAD DE IAM VS TEP, SOLICITO REALIZACION DE EKG AHORA Y EN 30 MINUTOS, EN 2 HORAS DEBE REALIZARSE HEMOGRAMA, BCREAT, TIEMPOS DE COAGULACION, TROPONINA T Y DIMERO D, INICIO DE O2 A 2 LITROS, LEV 200 CC BOLO,

**Plan de Estudio y Manejo**

**Describir:** -HOSPITALIZAR-O2 A 2 LITROS-NADA VIA ORAL-TRENDELEMBURG-LEV SSN 200 CC BOLO, CONTINUA 2000 PARA 24 HORAS-ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 -GLIBENCLAMIA 5/2 -METFORMINA 850/3-ATORVASTATINA 40/1 -ACETAMINOFEN 500/4 -TIROXIINA DE 50 MCG DIA-FLUOXETINA 20/1 -SS ELECTROCARDIOGRAMA AHORA Y EN 30 MINUTOS-SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIONM, CREATININA, TROPONINAT Y DIMERO D EN 2 HORAS-PDTE EVALAUACION INTEGRAL MED INTENA -SE PROGRAMA REDUCCION ABIERTA MAS SOTEOSINTESSI DE FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUEIRDO (YA SOLICITADA PLACA BLOQUEADA LARGA DE 8 A 10 ORIFICIOS SE SUGIERE CORPOMEDICA, DE HUMERO PROXIMAL CON TORNILLOS REPECTIVOS, -CUIDADOS CABESTRILLO PINZA HUMERAL -CSV DE RUTINA

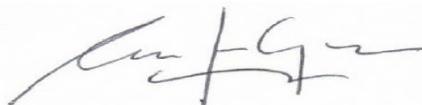
**EGRESO**

**Descripcion Casa:** NA

**Signos de Alarma.:** NA

**Recomendaciones y Explicacion Enfermedad:** NA

**Formula:** NA



DR. CARLOS JAVIER GIRALDO NOVA  
CC 16071042  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 16754

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NMEH-0004

Fecha Historia:25/04/2017 01:35 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 25/04/2017 01:35 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469951

Registro de Admisión No: 270771

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**DATOS DEL PACIENTE.**

**Fecha:** 25/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**SURAMERICANA S.A**

**Convenio:** URGENCIAS

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora de Atencion:** 01+30

**Subjetivo**

**Describir:** ///

**Objetivo**

**Describir:** RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS 9.25 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 4.31 HEMOGLOBINA 12.3 HEMATOCRITO 39.2 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91.00 RECUENTO DE PLAQUETAS 230.0 NEUTROFILOS % 79.3 PT TIEMPO DE PROTROMBINA 12.9 INR 1.0 PTT TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 20.3 TROPONINA T CUANTITATIVA ULTRASENSIBLE 0.006 CREATININA EN SUERO 0.5 DIMERO D 8.48

**Análisis**

**Describir:** PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, LLEGA REPORTE DE PARACLINICOS, ELECTROCARDIOGRAMA INICIAL Y DE CONTROL SIN ALTERACIONES, HEMOGRAMA NORMAL, TIEMPOS DE COAGULAICON NORMAL, TROPONINA T NEGATIVA, DIMERO DE 8.48 FRANCAMENTE POSITIVO, SE CONSIDERA PROBABILIDAD INTERMEDIA DE TEP, AUNQUE ES POSIBLE QUE LA ELEVACION DEL DIMERO D PUEDA SER POR LA FRACTURA HUMERAL, SOLICITO TAC DE TORAX CONTRASTADO CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL, ECOGARDIOGRAMA TRANSTORAXICO, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, NO HA SIDO POSIBLE HASTA EL MOMENTO INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO POR DIFICULTAD PRA LA MOVILIZACION DE LA PACIENTE, SE OPTA ENTONCES POR CABESTRILLO. DEBIDO A LOS MULTIPLES ANTECEDENTES DE LA PACIENTE SE CONSIDERA HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

**Plan de Estudio y Manejo**

**Describir:** -HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO-O2 A 2 LITROS-DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA-FOWLER-ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 -GLIBENCLAMIA 5/2 -METFORMINA 850/3-ATORVASTATINA 40/1 -ACETAMINOFEN 500/4 -TIROXIINA DE 50 MCG DIA-FLUOXETINA 20/1 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS-SS TAC DE TORAX CONTRASTADO CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL-SS ECOCARDIOGRAMA-SS EVALUACION INTEGRAL MED INTRENA -MANEJO POR ORTOPEDIA-CSV DE RUTINA

**EGRESO**

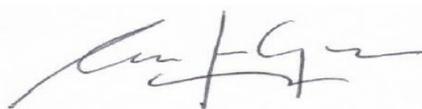
**Descripcion Casa:** NA

NA

**Signos de Alarma.:** NA

**Recomendaciones y Explicacion Enfermedad:**

**Formula:** NA



DR. CARLOS JAVIER GIRALDO NOVA

CC 16071042

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 16754

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CEMUCIN-02

Fecha Historia:25/04/2017 10:00 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 25/04/2017 10:00 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4470508  
Registro de Admisión No: 270790

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**EVOLUCION HOSP - UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 25/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 09:55

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** UCIN

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 09:55

**DIAGNOSTICOS CLINICOS.**

**Diagnositcos Clinicos:** - FX HUEMRO DIAFISIARIA

**SUBJETIVO.**

**Describir Subjetivo:** PACIENTE EN ESTABLE CONDICION CLINICA VIENE CON UN ADECUADO COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO Y ELECTRICO ADECUADO CONTROL METABOLICO Y DE SIGNOS VITALES, SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, UN BUEN PATRON RESPIRATORIO Y NO REFIERE DISNEA NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUEN PATRON ALIMENTARIO Y DE SUEÑO, NO HA HABIDO DETERIORO HEMODINAMICO, EL PATRON CARDIOVASCULAR ES ADECUADO, NO REFIERE DOLOR TORAXICO,NO REFIERE SIGNOS DE DISAUTONOMIA NEUROVEGETATIVA.REFIERE DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUERDO

**SIGNOS VITALES .**

**Tension Arterial.:** 128/83

**Frecuencia Respiratoria:** 24

**SatO2:** 97

**Escala de Glasgow**

**Ocular.:** 4

**Motor.:** 6

**Frecuencia Cardíaca.:** 91

**Temperatura.:** 36.5

**Glucometria:** 160

**Verbal.:** 5

**Total Glasgow.:** 15

**EXAMEN FISICO.**

**Examen Físico:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR RUDO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, NO SE AUSCULTAN CREPITOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO Y TIMBRE, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPAN MASAS NO HAY VISCEROMEGALIAS NO HAY DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO NORMAL , NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES BUENA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS, PRESENTA DEFORMIDAD Y LIMITACION PARA LOS MOVIMIENTOS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUERDO ,PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS, CONSCIENTE ORIENTADA SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR PINN ROT ++ NO HAY EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGESOS NO RIGIDEZ DE NUCA NO KERNIG NO BRUDSINSKI NO BABINSKI, NO FOCALIZACION, PARES CRANEALES NORMALES.EKG EN RITMO SINUSAL, Fc. 72 lpm SIN INFRA NI SUPRA DESNIVELES DEL ST, NO BLOQUEO DE RAMA NI AV.

**ANALISIS.**

**Describir Analisis.:** PACIENTE EN 7a DECADA DE LA VIDA CON EVIDENCIA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO CON PRESENCIA DE DIMERO D ELEVADO PERO SIN NINGUN CRITERIO DIFERENTE PARA TEP POR CRITERIOS DE WELLS, NO TIENE ADEMAS SIGNOS CLINICOS NI ELECTROCARDIOGRAFICOS ,NI TROPNINA ELEVADA EN CONTEXTO DE SOSPECHA DE TEP,SE ESPERA ETRATIFICAION DE SU CUADRO CON ECO TT ,LA PRESENCIA D DIMERO D ELEVADA PERSE NO SIGNIFICA DEXISTABLECIDOD E TEP.

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** HOSPITALIZADA EN UNIDAD INTERMEDIASIGNOS VITALES HORARIOS MÁS MONITOREO CONTINUO POSICION SEMIFOWLER CABECERA A30°TERAPIA RESPIRATORIA + TERAPIA REHABILITACION DIETA HIPOSODICA PENDIENTE ECO TT Y PROGRAMACION EN ORTOPEDIA PARA REDUCCION DE FX DE HUMERO.CUANTIFICAR DIURESIS ACTIVIDAD CAMA SILLA BAÑO MEDIDAS ANTIESCARAS Y CUIDADOS DE LA PIEL MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA AVISAR CAMBIOS GRACIAS

**DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Diligenciar Formato.:**



DR. AUGUSTO MEJIA  
 CC 10236301  
 Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO - UCIN  
 Registro. 4532/93

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CNUCIN-003  
 Fecha Historia: 25/04/2017 10:09 p.m.  
 Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 25/04/2017 10:09 p.m.  
 Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
 Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
 No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4471660  
 Registro de Admision No: 270790



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA A LA EVOLUCION DE CUIDADOS INTERMEDIOS:

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

#### DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 25/04/2017  
 Historia: 24410254  
 Edad: 60 Años  
 E.A.P.B.: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Hora: 22:04  
 Nombre: FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
 Sexo: Femenino  
 Convenio: UCIN

#### DATOS DE LA CONSULTA.

##### HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora:: 22:09

##### ANALISIS.

**Describir Analisis.:** T\*36,5 FC 73 FR 25 T/A 100/65 TAM 77 SAT 98 EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA. CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR RUDO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO Y TIMBRE, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPAN MASAS NO HAY VISCEROMEGALIAS NO HAY DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO NORMAL. NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES BUENA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS. PRESENTA DEFORMIDAD Y LIMITACION PARA LOS MOVIMIENTOS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR. PACIENTE CON EVIDENCIA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO CON PRESENCIA DE DIMERO D ELEVADO PERO SIN NINGUN CRITERIO DIFERENTE PARA TEP POR CRITERIOS DE WELLS. ECO T-T COMPLETAMENTE NORMAL. NO CAMBIOS EN EKG NI TROPNINA ELEVADA PARA TEP. SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO PARA PERMITIR MANEJO ORTOPEDICO.

##### PLAN DE MANEJO

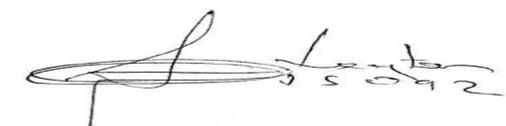
**Describir Plan de Manejo:** HOSPITALIZADA EN UNIDAD INTERMEDIASIGNOS VITALES HORARIOS MÁS MONITOREO CONTINUO POSICION SEMIFOWLER CABECERA A30 °TERAPIA RESPIRATORIA + TERAPIA REHABILITACION DIETA HIPOSODICA PENDIENTE PROGRAMACION ORTOPEDIA PARA REDUCCION DE FX DE HUMERO. CUANTIFICAR DIURESIS ACTIVIDAD CAMA SILLA BAÑO MEDIDAS ANTIESCARAS Y CUIDADOS DE LA PIEL MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA

##### PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.

SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:

RC-004-V2 15-01-2009:

Diligenciar Formato::



DR. JUAN JOSE LEYTON MENESES  
 CC 16366000  
 Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO - UCIN  
 Registro. 15092

## HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:CEMUCIN-02  
Fecha Historia:26/04/2017 11:53 a.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 26/04/2017 11:53 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4472579  
Registro de Admisión No: 270790

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

**EVOLUCION HOSP - UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS:**

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

#### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 26/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 11:48

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** UCIN

### DATOS DE LA CONSULTA.

#### HORA DE ATENCION.

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 11:48

#### DIAGNOSTICOS CLINICOS.

**Diagnositcos Clinicos:** - FX HUEMRO DIAFISIARIA

#### SUBJETIVO.

**Describir Subjetivo:** SIN DISNEA. TOLERO LA VIA ORAL, DOLOR MODULADO. INVASIVOSBRANULA MSDBALANCE  
HIDRICOACUMULADO 400 CC -GU: 1.1 CC/KG/HORA. SIN SOPROTES

#### SIGNOS VITALES .

**Tension Arterial.:** 103/56

**Frecuencia Respiratoria:** 19

**SatO2:** 90

#### Escala de Glasgow

**Ocular.:** 4

**Motor.:** 6

**Frecuencia Cardíaca.:** 68

**Temperatura.:** 37

**Glucometria:** 124

**Verbal.:** 5

**Total Glasgow.:** 15

#### EXAMEN FISICO.

**Examen Físico:** TAM. 72PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA  
CON O2 BAJO CANULA NASAL. C/C. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, NO SOPLOS NIMASAS CAROTIDEAS., NO IY.  
C/P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR RUDO, SIN AGREGADOS PULMONARES. ABD:  
BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRECENTE. EXT. MOVILES,  
MIEMBRO SUEPRIR IZQUIERDO CON CAVESTRILLO, DEFORMIDAD DEL BRAZO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.  
SNC: CONCIENTE, ALERTA, SINDEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

#### ANALISIS.

**Describir Analisis.:** PACIENTE DE 60 AÑOS, ANTECEDENTES MENCIONADO, INGRESA POR TRAUMA DELMIEMBRO SUPERIOR  
IZQUIERDO SECUNDARIA A CAIDA. PRECENTA EPISODIO DE DESATURACION Y TAQUICADIA, SOSPECHA DE TEP POR DIMER  
D ELEVADO. SIN EMBARGO EKG, ECO TT Y TROPONINA NEGATIVA, BAJA PROBABILIDAD DE TEP. SE DECIDE TRASLADAR A  
SALA GEENRAL PARA CONTINUAR MANEJO.

#### PLAN DE MANEJO

**Describir Plan de Manejo:** TRASLADO A SALA GENERAL PARA CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIASIGNOS VITALES  
HORARIOS MÁS MONITOREO CONTINUOPOSICION SEMIFOWLER CABECERA A30 °TERAPIA RESPIRATORIA + TERAPIA  
REHABILITACIONDIETA HIPOSODICAPENDIENTE PROGRAMACIODEN ORTOPEDIA PARA REDUCCION DE FX DE  
HUMERO.CUANTIFICAR DIURESISACTIVIDAD CAMA SILLA BAÑOMEDIDAS ANTIESCARAS Y CUIDADOS DE LA PIELMANEJO  
POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA

#### DIAGNOSTICOS CIE-10

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

#### PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Diligenciar Formato.:**

CC 93237832  
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO - UCIN  
Registro. 16960

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CNMHOS-003  
Fecha Historia: 27/04/2017 12:36 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 27/04/2017 12:36 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4473739  
Registro de Admision No: 270930



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha: 27/04/2017

Historia: 24410254

Edad: 60 Años

E.A.P.B.: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Hora: 00:36

Nombre: FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Sexo: Femenino

Convenio: SEGUROS

### DATOS DE LA CONSULTA.

### DESCRIPCION

**Describir Analisis.:** PACIENTE DE 60 AÑOS, ANTECEDENTES MENCIONADO, INGRESA POR TRAUMA DELMIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SECUNDARIA A CAIDA. PRESENTA EPISODIO DE DESATURACION Y TAQUICADIA, SOSPECHA DE TEP POR DIMER D ELEVADO. SIN EMBARGO EKG, ECO TT Y TROPONINA NEGATIVA, BAJA PROBABILIDAD DE TEP. SE DECIDE TRASLADAR A SALA GENERAL PARA CONTINUAR MANEJO./// FOMRUALICION DE MEDICAMTNEOS FALTANTES

### HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora:: 00:36

### PLAN DE MANEJO

**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS

### PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.

SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:

Diligenciar Formato::

RC-004-V2 15-01-2009:

*Juliana Barragan C.*

DR. Juliana Barragán Cabezas  
CC 1053817077  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053817077

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CNMHOS-003  
Fecha Historia: 27/04/2017 08:29 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 27/04/2017 08:29 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4474153  
Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 27/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 08:29

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**DESCRIPCION**

**Describir Analisis.:** PACIENTE DE 60 AÑOS, ANTECEDENTES MENCIONADO, INGRESA POR TRAUMA DELMIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SECUNDARIA A CAIDA. PRESENTA EPISODIO DE DESATURACION Y TAQUICADIA, SOSPECHA DE TEP POR DIMER D ELEVADO. SIN EMBARGO EKG, ECO TT Y TROPONINA NEGATIVA, BAJA PROBABILIDAD DE TEP. SE DECIDE TRASLADAR A SALA GEENRAL PARA CONTINUAR MANEJO./// FOMRUALICON DE MEDICAMTNEOS FALTANTES

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora.:** 08:29

**PLAN DE MANEJO**

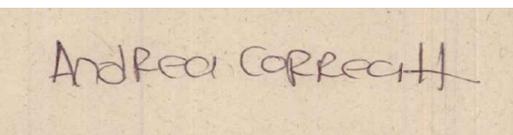
**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIACONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSGRACIAS

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato.:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**



DR. ANDREA CORREA HERNANDEZ  
CC 30239441  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 30239441

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CEMHOS-002

Fecha Historia:27/04/2017 11:28 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 27/04/2017 11:28 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4474473

Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 27/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 11:23

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora.:** 11:23

**DIAGNOSTICOS CLINICOS.**

**Diagnósticos Clínicos:** -FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**SUBJETIVO.**

**Describir Subjetivo:** REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN SITIO DE FRACTURA HA ESTADO CON DISURIA

**SIGNOS VITALES .**

**Tensión Arterial.:** 120/50

**Frecuencia Respiratoria:** 15

**SatO2:** 95

**Frecuencia Cardíaca.:** 79

**Temperatura.:** 36.9

**Otros Signos.:** SIN SOPORTE DE OXIGENO

**EXAMEN FISICO.**

**Describir Examen Físico.:** -PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CABEZA Y CUELLO SANOS, OROFARINGE SANA MUCOSA ORAL HUMEDA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON PULSO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS NO DISNEA, ABDOMEN SANO, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON CABESTRILLO ADECUADA PERFUSION DISTAL , NO OTROS

**ANALISIS.**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIACONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSGRACIAS

**DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO REPETIDO

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

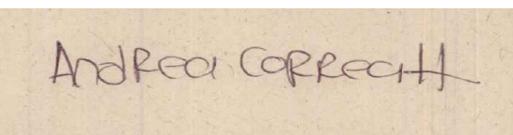
**I.M.C**

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**Diligenciar Formato.:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**



DR. ANDREA CORREA HERNANDEZ  
CC 30239441  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 30239441

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CNMHOS-003

Fecha Historia:28/04/2017 12:05 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 12:05 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4475677

Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 28/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 00:05

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**DESCRIPCION**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFIASIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora.:** 00:05

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIACONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSGRACIAS

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato.:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**



DR. MARIA ALEJANDRA LIBREROS CAMPO

CC 31656404

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 16396

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CEMHOS-002

Fecha Historia:28/04/2017 06:50 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 06:50 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4475957

Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 28/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**Hora:** 06:48

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 06:48

**DIAGNOSTICOS CLINICOS.**

**Diagnositos Clínicos:** -FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**SUBJETIVO.**

**Describir Subjetivo:** PACIENTE REFIERE DOLOR MODULADO, ASINTOMATICA

**SIGNOS VITALES .**

**Tension Arterial.:** 11060

**Frecuencia Cardíaca.:** 78

**Frecuencia Respiratoria:** 16

**Temperatura.:** 37

**SatO2:** 93

**Otros Signos.:** SIN SOPORTE DE OXIGENO

**EXAMEN FISICO.**

**Describir Examen Físico.:** -PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CABEZA Y CUELLO SANOS, OROFARINGE SANA MUCOSA ORAL HUMEDA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON PULSO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS NO DISNEA, ABDOMEN SANO, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON CABESTRILLO ADECUADA PERFUSION DISTAL , NO OTROS

**ANALISIS.**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIACONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSPT VAL POR ANESTESIA GRACIAS

**DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO REPETIDO

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**I.M.C**

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**



DR. MARIA ALEJANDRA LIBREROS CAMPO

CC 31656404

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 16396

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CNMHOS-003

Fecha Historia: 28/04/2017 10:17 a.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 28/04/2017 10:17 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4476308

Registro de Admisión No: 270930

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

**NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

#### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 28/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 10:15

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

### DATOS DE LA CONSULTA.

#### DESCRIPCION

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO., 27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA, 28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION, CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA, RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE

#### HORA DE ATENCION.

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 10:15

#### PLAN DE MANEJO

**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS PTE VAL POR ANESTESIA GRACIAS

#### PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

DR. LUISA MARIA CASTAÑO QUINTERO

CC 1053813225

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1053813225

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CNMHOS-003

Fecha Historia: 29/04/2017 09:54 a.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 09:54 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478047  
Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 09:54

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**DESCRIPCION**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION , CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA , RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora.:** 09:54

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** -HOSPITALIZADA-DIETA HIPOSODICA-VER FORMULACION-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIACONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSPTE VAL POR ANESTESIA GRACIAS

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato.:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**



DR. Juliana Barragán Cabezas  
CC 1053817077  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053817077

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CEMHOS-002  
Fecha Historia:29/04/2017 10:14 a.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 10:14 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478077  
Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

## EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

### NOMBRE DE LA PLANTILLA IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha: 29/04/2017

Historia: 24410254

Edad: 75 Años

E.A.P.B.: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Hora: 10:09

Nombre: FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Sexo: Femenino

Convenio: SEGUROS

### DATOS DE LA CONSULTA.

#### HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora:: 10:09

#### DIAGNOSTICOS CLINICOS.

Diagnositcos Clinicos: -FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

#### SUBJETIVO.

Describir Subjetivo: PACIENTE ESTABLE DURANTE LA NOCHE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSION NORMAL DOLOR MODULADO

#### SIGNOS VITALES .

Tension Arterial.: 120/80

Frecuencia Cardíaca.: 86

Frecuencia Respiratoria: 16

Temperatura.: 36

SatO2: 94

Otros Signos.: SIN SOPORTE DE OXIGENO

#### EXAMEN FISICO.

Describir Examen Físico.: -PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CABEZA Y CUELLO SANOS, OROFARINGE SANA MUCOSA ORAL HUMEDA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON PULSO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS NO DISNEA, ABDOMEN SANO, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON CABESTRILLO ADECUADA PERFUSION DISTAL , NO OTROS

#### ANALISIS.

Describir Analisis.: - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMESES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION , CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA , RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA. 29/04/2017: PACIENTE DE 75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITA EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIANGOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIENTNO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICIAN INTERNA DR MILLAN QUEIN INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFROMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA, RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOIRA, NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL, ATENTOS A EVOLUCION.

#### PLAN DE MANEJO

Describir Plan de Manejo: 29/04/2017HOSPITALIZADADIETA HIPOSODICAVER FORMULACIONMANEJO POR ORTOPEDIAPENDIENTE PROCEDIMEITNO QUIRURGICO CONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSGRACIAS

#### DIAGNOSTICOS CIE-10

Dx. Principal: S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO REPETIDO

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

*Juliana Barragan C.*

DR. Juliana Barragán Cabezas  
CC 1053817077  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053817077

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: CNMHOS-003  
Fecha Historia: 29/04/2017 03:46 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 03:46 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478605  
Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017  
**Historia:** 24410254  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 15:46  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**DESCRIPCION**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO., 27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMESES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA, 28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTÉSICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION, CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA, RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA. 29/04/2017: PACIENTE DE 75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITAL EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICINA INTERNA DR MILLAN QUE INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFORMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA, RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL, ATENTOS A EVOLUCION.

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora:** 15:46

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** 29/04/2017 HOSPITALIZADA DIETA HIPOSODICA VER FORMULACION MANEJO POR

ORTOPEDIAPENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR  
CAMBIOS GRACIAS

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

DR. MARIA ALEJANDRA LIBREROS CAMPO  
CC 31656404  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 16396

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: CNMHOS-003  
Fecha Historia: 29/04/2017 09:58 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 09:58 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4479117  
Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 21:57

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**DESCRIPCION**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO., 27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMEENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA, 28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION, CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA, RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA. 29/04/2017: PACIENTE DE 75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITAL EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICINA INTERNA DR MILLAN QUE INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFORMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA, RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL, ATENTOS A EVOLUCION. , 21+57 PACIENTE INGRESA DE QUIROFANO, ESTABLE ASINTOMATICA REFIERE DOLOR LEVE NO OTROS SINTOMAS, REPORTE QUIRURGICO NO COMPLICACIONES, : PREVIA AUTORIZACION DE LA PACIENTE Y LA FAMILIA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO

INFORMADO Y HABER RESPONDIDO TODOS LOS RIESGOS Y BENEFICIOS, SE PASA A SALA DE CIRUGIA, EN DECUBITO SUPINO, CONN BRAZO EN ABDUCCION Y ROTACION EXTERNA, SE REALIZA BAJO TECNICA MIPO ABORDAJE DE HUMERO PROXIMAL Y SE DISECA POR PLANOS HASTA HUMERO PROXIMAL Y ABORDAJE DISTAL DE HUMERO LATERALHALLAZGOS:

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 21:57

**PLAN DE MANEJO**

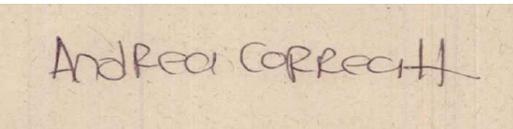
**Describir Plan de Manejo:** 29/04/2017HOSPITALIZADADIETA HIPOSODICAVER FORMULACIONMANEJO POR ORTOPEDIAPENDIENTE PROCEDIMEITNO QUIRURGICO CONTROL DE SIGNOS VITALESAVISAR CAMBIOSGRACIAS

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**



DR. ANDREA CORREA HERNANDEZ  
CC 30239441  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 30239441

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CNMHOS-003

Fecha Historia:29/04/2017 10:53 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 10:53 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4479192

Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 22:53

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**DESCRIPCION**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMEENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION , CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA , RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA. 29/04/2017: PACIENTE DE

75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITAL EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DIAFIASARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICINA INTERNA DR MILLAN QUEIN INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFORMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA, RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL, ATENTOS A EVOLUCION. ,,21+57 PACIENTE INGRESA DE QUIROFANO, ESTABLE ASINTOMATICA REFIERE DOLOR LEVE NO OTROS SINTOMAS, REPORTE QUIRURGICO NO COMPLICACIONES, : PREVIA AUTORIZACION DE LA PACIENTE Y LA FAMILIA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y HABER RESPONDIDO TODOS LOS RIESGOS Y BENEFICIOS, SE PASA A SALA DE CIRUGIA, EN DECUBITO SUPINO, CON BRAZO EN ABDUCCION Y ROTACION EXTERNA, SE REALIZA BAJO TECNICA MIPO ABORDAJE DE HUMERO PROXIMAL Y SE DISECA POR PLANOS HASTA HUMERO PROXIMAL Y ABORDAJE DISTAL DE HUMERO LATERAL HALLAZGOS:

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 22:53

**PLAN DE MANEJO**

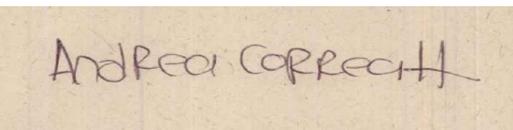
**Describir Plan de Manejo:** 29/04/2017 HOSPITALIZADA DIETA HIPOSODICA VER FORMULACION MANEJO POR ORTOPEDIA PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**



DR. ANDREA CORREA HERNANDEZ  
CC 30239441  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 30239441

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: CEMHOS-002

Fecha Historia: 30/04/2017 10:29 a.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 30/04/2017 10:29 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4479807

Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 30/04/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 10:24

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 10:37

**DIAGNOSTICOS CLINICOS.**

**Diagnositcos Clinicos:** -FRACTURA DIAFIASARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**SUBJETIVO.**

**Describir Subjetivo:** REFIERE DOLOR NO MODULADO, NO FIEBRE, NO OTRA SINTOMATOLOGIA, TOLERA VIA ORAL, ADECUADO PATRON URINARIO Y DE DEPOSICIONES.

**SIGNOS VITALES.**

**Tension Arterial.:** 120/70

**Frecuencia Respiratoria:** 16

**SatO2:** 97

**Frecuencia Cardíaca.:** 76

**Temperatura.:** 36,7

**Otros Signos.:** SIN SOPORTE DE OXIGENO

**EXAMEN FISICO.**

**Describir Examen Físico.:** -PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CABEZA Y CUELLO SANOS, OROFARINGE SANA MUCOSA ORAL HUMEDA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON PULSO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS NO DISNEA, ABDOMEN SANO, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON CABESTRILLO ADECUADA PERFUSION DISTAL HERIDA CUBIERTA CON APOSITO SIN SECRECION NI SANGRADO ADECUADA PERFUSION DISTAL. RESTO DE EXTREMIDADES OVILES SIMETRICAS SIN EDEMAS BIEN PERFUNDIDAS, NEUROLOGICO SIND EFICIT

**ANALISIS.**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION , CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA , RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA. 29/04/2017: PACIENTE DE 75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITA EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIENTNO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICIAN INTERNA DR MILLAN QUEIN INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFROMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA, RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOIRA, NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL, ATENTOS A EVOLUCION. ,,21+57 PACIENTE INGRESA DE QUIROFANO, ESTABLE ASINTOMATICA REFIERE DOLOR LEVE NO OTROS SINTOMAS, REPORTE QUIRURGICO NO COMPLICACIONES, : PREVIA AUTORIZACION DE LA PACIENTE Y LA FAMILIA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y HABER RESPONDIDO TODOS LOS RIESGOS Y BENEFICIOS, SE PASA A SALA DE CIRUGIA, EN DECUBITO SUPINO, CONN BRAZO EN ABDUCCION Y ROTACION EXTERNA, SE REALIZA BAJO TECNICA MIPO ABORDAJE DE HUMERO PROXIMAL Y SE DISECA POR PLANOS HASTA HUMERO PROXIMAL Y ABORDAJE DISTAL DE HUMERO LATERALHALLAZGOS: FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTAPROCEDIMIENTO1. DISECCION POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIENTO UBICACION DEL NERVIIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL, 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMLAES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES, 7.SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS8. CASA COMECIAL RP9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO30-04-2017 PACIENTE DE 75 AÑOS CON FX DIAFISIARIA HUMERAL IZQUIERDA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE AYER, REFIERE DOLOR NO MODULADO, NO OTROS SINTOMAS REPORTE DE PARACLINICOS DE HOY: RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS 9.12 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 3.53 HEMOGLOBINA 10.0 HEMATOCRITO 32.1 RECUENTO DE PLAQUETAS 276.0 NEUTROFILOS % 79.0 PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, E GLUCOMETRAS CONTROLADAS (ADEMAS TIENE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIRIENTE) EN MANEJO CON CEFAZOLINA PROFILACTICA Y A LA ESPERA DE NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA. SE ENCUENTRA HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION, INICIO SULFATO FERROSO UNA TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO, CONTIUA VIGILANCIA CLINICA, PENDIENTE RX DE HOMBRO Y CODO POP QUE SOLICITO ORTOPEDIA

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** 30/04/2017HOSPITALIZADADIETA HIPOSODICAVER FORMULACIONMANEJO POR

ORTOPEDIAPENDIENTE RX DE HOMBRO Y CODO POP QUE SOLICITO ORTOPEDIACONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS

**DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

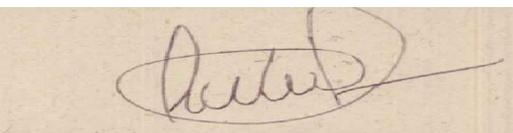
**I.M.C**

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**



DR. NATASHA CANO ALVAREZ  
CC 1053794488  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053794488

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:CEMHOS-002

Fecha Historia:01/05/2017 06:23 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 01/05/2017 06:23 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480937

Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 01/05/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 06:22

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 06:22

**DIAGNOSTICOS CLINICOS.**

**Diagnositcos Clínicos:** POP FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**SUBJETIVO.**

**Describir Subjetivo:** PACIENTE ESTABLE DURANTE LA NOCHE TOERLA AL VIA ORAL DIRUESIS Y DEPOSICION POSITVA

**SIGNOS VITALES .**

**Tension Arterial.:** 120/80

**Frecuencia Cardíaca.:** 86

**Frecuencia Respiratoria:** 16

**Temperatura.:** 36

**SatO2:** 94

**Otros Signos.:** SIN SOPORTE DE OXIGENO

**EXAMEN FISICO.**

**Describir Examen Físico.:** -PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CABEZA Y CUELLO SANOS, OROFARINGE SANA MUCOSA ORAL HUMEDA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON PULSO CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS NO DISNEA, ABDOMEN SANO, MIEMBRO SUPERIOR INMOVILIZADO CON CABESTRILLO ADECUADA PERFUSION DISTAL HERIDA CUBIERTA CON APOSITO SIN SECRECION NI SANGRADO ADECUADA PERFUSION DISTAL. RESTO DE EXTREMIDADES OVILES SIMETRCAS SIN EDEMAS BIEN

PERFUNDIDAS, NEUROLOGICO SIND EFICIT

### **ANALISIS.**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMESES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION , CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA , RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA. 29/04/2017: PACIENTE DE 75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITA EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIANGOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIENTNO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICINA INTERNA DR MILLAN QUEIN INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFROMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA, RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOIRA, NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL, ATENTOS A EVOLUCION. ,,21+57 PACIENTE INGRESA DE QUIROFANO, ESTABLE ASINTOMATICA REFIERE DOLOR LEVE NO OTROS SINTOMAS, REPORTE QUIRURGICO NO COMPLICACIONES, : PREVIA AUTORIZACION DE LA PACIENTE Y LA FAMILIA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y HABER RESPONDIDO TODOS LOS RIESGOS Y BENEFICIOS, SE PASA A SALA DE CIRUGIA, EN DECUBITO SUPINO, CONN BRAZO EN ABDUCCION Y ROTACION EXTERNA, SE REALIZA BAJO TECNICA MIPO ABORDAJE DE HUMERO PROXIMAL Y SE DISECA POR PLANOS HASTA HUMERO PROXIMAL Y ABORDAJE DISTAL DE HUMERO LATERALHALLAZGOS: FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTAPROCEDIMIENTO1. DISECCION POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIENTO UBICACION DEL NERVIIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL, 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMLAES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES, 7.SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS8. CASA COMECIAL RP9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO30-04-2017 PACIENTE DE 75 AÑOS CON FX DIAFISIARIA HUMERAL IZQUIERDA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE AYER, REFIERE DOLOR NO MODULADO, NO OTROS SINTOMAS REPORTE DE PARACLINICOS DE HOY: RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS 9.12 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 3.53 HEMOGLOBINA 10.0 HEMATOCRITO 32.1 RECUENTO DE PLAQUETAS 276.0 NEUTROFILOS % 79.0 PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, E GLUCOMETRAS CONTROLADAS (ADEMAS TIENE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIRIENTE) EN MANEJO CON CEFAZOLINA PROFILACTICA Y A LA ESPERA DE NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA. SE ENCUENTRA HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION, INICIO SULFATO FERROSO UNA TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO, CONTIUA VIGILANCIA CLINICA, PENDIENTE RX DE HOMBRO Y CODO POP QUE SOLICITO ORTOPEDIA01/05/2017: PACIENTE DE 60 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON DIANGOSTICO DE POSTOPERATORIO DE FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUIERDO CON MINUTA DESPLAZADA, ADECUADA EVOLUCION CLINICA VALORADA POR ORTOPEDIA DR MORA QUIEN INDICA EGRESO, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN EQUIVALENTES DE INFLAMACION SISTEMICA, DOLOR MODULADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA. SE DECIDE EGRESO.

### **PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** SALIDA MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACIONCONTROL CON ORTOPEDIA EN 15 DIAS DR MORA CONTINUAR CON CABESTRILLO EN CASA 24 HORAS AL DIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR COMO FEBRE CEFALEA DIFICULTAD PARA RESPIRAR DOLOR INTESO ERITAMA CALOR SECRECION POR HERIDA QUIRURGICA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

### **DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**I.M.C**  
**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

*Juliana Barragan C.*

DR. Juliana Barragán Cabezas  
CC 1053817077  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053817077

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: CNMHOS-003  
Fecha Historia: 01/05/2017 06:37 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 01/05/2017 06:37 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480985  
Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA A AL EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 01/05/2017  
**Historia:** 24410254  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 06:37  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**DESCRIPCION**

**Describir Analisis.:** - PACIENTE MUJER DE 60 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL 24/04/2017 A URGENCIAS, SE ENCONTRABA EN LA CAFETERIA DE LA CLINICA SUFRE TROPIEZO CON CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA SUFRIENDO TRAUMA EN BRAZO IZQUIERDO TOMAN RADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA, VISTA POR ORTOPEDIA QUE INDICA HOSPITALIZACION Y MANEJO QUIRURGICO, DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS LA PACIENTE SE TORNA TAQUICARDICA DIAFORETICA POR LO QUE DEFINEN REALIZACION DE DIMERO D CON REPORTE EN 8.48 POSITIVO Y DADOS LOS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES DE LA PACIENTE SOSPECHA TEP POR LO QUE TRASLADAN A UCIN, DONDE SE MONITOREA PACIENTE ESTABLE, DEMAS PARACLINICOS NORMALES, TOMAN ANGIOTAC QUE DESCARTA TEP AGUDO O CRONICO Y DADO ESTABILIDAD DE LA PACIENTE ES TRASLADADA PARA CONTINUAR MANEJO.,27/04/2017 PACIENTE ESTABLE, CON UROANALISIS Q SE TOMA HOY NORMAL Y GRAM SIN GERMENES, CONTINUA MANEJO PROPUESTO PENDIENTE PROGRAMACION QUIRURGICA,28-04-17: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, PACIENTE CON FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO, PTE VALORACION PREANESTESICA Y PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY, SE CONTINUA IGUAL MANEJO 10+15 PACIENTE VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SOLICITA PERFIL DE COAGULACION , CREATININA, UREA, BUN, GLICEMIA , RX DE TORAX TSH T3-T4 VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y RESERVA DE 2 UGRE////SE CARGA INTERCONSULTA. 29/04/2017: PACIENTE DE 75 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIAMENTE ANOTADA EN AMENJO INTRAHOSPITAL EN MANEJO INTRAHOSPITALRIO CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO VALORADA POR MEDICINA INTERNA DR MILLAN QUE INDICA -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFORMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA, RESTO IGUAL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE TOLERA LA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO BAJO GASTO NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR NO TOXICA AFEBRIL, ATENTOS A EVOLUCION. ,21+57 PACIENTE INGRESA DE QUIROFANO, ESTABLE ASINTOMATICA REFIERE DOLOR LEVE NO OTROS SINTOMAS, REPORTE QUIRURGICO NO COMPLICACIONES, : PREVIA AUTORIZACION DE LA PACIENTE Y LA FAMILIA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y HABER RESPONDIDO TODOS LOS RIESGOS Y BENEFICIOS, SE PASA A SALA DE CIRUGIA, EN DECUBITO

SUPINO, CONN BRAZO EN ABDUCCION Y ROTACION EXTERNA, SE REALIZA BAJO TECNICA MIPO ABORDAJE DE HUMERO PROXIMAL Y SE DISECA POR PLANOS HASTA HUMERO PROXIMAL Y ABORDAJE DISTAL DE HUMERO LATERALHALLAZGOS: FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTAPROCEDIMIENTO1. DISECCION POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIMIENTO UBICACION DEL NERVIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL, 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMALES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES, 7. SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS8. CASA COMERCIAL RP9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO30-04-2017 PACIENTE DE 75 AÑOS CON FX DIAFISIARIA HUMERAL IZQUIERDA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE AYER, REFIERE DOLOR NO MODULADO, NO OTROS SINTOMAS REPORTE DE PARACLINICOS DE HOY: RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS 9.12 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 3.53 HEMOGLOBINA 10.0 HEMATOCRITO 32.1 RECUENTO DE PLAQUETAS 276.0 NEUTROFILOS % 79.0 PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, E GLUCOMETRAS CONTROLADAS (ADEMAS TIENE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIRIENTE) EN MANEJO CON CEFAZOLINA PROFILACTICA Y A LA ESPERA DE NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA. SE ENCUENTRA HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION, INICIO SULFATO FERROSO UNA TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO, CONTIUA VIGILANCIA CLINICA, PENDIENTE RX DE HOMBRO Y CODO POP QUE SOLICITO ORTOPEDIA01/05/2017: PACIENTE DE 60 AÑOS CON HISTORIA CLINICA PREVIVAMENTE ANOTADA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON DIAGNOSTICO DE POSTOPERATORIO DE FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUIERDO CON MINUTA DESPLAZADA, ADECUADA EVOLUCION CLINICA VALORADA POR ORTOPEDIA DR MORA QUIEN INDICA EGRESO, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN EQUIVALENTES DE INFLAMACION SISTEMICA, DOLOR MODULADO, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA. SE DECIDE EGRESO.//CORRECCION EPICRISIS

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora:: 06:37**

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** SALIDA MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION CONTROL CON ORTOPEDIA EN 15 DIAS DR MORA CONTINUAR CON CABESTRILLO EN CASA 24 HORAS AL DIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR COMO FEBRE CEFALEA DIFICULTAD PARA RESPIRAR DOLOR INTESO ERITAMA CALOR SECRECION POR HERIDA QUIRURGICA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

**PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

*Juliana Barragan C.*

DR. Juliana Barragán Cabezas  
CC 1053817077  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053817077

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla: INTERFT  
Fecha Historia: 25/04/2017 01:17 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 25/04/2017 01:17 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4470897  
Registro de Admisión No: 270790

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**TERAPIA FISICA, RESPIRATORIA o REHAB CARDIACA:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**DATOS DEL PACIENTE.**

**Fecha:** 25/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** UCIN

**Historia:** 24410254  
**Edad:** 60 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**HORA DE ATENCION.**  
**Hora de Atencion:** 10+20

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**TIPO DE TERAPIA.:** TERAPIA FÍSICA

**Valoración del Paciente:** PACIENTE EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES, SIN ADMINISTRACION DE OXIGENO. SIGNOS VITALES. FRECUENCIA CARDIACA: 91 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 128/83(85), SATURACION DE OXIGENO: 95%. SE ENCUENTRA EN POSICION SEDENTE EN SILLA, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADA, CON INFUSION DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SIN SOPORTE INOTROPICO O VASOACTIVO. AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA: EXTREMIDADES SIN EDEMA, AMPLITUD ARTICULAR: DISMINUIDA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FUERZA MUSCULAR: DISMINUIDA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, TROFISMO MUSCULAR: ADECUADO. EL TRATAMIENTO ESTRA ENCAMINADO A PREVENIR UN DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANICA PROLONGADA EN CAMA.

**Tratamiento:** SE LE REALIZA FISIOTERAPIA CON EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y RESISTIDOS CON PESA DE UNA LIBRA Y THERABAND VERDE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MIEMBROS INFERIORES, ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS, NO SE REALIZA TERAPIA FISICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, APROXIMACIONES ARTICULARES, ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA. PACEITNE QUE TOLERA LA TERAPIA Y QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**Finalidad de procedimiento:** TERAPEUTICA

Veronica Ocampo Builes

DR. TER VERONICA OCAMPO BUILES  
CC 24338542  
Especialidad. FISIOTERAPIA  
Registro. 60608

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: MEDIESP  
Fecha Historia: 28/04/2017 09:39 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 28/04/2017 09:39 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4476255  
Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Datos del paciente**

**Fecha:** 28/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora de Atencion:** 09+39

**Datos de la Consulta**

**Escriba su Especialidad:** ORTOPEDIA

**Datos Subjetivos:** PACIENTE CON FX D EHUEMRO SE IBA A REALIZAR PROCEDIMIENTO HOY POR PARTE DE ANESTEWISA  
SOLICITUD EXAMENES PREQUIRURGICOS ALTO RIESGO DE COMPALICAICONES

**Datos Objetivos (Examen Fisico):** - ESTABEL CON DOLRO DEFORMIDAD TERCIO MEDIO BRAZO IZQUIERDO NEUROVASCULAR  
ESTABLE AHORA PERFUSION BIEN RADIAL BIENRX FX DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA,

**Impresion Diagnostica**

**Dx. Principal:** S422-FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

**Diagnositos Clinicos:** -FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO  
INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

**Plan de Tratamiento:** - SE PROGRAMA CIRUGIA PARA MAÑANA 2 PM AYUNO Y ESTUDIOS SEGUN INDICACION ANESTESIA

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA



DR. EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN  
CC 79613016  
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro. 79613016

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:MEDIESP

Fecha Historia:24/04/2017 08:31 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 24/04/2017 08:31 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469716

Registro de Admisión No: 270771

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Datos del paciente**

**Fecha:** 24/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** URGENCIAS

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Historia:** 24410254

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Hora de Atencion:** 20+31

**Datos de la Consulta**

**Escriba su Especialidad:** ORTOPEDIA

**Datos Subjetivos:** PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD SUFRE C AIDA EN LA TARDE DE HOY DESDE PROPIA ALTURA TRAUMA CONTUSO SOBRE BRAZO HOMBRO IZQUIERDO LIMITACION DEFORMIDAD INMEDIATA  
**Datos Objetivos (Examen Fisico):** - ESTABEL CON DOLRO DEFORMIDAD TERCIO MEDIO BRAZO IZQUIERDO NEUROVASCULAR ESTABLE AHORA PERFUSION BIEN RADIAL BIENRX FX DE HUMERO SEGMENTADA OBLICUA,

**Impresion Diagnostica**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO **Diagnositcos Clinicos:** - FX HUEMRO DIAFISIARIA

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

**Plan de Tratamiento:** - SE DEBE HOSPITALIZAREVALAUCION INTEGRAL MED INTENA PATOLOGIAS DE BASEREQUIERE INTERVENCION QUIRURGICASE PROGRAMA REDUCCION ABIERTA MAS SOTEOSINTESSI DE FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUEIRDOSE SOLCITIA PLACA BLOQUEADA LARGA ( 8 A 10 ORIF ) SE SUGIERE CORPOMEDICA, DE HUMERO PROXIMAL CON TORNILLOS REPECTIVOS, , CUIDADOS CABESTRILLO OJA INOVILIZACION EN PINZA HUMERAL  
**Causa Externa:** OTRO TIPO DE LESION

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

DR. OSCAR JULIAN PADILLA  
CC 10288944  
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro. 15039

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MEDIESP  
Fecha Historia:29/04/2017 09:58 a.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 09:58 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478052  
Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Datos del paciente**

**Fecha:** 29/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Escriba su Especialidad:** M INTERNA

**Datos Subjetivos:** PCTE CON HTA DM2, ENF CORONARIA, HIPOTSH , TUVO FX DE HUMERO AL ACERSE, NO MAREO DISNEA , ANGOR O LIPOTMIA, GLUCMETRIAS CONTROLADAS, ECOCARDIOGRAMA TT: FEVI 54% BUENA FUNCION SISTODIASTOLICA BIVENTRICULAR. ESTUDIO NORMAL PARA LA EDAD TSH 0.4 CREATININA 0.6

**Datos Objetivos (Examen Fisico):** TA 140/70 FC 82 RCR SIN SOPLOS MVLIMPIO, SINE DEMAS

**Impresion Diagnostica**

**Dx. Principal:** I255-CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

**Diagnositcos Clinicos:** -FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO

INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**Plan de Tratamiento:** -SUSPENDER GLIBENCLAMIDA, METFROMINA 850X3, AÑADO AMLODIPINO 5MG DIA,

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora de Atencion:** 09:55

**Se presento algun evento adverso en la Atención ?**  
**Se presento algun evento adverso en la Atención ?**: No

DR. MILLAN MANUEL DARIO  
CC 16771294  
Especialidad. MEDICINA INTERNA  
Registro. 3124

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: MEDIESP  
Fecha Historia: 29/04/2017 05:34 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 05:34 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478753  
Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Datos del paciente**

**Fecha:** 29/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Escriba su Especialidad:** ORTOPEDIA

**Datos Objetivos (Examen Físico):** TA 140/70 FC 82 NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPEIRATORIA, SV ESTABLES, CON DOOR Y EDEM A BRAZO IZQ NV DISTAL NORMAL

**Impresión Diagnostica**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**Diagnositcos Clinicos:** -FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO

INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**Plan de Tratamiento:** HOY CX, SE LE EXPXLICA A LA FAMILIA ALTO RIESGO DE LESION DEL NERVIO RADIALHOY CX

**Causa Externa:** OTRO TIPO DE LESION

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora de Atencion:** 17+37

**Datos Subjetivos:** DOO EN BRAZO IZQ

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

DR. EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN  
CC 79613016  
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro. 79613016

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: MEDIESP

Fecha Historia: 30/04/2017 09:42 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 30/04/2017 09:42 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480644  
Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Datos del paciente**

**Fecha:** 30/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Escriba su Especialidad:** ORTOPEDIA

**Datos Subjetivos:** DOLOR EN CODO IZQ Y MANO CON PARESTESIAS

**Datos Objetivos (Examen Fisico):** TA 140/70 FC 82 NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SV ESTABLES, CON DOLOR Y EDEMA DE BRAZO IZQ CON LIMITACION EN LA EXTENSION DE LOS DEDOS Y DE LA MUÑECA

**Impresión Diagnostica**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**Diagnósticos Clínicos:** POP FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**Plan de Tratamiento:** RX DE BRAZO Y CODO IZQ CON PLACA PUENTES EN LUGAR ESTABLE MAÑANA SALIDA ANALEGESIA Y ANTIBIOTICO CON ESTIMULACION DE LA MOVILIDAD CITA DE CONTROL 15 DIAS DEJAR CON INMOVILIADOR DE HOMBRO

**Causa Externa:** OTRO TIPO DE LESION

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora de Atención:** 21+38

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA



DR. EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN  
CC 79613016  
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro. 79613016

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla:NEURG-002  
Fecha Historia:24/04/2017 07:01 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 24/04/2017 07:01 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469561  
Atención: Ambulatorio

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**NOTA CORTA ENFERMERIA EN LA ATENCION DE URGENCIAS:**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 24/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT  
**Sexo:** Femenino

**Historia:** 24410254  
**Direccion:** NT  
**Edad:** 60 Años

**Hora de la Atención**

**Hora::** 18:58

**Hora en Formato Militar:**

**Comentarios de Enfermeria**

**Describir:** INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CONSCIENTE , AFEBRIL, HIDRATADA, REFIRIRNDO==CAIDA == GLASGOW 15/15, CON SIGNOS VITALES DE 181/72 FC :86 SATUJ: 93% CAVIDAD BUCAL PERMEABLE LIMPIA SIN LACERACIONES , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO, TORAX SIMETRICO SIN ALTERACION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, ES VALORADA POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR Y ADMINISTRAR MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS, SE LE INFORMA A EL PACIENTE SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR POR ENFERMERIA Y SE HACE FIRMAR, CON PREVIA LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO TECNICA ASEPTICA, SE REALIZA DESINFECCIÓN DE SITIO DE PUNCIÓN CON ALCOHOL AL 70%, SE PROCEDE A CANALIZAR CON CATETER IV NUMERO 20 UNICA PUNCIÓN SIN COMPLICACIONES, QUEDA CATETER FIJO CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, SIN SIGNOS DE EDEMA NI FLEBITIS, PERMEABLE PASANDO SSN ---TRAMADOL --- , PROCEDIMIENTO REALIZADO POR LA AUXILIAR --LUISA ----- SE , REALIZA PROTOCOLO D BIENVENIDA QUE INCLUYE PRESENTACION DE PERSONAL, SE HACE ENTREGA DE DEBERES, DERECHOS Y RIESGO DE CAIDAS, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION, SE DEJA PACIENTE COMODA EN SILLAS PENDIENTE REVALORAR CON REPORTES PARA DEFINIR CONDUCTA

**Programa de Seguridad del Paciente**  
**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**  
**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

ENF. DANIELA SALAZAR CORREA  
CC 1053835381  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 17-049-0159-15

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NEURG-003  
Fecha Historia:25/04/2017 03:03 a.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 25/04/2017 03:03 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4469995  
Registro de Admisión No: 270771

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE ENFERMERIA EGRESO DE URGENCIAS:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 25/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** URGENCIAS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Destino.**

**Destino.:** Alta Medica

**Fallece**

**Fallece:** No

**Nro de Certificado de Defuncion:** XXXXX

**Muerte Violenta**

**Muerte Violenta:** No

**Oxigeno**

**Oxigeno:** No

**Sonda**

**Sonda:** No

**Acceso Venoso.**

**Acceso Venoso.:** No

**Drenes**

**Drenes:** No

**Tubos**

**Tubos:** No

**Otros.**

**Otros.:** No

**Comentarios de Enfermería**

**Describir:** SE TRASLADA AL SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO A LA HABITACION UCIN 9 CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE HUMERO Y TEP??, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA MONITORIZADA, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO AFEBRIL, HIDRATADA, CAVIDAD ORAL PERMEABLE Y LIMPIA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO BAJO CANULA A 2 LITROS POR MINUTO. PIEL INTEGRAL, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, CON FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS; ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. TIENE PENDIENTE TRAMITE DE MAOS, TAC DE TORAX ECO TT, SE TRASLADA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, LIST ADE CHEQUEO DE INGRESO A LA UNIDAD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO Y TODAS SUS PERTENENCIAS.

**Medicamentos - Insumos - Equipos de Terapia - Otros**

**Diligenciar lista de Chequeo.:**

**Responsable de Diligenciamiento.:** XXXXX

**Documentos al Egreso**

**Epicrisis:** NO

**Formulacion de Alta:** NO

**Incapacidad.:** NO

**Comprabante de Atención:** NO

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Hora.:** 02:59

**SI LA MUERTE ES NATURAL: REGISTRE Nro DE DEFUNCION:**

**Entidad que realiza el Levantamiento o Defuncion:** XXXXX

**RC-268 V1 15-07-2009:**

**Signos de Alarma:** NO

**Consulta de Seguimiento:** NO

**Plan de Alta.:** NO

**Diligenciar Formato.:**

Jennifer Morales.

Registro. 001-0138

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEUCIS-001

Fecha Historia:25/04/2017 06:53 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 25/04/2017 06:53 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4470181

Registro de Admision No: 270790



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA DE ENFERMERIA DE INGRESO:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 25/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** UCIN

### Hora de la Atención

**Hora en Formato Militar:**

### Unidad a la que Ingresó

**Unidad a la que Ingresó:** UNIDAD INTERMEDIA

### Autorización de Servicios por la E.P.S

**Nro de Autorización o NAP U-Intermedios .:** ..

**Vigencia de este NAP?:** ..

### Servicio de donde Proviene

**Servicio de donde Proviene:** Urgencias.

### Protocolo de Bienvenida

**Plataforma Estrategica:** SI

**Inventario de la Habitación:** NO

**Derechos y Deberes:** SI

**Comprabante de Atención:** SI

**Comunicaciones:** SI

### Medio de Ingreso del Paciente

**Medio de Ingreso del Paciente:** Camilla..

### Subjetivo

**Comentarios:** ME DUELE EL BRAZO

### Valoración Cefalocaudal.

**Describir:** INGRESA PACIENTE DE URGENCIAS INGRESA EN CAMILLA EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA, AL MONITOR EN RITMO SINUSIAL NORMOCARDICO 39 CON PRESION ARTERIAL 133/57 AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LAS LUZ, MUCOSAS HIDRATADAS, CAVIDAD ORAL LIMPIA, CUELLO CENTRADO MOVIL, SIN PRESENCIA DE RIGIDEZ, NO SE PALPAN MASAS, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, SIN PRESENCIA DE DOLOR TORAXICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO POR ENCIMA DE 95%, ABDOMEN GLOBOSO NO DOLOROSO, NO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES IZQUIERDA CON FRACTURA CON MINUTA INFERIORES MOVILES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, CON LIQUIDOPS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN APAREMNTÉ SIGNOS DE FLEBITIS, PIEL INTEGRÁ, HIDRATADA, DIURESIS ESPONTANEA.SE INDAGA SOBRE ALERGIAS A MEDICAMENTOS LO CUAL NIEGA, SE DEJA EN CAMA, COMODA CON BARANDAS ARRIBA, CAMA A MINIMO NIVEL Y FRENADA, CON BARANDAS SEGURAS, SE TOMA ELECTROCARDIGRAMA, GLUCOMETRIA DE INGRESO:1121MG/DL CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON PUNTO AMARILLO DE RIESGO DE CAIDAS; SE INSTALAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS NITROPRUSIATO EN TITULACION, SE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDAS, SE ASISTE EN SUS ACTIVIDADES Y SE INDICA NO MOVILIZARSE O PARARSE SIN LA ASISTENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA.SE DA INFORMACION A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, MANEJO DE RESIDUOS, INSUMOS PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE, CONSENTIMIENTO DE INGRESO A LA UCIN, CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, EL CUAL ACEPTA Y FIRMA, PREVENCION DE INFECCIONES, DE CAIDAS, ADMINISTRACION SEGURA DE MEDICAMENTOS, CUIDADOS CON LA PIEL, CUIDADOS CON LA ALIMENTACION, CUIDADO CON INVASIVOS ETC., RECOMENDACIONES DURANTE LA VISITA.SE INSTAURAN CUIDADOS DE ENFERMERIA: MONITOREO

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Hora.:** 06:48

**Nombre del Admisionador:** ...

**En días:**

**Asignacion de Habitación y Cama:** NO

**Presentacion del Equipo Interdisciplinario:** SI

**Plan de Emergencias:** NO

**Manejo de Residuos Hospitalarios:** NO

HEMODIAMICO CONTINUO POSICION SEMIFOWLER VIGILAR ARRITMIAS VIGILAR PRESENCIA DE DOLOR PRECORDIAL EVALUAR PATRON RESPIRATORIO CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ASISTENCIA EN SUS ACTIVIDADES BASICAMENTE TERAPIA RESPIRATORIA Y REHABILITACION MEDIDAS ANTIEMBOLICAS MEDIDAS ANTI ESCARAS CUIDADOS CON PIEL CAMBIOS DE POSICION CONTROL METABOLICO SEGUN INDICACION MANTENER BARANDAS ARRIBA ENJUAGUES ORALES CON CLORHEXIDINA Y LIMPIEZA DE LA CAVIDAD ORAL UTILIZACION ESTRICTA DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS AVISAR CAMBIOS HEMODINAMICOS INMEDIATAMENTE RECIBO FOLIO DE OBSERVACION

**Oxigeno**

**Oxigeno:** Si

**Sonda**

**Sonda:** No

**Acceso Venoso.**

**Acceso Venoso.:** No

**Drenes**

**Drenes:** No

**Tubos**

**Tubos:** No

**Otro.**

**Otro.:** No

**Medicamentos**

**Medicamentos:** No

**Estado de la Piel al ingreso**

**Describir la piel al ingreso:** INTEGRAL

**Intervencion.**

**Comentarios:** SE INSTAURAN CUIDADOS DE ENFERMERIA: MONITOREO HEMODIAMICO CONTINUO POSICION SEMIFOWLER VIGILAR ARRITMIAS VIGILAR PRESENCIA DE DOLOR PRECORDIAL EVALUAR PATRON RESPIRATORIO CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ASISTENCIA EN SUS ACTIVIDADES BASICAMENTE TERAPIA RESPIRATORIA Y REHABILITACION MEDIDAS ANTIEMBOLICAS MEDIDAS ANTI ESCARAS CUIDADOS CON PIEL CAMBIOS DE POSICION CONTROL METABOLICO SEGUN INDICACION MANTENER BARANDAS ARRIBA ENJUAGUES ORALES CON CLORHEXIDINA Y LIMPIEZA DE LA CAVIDAD ORAL UTILIZACION ESTRICTA DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS AVISAR CAMBIOS HEMODINAMICOS INMEDIATAMENTE

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**Pendientes**

**Descripción:** VALORACION ORTOPEDIA

**Plan de Enseñanza Durante Hospitalización.**

**Descripción de Cuidados:** - SE INSTAURAN CUIDADOS DE ENFERMERIA: MONITOREO HEMODIAMICO CONTINUO POSICION SEMIFOWLER VIGILAR ARRITMIAS VIGILAR PRESENCIA DE DOLOR PRECORDIAL EVALUAR PATRON RESPIRATORIO CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ASISTENCIA EN SUS ACTIVIDADES BASICAMENTE TERAPIA RESPIRATORIA Y REHABILITACION MEDIDAS ANTIEMBOLICAS MEDIDAS ANTI ESCARAS CUIDADOS CON PIEL CAMBIOS DE POSICION CONTROL METABOLICO SEGUN INDICACION MANTENER BARANDAS ARRIBA ENJUAGUES ORALES CON CLORHEXIDINA Y LIMPIEZA DE LA CAVIDAD ORAL UTILIZACION ESTRICTA DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS AVISAR CAMBIOS HEMODINAMICOS INMEDIATAMENTE

**Custodia de Objetos Personales**

**Si su respuesta es positiva Favor:**

**RC-051 V2 06-03-2009:**

**Reingreso**

**Reingreso Antes de 48 Horas:** NO

**Diligenciar Formato::**

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

**Por la Misma Causa:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 48733

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEUCIS-003  
Fecha Historia:25/04/2017 06:32 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 25/04/2017 06:32 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4471332  
Registro de Admision No: 270790



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE UCIS:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 25/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** UCIN

### Hora de la Atención

**Hora en Formato Militar:**

**Unidad en la que esta el Paciente:**

**Unidad en la que esta el Paciente:** UNIDAD INTERMEDIA

### Comentarios de Enfermería

**Comentarios:** 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE , ALERTA , ORIENTADA , PACIENTE EN SILLA GLASGOW 15/15 ,HIDRATADA, AFEBRIL , SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , SATURANDO 90%, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO , BUENA PERFUSION DISTAL Y PERIBUCAL , PACIENTE CON CUELLO MOVIL , AL MONITOR SE OBSERVA NORMOCARDICA (70 LATIDOS POR MINUTO) TENDIENTE A LA HIPOTENCION NO COLAPSANTE ( 93/52 MEDIA DE 63 ) , SE OBSERVA CON CATETER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IDERECHO CON TAPON SALINO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS , PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION , PACIENTE CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON INMOVILIZACION , PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION , GENITALES DE CARACTERISTICAS NORMALES , ELIMINA ESPONTANEO EN EL BAÑO EN POCA CANTIDAD , PIEL INTEGRAL , NO EDEMA EN EXTREMIDADES , MOVILIZA EL RESTO DE EXTREMIDADES SIN COMPLICACION , SE LE RECOMIENDA A LA PACIENTE NO LEVANTARSE SOLO POR SU SEGURIDAD, QUE DEBE LLAMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA SER ATENDIDO Y SE LE EXPLICAN LOS RIESGOS DE CAIDA. SE PRESENTA PERSONAL DE ENFERMERIA , SE VERIFICAN BARANDAS ARRIBA , CAMA FRENADA Y A MINIMO NIVEL , ESTA CON MONITOREO UCIN Y MANILLAS SEGUN PROTOCOLO , PACIENTE CON INMOVILIZACION TERAPEUTICA CUIDADOS ENFERMERIA:MONITOREO HEMODINAMICOPOSICION SEMIFOWLERCONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOSCUIDADOS CON INVASIVOSCUIDADOS CON PIELCAMBIOS DE POSICION MEDIDAS ANTIESCARASMEDIDAS ANTIEMBOLICASBARANDAS ARRIBASSPO2 MAYOR DE 90%PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO PASA LA TARDE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES , GLASGOW 15/15 ,HIDRATADO, AFEBRIL , PACIENTE COMUNICATIVA , COLABORADORA , SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , SATURANDO 90%, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO , BUENA PERFUSION DISTAL Y PERIBUCAL , AL MONITOR NORMOCARDICO Y NORMOTENSO , ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IDERECHO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , ELIMINANDO ESPONTANEO EL BAÑO BUEN GASTO URINARIO .PACIENTE ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS , SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION ,ASEO BUCAL , SE LE ASISTE EN ACTIVIDADES , QUEDA PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA , CAMA FRENADA Y A MINIMO NIVEL, CON INMOVILIZACION TERAPEUTICA , MANILLAS SEGUN PROTOCOLO , SEMIFOWLER, SE DA EDUCACION SOBRE RIESGOS DE CAIDAS PENDIENTE :VALORACION POR ORTOPEDIA , MANEJO POR MEDICINA INTERNA , ECO TT , TAC DE TORAX

### Programa de Seguridad del Paciente

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

CC 1053834665  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 36330

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEUCIS-003  
Fecha Historia:25/04/2017 06:42 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 25/04/2017 06:42 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4471370  
Registro de Admision No: 270790



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE UCIS:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 25/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** UCIN

### Hora de la Atención

**Hora en Formato Militar:**

**Unidad en la que esta el Paciente**

**Unidad en la que esta el Paciente:** UNIDAD INTERMEDIA

### Comentarios de Enfermería

**Comentarios:** 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE , ALERTA , ORIENTADA , PACIENTE EN SILLA GLASGOW 15/15 ,HIDRATADA, AFEBRIL , SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , SATURANDO 90%, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO , BUENA PERFUSION DISTAL Y PERIBUCAL , PACIENTE CON CUELLO MOVIL , AL MONITOR SE OBSERVA NORMOCARDICA (70 LATIDOS POR MINUTO) TENDIENTE A LA HIPOTENCION NO COLAPSANTE ( 93/52 MEDIA DE 63 ) , SE OBSERVA CON CATETER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IDERECHO CON TAPON SALINO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS , PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION , PACIENTE CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON INMOVILIZACION , PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION , GENITALES DE CARACTERISTICAS NORMALES , ELIMINA ESPONTANEO EN EL BAÑO EN POCA CANTIDAD , PIEL INTEGRAL , NO EDEMA EN EXTREMIDADES , MOVILIZA EL RESTO DE EXTREMIDADES SIN COMPLICACION , SE LE RECOMIENDA A LA PACIENTE NO LEVANTARSE SOLO POR SU SEGURIDAD, QUE DEBE LLAMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA SER ATENDIDO Y SE LE EXPLICAN LOS RIESGOS DE CAIDA. SE PRESENTA PERSONAL DE ENFERMERIA , SE VERIFICA BARANDAS ARRIBA , CAMA FRENADA Y A MINIMO NIVEL , ESTA CON MONITOREO UCIN Y MANILLAS SEGUN PROTOCOLO , PACIENTE CON INMOVILIZACION TERAPEUTICA CUIDADOS ENFERMERIA:MONITOREO HEMODINAMICOPOSICION SEMIFOWLERCONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOSCUIDADOS CON INVASIVOSCUIDADOS CON PIELCAMBIOS DE POSICION MEDIDAS ANTIESCARASMEDIDAS ANTIEMBOLICASBARANDAS ARRIBASSPO2 MAYOR DE 90%PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO PASA LA TARDE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES , GLASGOW 15/15 ,HIDRATADO, AFEBRIL , PACIENTE COMUNICATIVA , COLABORADORA , SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , SATURANDO 90%, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO , BUENA PERFUSION DISTAL Y PERIBUCAL , AL MONITOR NORMOCARDICO Y NORMOTENSO , ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IDERECHO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , ELIMINANDO ESPONTANEO EL BAÑO BUEN GASTO URINARIO .PACIENTE ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS ORDENADOS , SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION ,ASEO BUCAL , SE LE ASISTE EN ACTIVIDADES , QUEDA PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA , CAMA FRENADA Y A MINIMO NIVEL, CON INMOVILIZACION TERAPEUTICA , MANILLAS SEGUN PROTOCOLO , SEMIFOWLER, SE DA EDUCACION SOBRE RIESGOS DE CAIDAS PENDIENTE :VALORACION POR ORTOPEDIA , MANEJO POR MEDICINA INTERNA , ECO TT , TAC DE TORAX

### Programa de Seguridad del Paciente

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 18:41

**Diligenciar Formato::**

ENF. MONICA ALEXANDRA GIRALDO HOLGUIN  
CC 1053834665  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 36330

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NEUCIS-003  
Fecha Historia: 25/04/2017 11:24 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 25/04/2017 11:24 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4471758  
Registro de Admision No: 270790



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE UCIS: IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha: 25/04/2017

Nombre: FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Telefono: NT

Sexo: Femenino

Convenio: UCIN

### Hora de la Atención

Hora en Formato Militar:

Unidad en la que esta el Paciente

Unidad en la que esta el Paciente: UNIDAD INTERMEDIA

### Comentarios de Enfermería

**Comentarios:** 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, PACIENTE EN SILLA GLASGOW 15/15, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, SATURANDO 90%, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, BUENA PERFUSION DISTAL Y PERIBUCAL, PACIENTE CON CUELLO MOVIL, AL MONITOR SE OBSERVA NORMOCARDICA (70 LATIDOS POR MINUTO) TENDIENTE A LA HIPOTENCION NO COLAPSANTE (99/55 MEDIA DE 69), SE OBSERVA CON CATETER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IDERECHO CON TAPON SALINO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE CON FRACTURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON INMOVILIZACION, SE OBSERVA HEMATOMA, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES DE CARACTERISTICAS NORMALES, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO EN POCA CANTIDAD, PIEL INTEGRAL, NO EDEMA EN EXTREMIDADES, MOVILIZA EL RESTO DE EXTREMIDADES SIN COMPLICACION, SE LE RECOMIENDA A LA PACIENTE NO LEVANTARSE SOLO POR SU SEGURIDAD, QUE DEBE LLAMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA SER ATENDIDO Y SE LE EXPLICAN LOS RIESGOS DE CAIDA. SE PRESENTA PERSONAL DE ENFERMERIA, SE VERIFICAN BARANDAS ARRIBA, CAMA FRENADA Y A MINIMO NIVEL, ESTA CON MONITOREO UCIN Y MANILLAS SEGUN PROTOCOLO, CUIDADOS ENFERMERIA: MONITOREO HEMODINAMICO POSICION SEMIFOWLER CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS CUIDADOS CON INVASIVOS CUIDADOS CON PIEL CAMBIOS DE POSICION MEDIDAS ANTI ESCARAS MEDIDAS ANTI EMBOLICAS BARANDAS ARRIBA SPO2 MAYOR DE 90% PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

### Programa de Seguridad del Paciente

SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:

RC-004-V2 15-01-2009:

Historia: 24410254

Direccion: NT

Edad: 60 Años

E.A.P.B.: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Hora:: 23:19

Diligenciar Formato::

*Maria Elena Cardona G.*

ENF. AUX. MARIA ELENA CARDONA GUTIERREZ  
CC 24343673  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro.

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEUCIS-003

Fecha Historia:26/04/2017 02:39 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 26/04/2017 02:39 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4472915

Registro de Admision No: 270790

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE UCIS:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 26/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** UCIN

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Unidad en la que esta el Paciente**

**Unidad en la que esta el Paciente:** UNIDAD INTERMEDIA

### Comentarios de Enfermería

**Comentarios:** Por indicación médica se DA TRASLADO A PISO PACIENTE EN LA UNIDAD EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DURANTE EL DIA PASA AFEBRIL E HIDRATADO,CONSCIENTE,ORIENTADO,GLASGOW15/15, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, TORAX SIMETRICO, NO SIGNOS ANGINOSOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO SOBRE 90% SIN SOPORTE DE OXIGENO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, EXTREMIDADESSUPERIORES CON PRESENCIA DE FRACTURA EN BRAZO IZQUIERDO INFERIORES SIN PRESENCIA DE EDEMA, TAPON SALINO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION ELIMINA ESPONTANEO EN PATO EN ADECUADA CANTIDAD, ORINA DE CARACTERISTICAS NORMALES, DURANTE EL DIA PACIENTE ASINTOMATICO TOLERA VIA ORAL, TRATAMIENTO MEDICO, SE REALIZO ACTIVIDAD CAMA-SILLA TOLERADO POR EL PACIENTE SE HIDRATA PIEL Y SE ASISTE EN SUS ACTIVIDADES BASICAS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO.MANEJO POR ORTOPEDIA MAOS EN TRAMITE POR QUIROFANO DESDE PENDIENTE REPORTE ANGIOTAC

### Programa de Seguridad del Paciente

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 14:35

**Diligenciar Formato::**

ENF. VALENTINA GIRALDO GUTIERREZ

CC 1053803997

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 22024

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-001

Fecha Historia:26/04/2017 03:07 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 26/04/2017 03:07 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4472973

Registro de Admision No: 270930

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA DE ENFERMERIA DE INGRESO A HOSPITALIZACION:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 26/04/2017

**Historia:** 24410254

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Autorización de Servicios por la E.P.S**

**Nro de Autorización o NAP Hospitalario.:** CORREO

**Vigencia de este NAP?:** 30

**Servicio de donde Proviene**

**Servicio de donde Proviene:** Cuidado Intensivo

**Protocolo de Bienvenida**

**Plataforma Estrategica:** NO

**Inventario de la Habitación:** SI

**Derechos y Deberes:** SI

**Comprabante de Atención:** SI

**Comunicaciones:** SI

**Medio de Ingreso del Paciente**

**Medio de Ingreso del Paciente:** Silla de Ruedas

**Subjetivo**

**Comentarios:** INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EXPRESA "ME SIENTO BIEN EL DOLOR ESTA CALMADO"

**Valoracion Cefalocaudal.**

**Describir:** INGRESA PACIENTE EN COMPAÑIA DE ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, DEL SERVICIO DE UCI, CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA FRACTURA DE DIAFISIS DE HUMERO IZQUIERDO . ANTECEDENTES DE HTA, DIABETES NO INSULINOREQUIRIENTE . PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , CON TAPON SALINO EN DORSO DE MANO CATETER NUMERO 20, PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA CON IMMOVILIZADOR EN EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO, CABESTRILLO, HAY BUENA PERFUSION Y PULSOS NO EQUIMOSIS, EABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO SIN COMPLICACION, NO EDEMA, PIEL INTEGRAL.

**Oxigeno**

**Oxigeno:** No

**Sonda**

**Sonda:** No

**Acceso Venoso.**

**Acceso Venoso.:** Si

**Drenes**

**Drenes:** No

**Tubos**

**Tubos:** No

**Medicamentos**

**Medicamentos:** Si

**Otro.**

**Otro.:** No

**Intervencion.**

**Comentarios:** SE UBICA EN HABITACION, SE VALORA MATERNA, SE VERIFICAN MANILLAS DE IDENTIFICACION, SE PRESENTA EQUIPO DE ENFERMERIA, SE DEJA COMODA, CON BARANDAS ARRIBA, SE INDICA TIMBRE DEL LLAMADO, SE COLOCA TABLERO DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PLAN DE CUIDADOS, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO SOBRE LA LLEGADA DE LA MATERNA AL SERVICIO, INTERROGO SI ES ALERGICA ALGUN MEDICAMENTOS EXPRESA QUE NO NI A COMIDAS

**Diligenciar escala de Riesgo**

**Diligenciar escala de Riesgo:** Si

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!:**

**Pendientes**

**Descripción:** INGRESO MEDICO TTE DE MAOS EN CX DESDE EL 25/04/17 CX CUANDO LLEGE EL MAOS

**Plan de Enseñanza Durante Hospitalización.**

**Descripción de Cuidados:** POSICION SEMIFOWLER VIGILARPRESENCIA DE DOLOR PRECORDIAL EVALUAR PATRON RESPIRATORIOASISTENCIA EN SUS ACTIVIDADES BASICASTERAPIA RESPIRATORIA Y

**Dirección:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora.:** 15:02

**Nombre del Admisionador:** URG ANA MARIA

**En días:**

**Cual:** XX

**Asignacion de Habitación y Cama:** NO

**Presentacion del Equipo Interdisciplinario:** SI

**Plan de Emergencias:** SI

**Manejo de Residuos Hospitalarios:** SI

**Cual:** DORSO DE MANNO MSD NRO 20

**Medicamentos:** .

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

REHABILITACION MEDIDAS ANTIEMBOLICAS MEDIDAS ANTIESCARAS CUIDADOS CON PIEL MANTENER  
BARANDAS ARRIBA UTILIZACION ESTRICTA DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACION DE  
MEDICAMENTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSION DISTAL MSI

**Custodia de Objetos Personales**

Si su respuesta es positiva Favor:

RC-051 V2 06-03-2009:

**Reingreso**

Reingreso Antes de 15 Dias?: NO

Diligenciar Formato::

**Programa de Seguridad del Paciente**

SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:

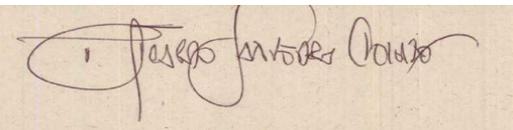
RC-004-V2 15-01-2009:

Diligenciar Formato::

Por la Misma Causa:

RC-004-V2 15-01-2009:

Diligenciar Formato::



ENF. RICARDO SAAVEDRA COLLAZOS

CC 12282620

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 12282620

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: NEHOSP-003

Fecha Historia: 26/04/2017 08:01 p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 26/04/2017 08:01 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4473469

Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

Fecha: 26/04/2017

Nombre: FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Telefono: NT

Sexo: Femenino

Convenio: SEGUROS

Hora de la Atención

Hora en Formato Militar:

Datos de la Consulta

**Comentarios:** ENTREGO PACIENTE EN CAMA, REFIERE SENTIRSE BIEN, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, CAVIDAD ORAL LIMPIA Y SANA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAPÓN SALINO EN DORSO DERECHO PARA TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA, CON CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, RESTO DE PIEL INTEGRAL PACIENTE CON GLUCOMETRIA SE LAS 18+00 HORAS DE 302MG/DL, SE INFORMA A MEDICA DE TURNO DRA ANDREA QUEDA CAMA CON BARANDAS ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN MARCADOS SEGÚN PROTOCOLO, SIN ACOMPAÑANTE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS ASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS DE LA PIEL VIGILAR DOLOR VIGILAR PERFUSION DISTAL MEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSIS BARANDAS ARRIBA ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS PENDIENTES: DIETA HIPOSODICA-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:

RC-004-V2 15-01-2009:

Historia: 24410254

Direccion: NT

Edad: 60 Años

E.A.P.B.: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Hora:: 19:58

Diligenciar Formato::



ENF. MONICA MILENA LOPEZ SANCHEZ  
CC 1055830616  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 34778

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-002  
Fecha Historia:26/04/2017 10:58 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 26/04/2017 10:58 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4473668  
Registro de Admisión No: 270930



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

**NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 26/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Subjetivo**

**Descripción:** PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

**Objetivo**

**Describir:** RECIBO PACIENTE EN CAMA,REFIERE SENTIRSE BIEN,SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA,GLASGOW 15/15,AFEBRIL,HIDRATADA,CAVIDAD ORAL LIMPIA Y SANA,SIN SOPORTE DE OXIGENO,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,TIENE TAPÓN SALINO EN DORSO DERECHO PARA TRATAMIENTO,SIN SIGNOS DE FLEBITIS,SE OBSERVA CON CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA,GENITORINARIO INTEGRO,TIENE PIEL INTEGRAS ESTA CAMA CON BARANDAS ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN MARCADOS SEGÚN PROTOCOLO,CON ACOMPAÑANTECUIDADOS DE ENFERMERÍA:CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS ASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS DE LA PIEL VIGILAR DOLOR VIGILAR PERFUSION DISTAL MEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSIS BARANDAS ARRIBA ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS

**Intervención**

**Comentarios:** SE REALIZA PRESENTACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SE VERIFICA ESTADO DEL PACIENTE SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO BARANDAS ARRIBA Y SE DAN INDICACIONES

**Diligenciar escala de Riesgo**

**Actualizar Escala de Riesgo:** ALTO

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!:**

**Pendientes**

**Descripción de Pendientes:** DIETA HIPOSODICA MANEJO POR ORTOPEDIA PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 22:54

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**Diligenciar Formato::**

ENF. ERIKA JOANNA DUQUE GUTIERREZ  
CC 1053826257  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 36716

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia:27/04/2017 06:51 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 27/04/2017 06:51 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4473984

Registro de Admision No: 270930

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

#### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 27/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** ENTREGO PACIENTE EN CAMA,REFIERE SENTIRSE BIEN,SE OBSERVA PASAR LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,DUERME INTERVALOS CORTOS,CONCIENTE, ORIENTADA,GLASGOW 15/15,AFEBRIL,HIDRATADA,CAVIDAD ORAL LIMPIA Y SANA,SIN SOPORTE DE OXIGENO,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,TIENE TAPÓN SALINO EN DORSO DERECHO PARA TRATAMIENTO,SIN SIGNOS DE FLEBITIS,SE OBSERVA CON CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA,GENITORINARIO INTEGRO,ELIMINA ESPONTAENO EN BAÑO,NO HACEMDEPOSICION,TIENE PIEL INTEGRAL ESTA CAMA CON BARANDAS ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, TABLERO Y

MANILLA DE IDENTIFICACIÓN MARCADOS SEGÚN PROTOCOLO,CON ACOMPAÑANTECUIDADOS DE ENFERMERÍA:CONTROL DE SIGNOS VITALESCUIDADOS CON ACCESO VENOSOVIGILAR SIGNOS DE FLEBITISASISTIR EN ACTIVIDADESCUIDADOS DE LA PIELVIGILAR DOLOR VIGILAR PERFUSION DISTALMEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSISBARANDAS ARRIBAASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS PENDIENTES:DIETA HIPOSODICAMANEJO POR ORTOPEDIAPENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 06:50

**Diligenciar Formato::**

ENF. ERIKA JOANNA DUQUE GUTIERREZ

CC 1053826257

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 36716

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-002

Fecha Historia:27/04/2017 08:15 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 27/04/2017 08:15 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4474126

Registro de Admision No: 270930

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

**NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 27/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Subjetivo**

**Descripción:** 07+00PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR

**Objetivo**

**Describir:** 07+00RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTA, TRANQUILA, CONCIENTE , ORIENTADA, CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN APORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAVIDAD ORAL HUMEDA Y PERMEABLE, FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO INMOVILIZADA CON CABESTRILLO, TAPON SALINO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE SIN COMPLICACIONES

**Intervención**

**Comentarios:** SE VERIFICA ESTADO DE LA PACIENTE, SE INDICA A LA PACIENTE QUE SI NECESITA ALGO QUE ACTIVE EL LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE

**Diligenciar escala de Riesgo**

**Actualizar Escala de Riesgo:** YA ESTA

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!**

**Pendientes**

**Descripcion de Pendientes:** -MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIASMIFOWLERASISTIR EN ACTIVIDADESCUIDADOS CON FRATURA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 08:10

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**Diligenciar Formato::**

Maria T. Pelaez L.

ENF. AUX. MARIA TERESA PELAEZ LOPEZ

CC 24348994

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 33417

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia:27/04/2017 05:12 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 27/04/2017 05:12 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4475063

Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 27/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 60 Años



**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS  
**Hora de la Atención**  
**Hora en Formato Militar:**  
**Datos de la Consulta**

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 17:11

**Comentarios:** SE CAMBIA ACCESO VENOSO Y EQUIPOS POR PROTOCOLO PREVIA EXPLICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE LA PACIENTE, SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE VERIFICA SITIO DE INSERCIÓN Y SE PROCEDE HACER DESINFECCIÓN DE SITIO CON ALCOHOL AL 70% SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATÉTER NUMERO 20 ÚNICA PUNCIÓN, SE VERIFICA PERMEABILIDAD SE DEJA CON TAPON SE FIJA CON APÓSITO TEGADERM PREVIAMENTE ROTULADO, SE DEJA PACIENTE CÓMODO, SE ORGANIZA EQUIPO Y SE ELIMINA RESIDUOS, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

**Programa de Seguridad del Paciente**  
**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**  
**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

Maria T. Peldsz L.

ENF. AUX. MARIA TERESA PELAEZ LOPEZ  
CC 24348994  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 33417

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NEHOSP-003  
Fecha Historia: 27/04/2017 06:49 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 27/04/2017 06:49 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4475244  
Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 27/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**Historia:** 24410254  
**Direccion:** NT  
**Edad:** 60 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora de la Atención**  
**Hora en Formato Militar:**  
**Datos de la Consulta**

**Hora::** 18:49

**Comentarios:** PACIENTE PASA EL DIA ESTABLE, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL Y EL TRATAMIENTO ORDENADO, ELIMINA Y HACE DEPOSICION ENTREGO PACIENTE EN CAMA DESPIERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN APORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAVIDAD ORAL HUMEDA Y PERMEABLE, TAPON SALINO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA, PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACIONES-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA SEMIFOWLERASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS CON FRATURA

**Programa de Seguridad del Paciente**  
**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**  
**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

Maria T. Peldsz L.

ENF. AUX. MARIA TERESA PELAEZ LOPEZ  
CC 24348994  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 33417

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NEHOSP-002  
Fecha Historia: 27/04/2017 10:01 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 27/04/2017 10:01 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4475548  
Registro de Admisión No: 270930



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha: 27/04/2017

Nombre: FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Telefono: NT

Sexo: Femenino

Convenio: SEGUROS

Hora de la Atención

Hora en Formato Militar:

Subjetivo

Descripción: 22+00PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR.

Objetivo

Describir: RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAVIDAD ORAL HUMEDA Y PERMEABLE, FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO INMOVILIZADA CON CABESTRILLO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, CON TAPON SALINO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CANALIZADA CON CATETER 20 SIN SIGNIS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIN EDEMAS EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO E INFERIORES, QUEDA CON BARANDAS ARRIBA, MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON ACOMPAÑANTE. CUIDADOS DE ENFERMERIA: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO BARANADA ARRIBAMEDIDAS ANTINUEMONIA, ANTITROMBOTICAS EN JUAGUES BUCALES CON CLORHEXIDACUIDADOS CON PIEL ASISTIR EN ACTIVIDADES

Intervención

Comentarios: SE VERIFICA ESTADO DEL PACIENTE, ACCESO VENOSO, TIMBRE A LA MANO, MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION, SE DA INDICACIONES DE ACUDIR EL TIMBRE, PRESENTACION PERSONAL

Diligenciar escala de Riesgo

Actualizar Escala de Riesgo: ALTO

Alergia a Medicamentos

Alergia a Medicamentos: No

! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!

Pendientes

Descripción de Pendientes: MANEJO POR ORTOPEDIAPENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

Programa de Seguridad del Paciente

SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:

RC-004-V2 15-01-2009:

Historia: 24410254

Dirección: NT

Edad: 60 Años

E.A.P.B.: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Hora:: 21:56

SI EL PACIENTE ES ALERGICO:

Diligenciar Formato::

Paula Andrea Arias Rivera

ENF. AUX PAULA ANDREA ARIAS RIVERA  
CC 1053809018  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 34924

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia:28/04/2017 06:48 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 06:48 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4475953

Registro de Admision No: 270930

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

#### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 28/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE HUMERO IZQUIERDO, PACIENTE NORMOTENSA, NORMOCARDICA, AFEBRIL, ULTIMA GLUCOMETRIA 122 MGD/L, QUEDA EN SALA DE RECUPERACION, FAMILIA ENTERADA DE LA CONDUCTA, ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI NRO 20, POR DIFICIL ACCESO, QUEDA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS E INFECCION

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

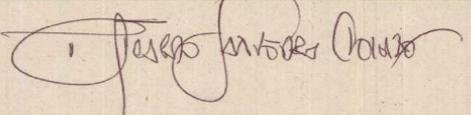
**Direccion:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 06:45

**Diligenciar Formato::**



ENF. RICARDO SAAVEDRA COLLAZOS

CC 12282620

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 12282620

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia:28/04/2017 06:50 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 06:50 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4475958

Registro de Admision No: 270930

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

#### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 28/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** 07+00ENTREGO PACIENTE EN QUIROFANO CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL,

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 06:48

HIDRATADA, DURANTE LA NOCHE PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DUERME INTERVALOS CORTOS, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, SIN COMPLICACION, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAVIDAD ORAL HUMEDA Y PERMEABLE, FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO INMOVILIZADA CON CABESTRILLO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, CON TAPON SALINO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CANALIZADA CON CATETER 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO HACE DEPOSICION, SIN EDEMAS EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO E INFERIORES, SIGNOS VITALES ESTABLES, NO REFIERE NADA EN ESPECIAL, QUEDA CON BARANDAS ARRIBA, MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON ACOMPAÑANTE. CUIDADOS DE ENFERMERIA: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO BARANADA ARRIBA MEDIDAS ANTITUERMO, ANTITROMBOTICAS EN JUAGUES BUCALES CON CLORHEXIDA CUIDADOS CON PIEL ASISTIR EN ACTIVIDADES PENDIENTE. MANEJO POR ORTOPEDIA PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

*Paula Andrea Arias Rivera*

ENF. AUX PAULA ANDREA ARIAS RIVERA  
CC 1053809018  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 34924

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: NENFAMBQX  
Fecha Historia: 28/04/2017 07:20 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 28/04/2017 07:20 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4476008  
Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE INGRESO A AMBULATORIO QUIROFANO:**

**DATOS DEL PACIENTE.**

**Convenio:** SEGUROS

**Edad:** 60 Años

**Historia:** 24410254

**Sexo:** Femenino

**DATOS DEL INGRESO.**

**NUMERO AUTORIZACION O NAP:** 15

**Observación:** - INGRESA PACIENTE A AMBULATORIOS DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR POR SUS MEDIOS, ORIENTADO, CONCIENTE, EN AYUNAS, EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR, SE CAMBIA POR ROPA COMODA, SE CANALIZA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON INTRACATH 18 PREVIO LAVADO DE MANOS, SE COLOCA BATA, GORRO, POLAINAS, SIN COMPLICACIONES, SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, SE INICIA PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA, REFIERE NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS, REFIERE NO ENFERMEADES DE IMPORTANCIA, SE TRASLADA A SALA DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO, CANASTA DE MEDICAMENTOS E HISTORIA CLINICA COMPLETA.

**SIGNOS VITALES.**

**Presión Arterial:** 111-74

**F. Respiratoria:** 21

**SatO2:** 95

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Fecha:** 28/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**NOMBRE DEL AUTORIZADOR:** 15

**F. Cardíaca:** 75

**Temperatura:** 36.00

**Saturación de O2:** 95

ENF. AAUX BRIAN ALEXIS DIAZ JARAMILLO  
CC 1054994583  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 1054994583

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003  
Fecha Historia:28/04/2017 10:07 a.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 10:07 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4476294  
Registro de Admisión No: 270930



### **NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

### **IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 28/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Teléfono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** 9+30 RECIBO LLAMADA DE QUIROFANOS, INFORMANDO QUE SE CANCELA PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE POR FALTA DE PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE TRASLADA PACIENTE PARA LA HABITACION, SE DEJA COMODA Y SE INFORMA A MEDICO DE TURNO.

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 60 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 10:06

**Diligenciar Formato::**

*Angela María Parra T.*

ENF. ANGELA MARIA PARRA TORRES  
CC 1053770010  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 21138

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NENFAMBQX  
Fecha Historia:28/04/2017 10:24 a.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 10:24 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4476316  
Registro de Admisión No: 270930



### **NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE INGRESO A AMBULATORIO QUIROFANO:**

### **DATOS DEL PACIENTE.**

**Convenio:** SEGUROS

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Edad:** 60 Años  
**Historia:** 24410254  
**Sexo:** Femenino

**Fecha:** 28/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**DATOS DEL INGRESO.**

**NUMERO AUTORIZACION O NAP:** 0

**NOMBRE DEL AUTORIZADOR:** 000

**Observación:** LA NOTA ANTERIOR SE GUERDO POR FALLA DEL SISTEMA, SE LE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE YA QUE EL ANESTESIOLOGO REQUIRIO OTROS EXMANES QUE LA PACIENTE NO TENIA REALIZADOS, SE PREPARA LA CEFAZOLINA 2 AMPOLLAS EN 100 CC DE SSN NO SE LE ADMINISTRA A LA PACIENTESE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS MOTIVO DE PORQUE SE LE SUSPENDE EL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE, QUEDA PENDIENTE REPROGRAMAR SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA

**SIGNOS VITALES .**

**Peso (kg):** 0  
**F. Cardiaca:** 0  
**Temperatura:** 0  
**Saturación de O2:** 000

**Presión Arterial:** 000  
**F.Respiratoria:** 00  
**SatO2.:** 0  
**Paraclínicos:** 0000

*Blanca Alexandra Cortes V*

ENF. AAUX BLANCA ALEXANDRA CORTES VANEGAS  
CC 1053781958  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 34299

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: NEHOSP-003  
Fecha Historia: 28/04/2017 10:41 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 28/04/2017 10:41 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4476349  
Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 28/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT

**Historia:** 24410254  
**Dirección:** NT  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora.:** 10:41

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** 07+00RECIBO PACIENTE EN QUIROFANO

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato.:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

ENF. LUISA FERNANDA CASTRO BETANCUR  
CC 1059813664

Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 37360

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003  
Fecha Historia:28/04/2017 07:09 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 07:09 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4477249  
Registro de Admision No: 270930



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 28/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**Historia:** 24410254  
**Direccion:** NT  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

### Hora de la Atención

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 19:09

### Datos de la Consulta

**Comentarios:** 19+00PACIENTE QUE PASA EL DIA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES,

ACEPTA Y TOLERA EL TRATAMIENTO MEDICO Y LA VIA ORAL, SE LE

TOMAN SIGNOS VITALES DE RUTINA Y GLUCOMETRIAS DE CONTROL, NO

PRESENTA COMPLICACION EN EL DIA, PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA,

CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE

DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CAVIDAD BUCAL

PERMEABLE Y LIMPIA, FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO

INMOVILIZADA CON CABESTRILLO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, CON

TAPON SALINO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO

CANALIZADA CON CATETER 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELIMINA

ESPONTANEO EN BAÑO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E INFERIORES SIN

PRESENCIA DE EDEMA, RESTO DE PIEL INTEGRAS, CON SIGNOS VITALES

ESTABLES, BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO Y

MANILLA DE IDENTIFICACION, CON ACOMPAÑANTE.CUIDADOS DE ENFERMERIA:-CONTROL DE SIGNOS VITALES -CUIDADOS

CON ACCESO VENOSO-VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS-BARANADA ARRIBA-MEDIDAS ANTINUEMONIA,

ANTITROMBOTICAS-ENJUAGUES BUCALES CON CLORHEXIDA-CUIDADOS CON PIEL -ASISTIR EN

ACTIVIDADES-GLUCOMETRIAS CADA 12 HORASPENDIENTE.-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

### Programa de Seguridad del Paciente

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

ENF. LUISA FERNANDA CASTRO BETANCUR  
CC 1059813664  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 37360

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-002

Fecha Historia:28/04/2017 11:04 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 28/04/2017 11:04 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4477502

Registro de Admisión No: 270930

### **NOMBRE DE LA PLANTILLA**

### **NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

#### **IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 28/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Subjetivo**

**Descripción:** PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES

**Objetivo**

**Describir:** RECIBO PACIENTE EN CAMA,SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADA,CON GLASGOW DE 15/15,AFEBRIL,HIDRATADA,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,SIN SOPORTE DE OXIGENO,CAVIDAD BUCAL PERMEABLE Y LIMPIA, FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO INMOVILIZADA CON CABESTRILLO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS,ESTA CON TAPON SALINO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CANALIZADA CON CATETER 20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS,ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACION,GENOTOURINARIO INTEGRO,MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E INFERIORES SIN PRESENCIA DE EDEMA,PIEL INTEGRÁ, ESTA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, CON ACOMPAÑANTE.CUIDADOS DE ENFERMERIA:-CONTROL DE SIGNOS VITALES -CUIDADOS CON ACCESO VENOSO-VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS-BARANADA ARRIBA-MEDIDAS ANTINUEMONIA, ANTITROMBOTICAS-ENJUAGUES BUCALES CON CLORHEXIDA-CUIDADOS CON PIEL -ASISTIR EN ACTIVIDADES-GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS

**Intervención**

**Comentarios:** SE REALIZA PRESENTACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SE VERIFICA ESTADO DEL PACIENTE SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO BARANDAS ARRIBA Y SE DAN INDICACIONES

**Diligenciar escala de Riesgo**

**Actualizar Escala de Riesgo:** ALTO

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!:**

**Pendientes**

**Descripción de Pendientes:** -MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 22:59

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**Diligenciar Formato::**

ENF. ERIKA JOANNA DUQUE GUTIERREZ

CC 1053826257

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 36716

---

## **HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia: 29/04/2017 06:41 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 06:41 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4477782  
Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**Historia:** 24410254  
**Direccion:** NT  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 06:40

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** ENTREGO PACIENTE EN CAMA, SE OBSERVA PASAR LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ACEPTA TRATAMIENTO ORDENADO SIN NINGUNA COMPLICACION, DUERME INTERVALOS CORTOS, CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CAVIDAD BUCAL PERMEABLE Y LIMPIA, FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO INMOVILIZADA CON CABESTRILLO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, ESTA CON TAPON SALINO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CANALIZADA CON CATETER 20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO INTEGRO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO HACE DEPOSICION, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E INFERIORES SIN PRESENCIA DE EDEMA, PIEL INTEGRAL, ESTA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, CON ACOMPAÑANTE. CUIDADOS DE ENFERMERIA: -CONTROL DE SIGNOS VITALES -CUIDADOS CON ACCESO VENOSO-VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS-BARANDADA ARRIBA-MEDIDAS ANTITUERMOIA, ANTITROMBOTICAS-ENJUAGUES BUCALES CON CLORHEXIDA-CUIDADOS CON PIEL -ASISTIR EN ACTIVIDADES-GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS PENDIENTE.-MANEJO POR ORTOPEDIA-PENDIENTE MATERIAL PARA CIRUGIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

ENF. ERIKA JOANNA DUQUE GUTIERREZ  
CC 1053826257  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 36716

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: NEHOSP-002  
Fecha Historia: 29/04/2017 08:23 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 08:23 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4477922  
Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT

**Historia:** 24410254  
**Direccion:** NT  
**Edad:** 75 Años

**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS  
**Hora de la Atención**  
**Hora en Formato Militar:**

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 08:23

**Subjetivo**  
**Descripción:** PACIENTE MANIFIESTA ESTA BIEN

**Objetivo**  
**Describir:** 07:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, A FEBRIL, HIDRATADA, CAVIDAD ORAL LIMPIA Y SANA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAPÓN SALINO EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, CON FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO BRAZO SOPORTADO EN CABESTRILLO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIN EDEMAS E INFERIORES SIN EDEMAS, ELIMINANDO EN BAÑO, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, QUEDA SIN ACOMPAÑANTE. SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE VERIFICA ESTADO DEL PACIENTE, SE REVISAN ACCESO VENOSO Y EQUIPOS, QUEDA CAMA CON BARANDAS ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN MARCADOS SEGÚN PROTOCOLO.

**Intervención**  
**Comentarios:** CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS ASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS DE LA PIEL VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO MEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSIS GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS DIETA HIPOSODICA// SUSPENDER 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO

**Diligenciar escala de Riesgo**  
**Actualizar Escala de Riesgo:** YA ESTA

**Alergia a Medicamentos**  
**Alergia a Medicamentos:** No  
**! !NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!:**

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**Pendientes**  
**Descripción de Pendientes:** MANEJO POR ORTOPEDIA SIN VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PROGRAMACIÓN DE EVENTO QUIRÚRGICO

**Programa de Seguridad del Paciente**  
**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**  
**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

ENF. MARIBEL ALEXANDRA NARANJO CASTRILLON  
CC 30402192  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 30994-99

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NEHOSP-003  
Fecha Historia: 29/04/2017 12:09 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 12:09 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478295  
Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Teléfono:** NT  
**Sexo:** Femenino

**Historia:** 24410254  
**Dirección:** NT  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 12:08

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** SE CAMBIA ACCESO Y EQUIPOS POR FILTRACION PREVIA EXPLICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE, SE REALIZA LAVADO DE MANO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE VERIFICA SITIO DE INSERCIÓN Y SE PROCEDE HACER DESINFECCIÓN DE SITIO CON ALCOHOL AL 70%, SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATÉTER NUMERO: 18 ÚNICA PUNCIÓN, SE VERIFICA PERMEABILIDAD SE CONECTAN EQUIPOS SE FIJA CON APOSITO ROTULADO CON: NUMERO DE CATÉTER, FECHA DE INICIO, FECHA DE VENCIMIENTO, HORA Y RESPONSABLE. QUEDA PACIENTE CÓMODO, SE ORGANIZA EQUIPO Y SE ELIMINA RESIDUOS, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

ENF. MARIBEL ALEXANDRA NARANJO CASTRILLON

CC 30402192

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 30994-99

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia:29/04/2017 01:29 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 01:29 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478454

Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Teléfono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

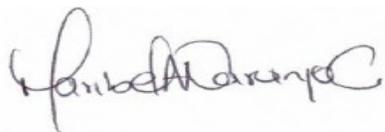
**Hora::** 13:29

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD, DURANTE LA MAÑANA PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, QUEDAN ESTABLES LOS SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES. QUEDA CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, A FEBRIL, HIDRATADA, CAVIDAD ORAL LIMPIA Y SANA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAPÓN SALINO EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, CON FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO BRAZO SOPORTADO EN CABESTRILLO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIN EDEMAS E INFERIORES SIN EDEMAS, ELIMINANDO EN BAÑO, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, QUEDA SIN ACOMPAÑANTE. SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE VERIFICA ESTADO DEL PACIENTE, SE REVISAN ACCESO VENOSO Y EQUIPOS, QUEDA CAMA CON BARANDAS ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN MARCADOS SEGÚN PROTOCOLO. CUIDADOS DE ENFERMERÍA: CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS ASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS DE LA PIEL VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO MEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSIS GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS DIETA HIPOSODICA// SUSPENDER 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTOS PENDIENTES: MANEJO POR ORTOPEDIA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PROGRAMACIÓN DE EVENTO QUIRÚRGICO

**Programa de Seguridad del Paciente**  
**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**  
**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**



ENF. MARIBEL ALEXANDRA NARANJO CASTRILLON  
CC 30402192  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 30994-99

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-002  
Fecha Historia:29/04/2017 01:55 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 01:55 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478477  
Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 29/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS  
**Hora de la Atención**  
**Hora en Formato Militar:**

**Historia:** 24410254  
**Dirección:** NT  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 13:54

**Subjetivo**  
**Descripción:** PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

**Objetivo**  
**Describir:** RECIBO PACIENTE EN CAMA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CAVIDAD BUCAL PERMEABLE Y LIMPIA, TAPÓN SALINO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, CON FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO BRAZO SOPORTADO EN CABESTRILLO, MIEMBROS SUPERIORES SIN EDEMAS E INFERIORES SIN EDEMAS, RESTO DE PIEL INTEGRAL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, CON ACOMPAÑANTE

**Intervención**  
**Comentarios:** SE VALORA ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, SE DEJA EN UNIDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO Y MANILLA DE IDENTIFICACION

**Diligenciar escala de Riesgo**  
**Actualizar Escala de Riesgo:** ALTO

**Alergia a Medicamentos**  
**Alergia a Medicamentos:** No  
**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!:**

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**Pendientes**  
**Descripción de Pendientes:** -CONTROL DE SIGNOS VITALES-CUIDADOS CON ACCESO VENOSO-VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS-ASISTIR EN ACTIVIDADES-CUIDADOS DE LA PIEL-VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO-MEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSIS-GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS-BARANDAS ARRIBAPENDIENTES:-MANEJO POR ORTOPEDIA-SS VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA -PROGRAMACIÓN DE EVENTO QUIRÚRGICO

**Programa de Seguridad del Paciente**  
**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**  
**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

ENF. LUISA FERNANDA CASTRO BETANCUR  
CC 1059813664  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 37360

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003  
Fecha Historia:29/04/2017 04:08 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 04:08 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478645  
Registro de Admision No: 270930



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 29/04/2017  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Telefono:** NT  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**Historia:** 24410254  
**Direccion:** NT  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

### Hora de la Atención

**Hora en Formato Militar:**

**Hora::** 16:06

### Datos de la Consulta

**Comentarios:** SE TRASLADA PACIENTE PARA QUIROFANOS, PARA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE HUMERO IZQUIERDO. PACIENTE QUE SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS. SE ENVIA PACIENTE CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, LISTA DE CHEQUEO DILIGENCIADA, BATA QUIRURGICA Y MEDIAS ANTIEMBOLICAS.

### Programa de Seguridad del Paciente

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

*Angela María Parra T.*

ENF. ANGELA MARIA PARRA TORRES  
CC 1053770010  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 21138

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NENFAMBQX  
Fecha Historia:29/04/2017 04:50 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 04:50 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478704  
Registro de Admision No: 270930



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA DE INGRESO A AMBULATORIO QUIROFANO:

### DATOS DEL PACIENTE

**Convenio:** SEGUROS  
**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A  
**Fecha:** 29/04/2017

**Historia:** 24410254

**Sexo:** Femenino

**DATOS DEL INGRESO.**

**NUMERO AUTORIZACION O NAP:** 15

**Observación:** Ingresa paciente al servicio de ambulatorio, en silla de ruedas, proveniente del servicio de hospitalización del 5re piso en compañía del jefe del servicio y familiar, con bata quirúrgica, con rotulo de identificación en el pecho, con presencia de manilla de identificación, con líquidos endovenosos en miembro superior izquierdo con intracath numero 20 permeable pasando solución salina normal sin mezcla, paciente que refiere SER alergia a medicamentos, trae numero de NAP, exámenes médicos, historia clínica, historia clínica del QUINTO piso, el Jefe del servicio indica que no se le administra antibiótico, se realiza protocolo de bienvenida, se presenta grupo quirúrgico, paciente con ayuno completo, paciente consciente, orientada en las tres esferas, Glasgow 15/15, afebril, hidratada, se le coloca gorro y polainas, se hacen firmar consentimientos por el cirujano, anestesiólogo y por el familiar ( LA HIJAS), se toman signos vitales TA:110/68 FC:72X" RES:20X" SPO2:100%, con mucosa oral húmeda, limpia sin alteraciones, sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando y sin dolor, eliminación espontánea, sin edemas en extremidades, piel íntegra, se le administra por la auxiliar de enfermería Paola POSADA profilaxis antibiótica 2 gr de cefazolina en 100 cc de ssn bien tolerado por la paciente, se traslada a sala de cirugía en silla de ruedas en compañía de la auxiliar de enfermería, se entregan historias clínicas completas SE TOMA GLUCVOMETRIA DE 87 MG-DL .Ingreso Pacientes de ortopedialIngresa paciente al servicio de ambulatorio, deambulando por sus propios medios, llega en compañía de su familiar, se realiza protocolo de bienvenida, se presenta grupo quirúrgico, paciente que refiere sentirse bien, refiere no sufrir patologías importantes; aunque indica tomar levotirosina; ya que es operado de la tiroides, paciente que refiere no alergia a medicamentos, paciente consciente, orientado en las tres esferas, Glasgow 15/15, se le coloca ropa quirúrgica bata gorro y polainas, se coloca manilla de identificación, se le entrega derechos y deberes, guía de cuidados, prevención de caídas, paciente que va hacer intervenido y se le explica al paciente, se hacen firmar consentimientos por el cirujano, anestesiólogo y por el paciente, se toman signos vitales TA:126/89 FC:72X" RES:20X" SPO2:100%, con mucosa oral húmeda, limpia sin alteraciones, sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando y sin dolor, eliminación espontánea, sin edemas en extremidades, piel íntegra, se realiza procedimiento de canalización con previo lavado de manos con clorhexidina, por la auxiliar de enfermería Paola Gomez quien procede hacer desinfección de sitio de venopunción con alcohol al 70%, canaliza con catéter numero 18 en dorso de mano derecha sin ninguna complicación, única punción, queda catéter permeable pasando ssn sin mezcla, con adecuada fijación, se le administra profilaxis antibiótica 2 gr de cefazolina en 100 cc de ssn bien tolerado por el paciente, se señala zona que no va ser intervenida, se traslada a sala de cirugía en silla de ruedas en compañía de la auxiliar de enfermería, se entrega historia clínica completa con autorización, bono de sanitas, exámenes médicos y canasta de medicamentos. Paciente cotizante.

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**NOMBRE DEL AUTORIZADOR:** 000

**SIGNOS VITALES .**

**Peso (kg):** 62

**F. Cardiaca:** 86

**Temperatura:** 36.00

**Saturación de O2:** 99

**Presión Arterial:** 110-70

**F.Respiratoria:** 20

**SatO2:** 36

**Paraclínicos:** NA

ENF. PAULA ANDREA POSADA SALAZAR

CC 30402514

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 30402514

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NENFRECUQX

Fecha Historia:29/04/2017 06:15 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 29/04/2017 06:15 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478814

Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE ENFERMERIA DE CIRUGIA:**

**DATOS DEL PACIENTE.**

**Convenio:** SEGUROS

**Edad:** 75 Años

**Historia:** 24410254

**Sexo:** Femenino

**DATOS DEL INGRESO.**

**Hora:** 18:10

**Observación:** INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA 1 EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL CON DOS GRAMOS DE DIPIRONA TRAIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN SALA DE ADMINÇIONES LE ADMINISTRAN PROFILAXIS ANTIBIOTICA 2 GRMOS DE CEFAZOLINA INTRAVENOSOS SIN COMPLICACIONES, CON RESPECTIVAS MANILLAS DE IDENTIFICACION Y ROTULO, PACIENTE EL CUAL INGRESA A CIRUGIA CON ANTIBIOTICO 2GR DE CEFAZOLINA, SE ACUESTA EN MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZA MOSTRANDO SIGNOS VITALES ESTABLES, DOCTOR CHAPARRO INICIA CON BLOQUEO DE PLEXOS CON BUPICACAINA SIN EPINEFRINA MAS LIDOCAINA AL 1 % CON UN ECOGRAFO EL CUAL INICIALMENTE ES IMPOSIBLE POR LO QUE DECIDE INICIAR INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL POR EL DR CHAPARRO CON ALOGENADO SEVORANE AL 4% MASCARA FACIAL, PROPOFOL 10CC, MIDAZON 3CC, REMIFENTANIL A 100 CC/H, PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, SE COLOCA MASCARA LARINGEA 3, SE REALIZA LAVADO DE AREA QUIRURGICA CON ISODINE ESPUMA FRONDOSAMENTE, SE LIMPIA RESIDUOS CON COMPRESA Y SE PINTA CON ISODINE SOLUCION POR EL DOCTOR SANTIAGO INTERNO, PREVIO LAVADO DE MANOS, CON TECNICA ASEPTICA Y ANTUISEPTICA, PONEN CAMPO STERILES. INGRESA PARA PROCEDIMIENTO DE RX ABIERTA HUMERO CON OSTEOSINTESIS. INICIA INTERVENCION QUIRURGICA POR EL DOCTOR MAURICIO MORA, INSTRUMENTADORA JULIBETH LINEROS, AYUDANTE DE CIURUGIA DOCTOR SANTIAGO, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CASA COMERCIAL RP INSTRUMENTDO POR JULIBETH LINEROS, UTILIZAN INTENSIFICADOR EN VARIAS OCACIONES POR EL PERSONAL DE RAYOS X SIN COMPLICACIONES. SE ADMINISTRA ANALGESIA INDICADA VERBALMENTE POR EL DOCTOR CHAPARRO 1CC FENTNILO MAS 200 MICROGRAMOS DE HIDROMORFONA INTRAVENOSOS SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACIONES Y BIEN TOLERADA POR LA PACIENTE, PONEN MATERIAL DE LA CASA RP. 19+10 CONTINUA PACIENTE EN SALA DE CIRUGIA MOSTRANDO SIGNOS VITALES ESTABLES CON PRESION ARTERIAL DE 105/68 FRECUENCIA CARDICA 63 PULSACIONES POR MINUTO, SATURANDO BAJO MASCARA DE OXIGENO Y CON VENTILADOR MECANICO 100 PORCIENTO. 19+35 TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, INICIA SUTURA DE HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SUTURADA CUBIERTA CON GASAS MAS MICROPORES LIMPIOS Y SECOS Y SE LE PONE CABESTRILLO EL CUAL ES TRAILO POR LA PACIENTE, SE TRASLADA PARA RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL SE LLEVA HISTORIA CLINICA COMPLETA. DE LA PACIENTE E HISTORIA CLINICA DE QUIROFANO Y PISO.

**SIGNOS VITALES.**

**Peso (kg):** 62

**F. Cardiaca:** 55

**Presión Arterial:** 174/68

**SatO2:** 99

**NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR:** FRACTURA DE HUMERO

ENF. AAUX- FREDDY OSPINA VILLA

CC 1053797615

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 36335

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: NENFRECUQX

Fecha Historia: 29/04/2017 08:03 p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 29/04/2017 08:03 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4478999

Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE ENFERMERIA DE RECUPERACION DE CIRUGIA:**

**DATOS DEL PACIENTE.**

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Historia:** 24410254

**Sexo:** Femenino

**DATOS DEL INGRESO.**

**Tension Arterial.:** 123/78

**SatO2:** 99

**Procedimientos Realizados:** REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO

**NUMERO AUTORIZACION O NAP:** 15

**Observación.:** INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL , CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLES PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL SIN MEZCLA SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE ADMINISTRA OXIGENO BAJO MASCARA A 5LTX MINUTO. PACIENTE QUE SE DESPIERTA UN POCOC AGITADA POR ORDEN VERBAL DEL DR CHAPARRO SE ADMNISTRAN 25MCG DE FENTANIL SIN OCMPLICACIONESPACIENTE QUE SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACION. PACIENTE QUE REFIERE GANAR DE ORINAR POR LO CUAL SELE PASA UN PATO Y NO HACE NADA POR LO CUAL SE PROCEDE A PASO DE SONVA EVACUANTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON ISODINE ESPUMA VERIRFCANOD CAMBIO DE COLOR SE RETIRAN RESIDUOS CON COMPRESA ESTERIL ELIMANDO 1050CC SIN COMPLICACIONESPACIENTE SE TRASLADA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA Y EN COMPAÑIA DE ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLES PASANDO SSN SIN MEZCLA . CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO , CON MEDIAS ANTI-TROMBOS EN MIEMBROS INFERIORES . PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SE ENTREGA KARDEX INFORME QUIRURGICO HOJA DE TRATAMIENTO .

**Edad:** 75 Años

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Frecuencia Cardiaca.:** 86

**NOMBRE DEL AUTORIZADOR:** 000

Jhoana Lora Echavarría.

ENF. AUX JHOANA LORA ECHAVARRIA

CC 1053812930

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 36399

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia:30/04/2017 07:05 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 30/04/2017 07:05 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4479543

Registro de Admision No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 30/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora.:** 07:05

ENTREGO PACIENTE EN CAMA, REFIERE SENTIRSE MEJOR, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CAVIDAD ORAL SANA Y PERMEABLE, SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO Y MICROPORE LIMPIO SECO, CON EDEMA EN EL BRAZO Y EQUIMOSIS, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPILAR, ESTA CON CABESTRILLO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON TAPON SALINO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CANALIZADA CON CATETER NUMERO 18, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, GENITOURINARIO INTEGRO, ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DUERME A INTERVALOS LARGOS, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE ASISTE EN ACTIVIDADES, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIAS LOS CUALES QUEDAN ESTABLES, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, SIN ACOMPAÑANTECUIDADOS DE ENFERMERÍA:CONTROL DE SIGNOS VITALESVIGILAR PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPILAR DE MIEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUIDADOS CON ACCESO VENOSOVIGILAR SIGNOS DE FLEBITISBARANDAS ARRIBAASISTIR EN ACTIVIDADESMEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSISPENDIENTE:REPORTE DE PARACLINICOS TOMADOS HOY COMPLETAR CICLO DE ANTIBIOTICOTOMAR RX DE HOMBRO IZQUIERDO DE CONTROL POSTQUIRURGICO

**Programa de Seguridad del Paciente**  
**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**  
**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**

*Jessica Yamile Londoño H*

ENF. AUX JESSICA YAMILE LONDOÑO HERNANDEZ  
CC 1053789904  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro.

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003  
Fecha Historia:30/04/2017 01:13 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 30/04/2017 01:13 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480040  
Registro de Admision No: 270930



### **NOMBRE DE LA PLANTILLA**

### **NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

### **IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 30/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora::** 13:10

**Comentarios:** ENTREGO PACIENTE EN CAMA, REFIERE SENTIRSE MEJOR, PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CAVIDAD ORAL SANA Y PERMEABLE, SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO Y MICROPORE LIMPIO SECO, CON EDEMA EN EL BRAZO Y EQUIMOSIS, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPILAR, ESTA CON CABESTRILLO, ENTREGO PACIENTE EN CAMA, REFIERE SENTIRSE MEJOR, PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA,

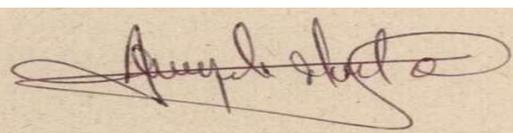
CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CAVIDAD ORAL SANA Y PERMEABLE, SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO Y MICROPORE LIMPIO SECO, CON EDEMA EN EL BRAZO Y EQUIMOSIS, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPILAR, ESTA CON CABESTRILLO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON TAPON SALINO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CANALIZADA CON CATETER NUMERO 18, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, GENITOURINARIO INTEGRO, ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE ASISTE EN ACTIVIDADES, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIAS LOS CUALES QUEDAN ESTABLES, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON ACOMPAÑANTE PACIENTE A LA CUAL SE LE REALIZA ACTIVIDAD CAMA SILLA BAÑO BAÑO EN DUCHA BIEN TOLERADO, SE TRASLADA A RX PARA RX DE CONTROL POSQUIRURGICO REINGRESA SIN COMPLICACION ALGUNACUIDADOS DE ENFERMERÍA:CONTROL DE SIGNOS VITALESVIGILAR PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPILAR DE MIEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUIDADOS CON ACCESO VENOSOVIGILAR SIGNOS DE FLEBITISBARANDAS ARRIBAASISTIR EN ACTIVIDADESMEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSISPENDIENTE:REPORTE DE PARACLINICOS TOMADOS HOY COMPLETAR CICLO DE ANTIBIOTICOTOMAR RX DE HOMBRO IZQUIERDO DE CONTROL POSTQUIRURGICO ::

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**



ENF. ANGELA MILENA OLAYA LONDOÑO

CC 1053771337

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 33338

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NEHOSP-002

Fecha Historia:30/04/2017 01:50 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 30/04/2017 01:50 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480084

Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 30/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Subjetivo**

**Descripción:** PACIENTE MANIFIESTA ESTAR MEJOR

**Objetivo**

**Describir:** 13:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, A FEBRIL, HIDRATADA, CAVIDAD ORAL LIMPIA Y SANA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAPÓN SALINO EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, CON POP DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO BRAZO SOPORTADO EN CABESTRILLO, LLENADO CAPILAR Y PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIN EDEMAS E INFERIORES SIN EDEMAS, ELIMINANDO EN BAÑO, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, QUEDA

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 13:49

SIN ACOMPAÑANTE. SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE VERIFICA ESTADO DEL PACIENTE, SE REVISAN ACCESO VENOSO Y EQUIPOS, QUEDA CAMA CON BARANDAS ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN MARCADOS SEGÚN PROTOCOLO.

**Intervención**

**Comentarios:** CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS CON ACCESO VENOSO VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS ASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS DE LA PIEL VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO MEDIDAS ANTIESCARAS, ANTINEUMONIA Y ANTITROMBOSIS GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS DIETA HIPOSODICA

**Diligenciar escala de Riesgo**

**Actualizar Escala de Riesgo:** YA ESTA

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!:**

**Pendientes**

**Descripción de Pendientes:** MANEJO POR ORTOPEDIA SIN VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PROGRAMACIÓN DE EVENTO QUIRÚRGICO

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

ENF. MARIBEL ALEXANDRA NARANJO CASTRILLON  
CC 30402192  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 30994-99

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: NEHOSP-003

Fecha Historia: 30/04/2017 06:45 p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 30/04/2017 06:45 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480413

Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA A LA EVOLUCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN:**

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**Fecha:** 30/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Teléfono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD, DURANTE LA MAÑANA PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, QUEDAN ESTABLES LOS SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES. QUEDA CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, A FEBRIL, HIDRATADA, CAVIDAD ORAL LIMPIA Y SANA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAPÓN SALINO EN ANTEBRAZO DERECHO PARA TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, CON POP DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO BRAZO SOPORTADO EN CABESTRILLO, LLENADO CAPILAR Y PERFUSIÓN DISTAL ADECUADA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIN EDEMAS E INFERIORES SIN EDEMAS, ELIMINANDO EN BAÑO, RESTO DE PIEL INTEGRAL Y SANA, QUEDA SIN ACOMPAÑANTE. SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE VERIFICA ESTADO DEL PACIENTE, SE REVISAN ACCESO VENOSO Y EQUIPOS, QUEDA CAMA CON BARANDAS ARRIBA, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN MARCADOS SEGÚN PROTOCOLO. CUIDADOS DE ENFERMERÍA: CONTROL DE SIGNOS

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 18:45

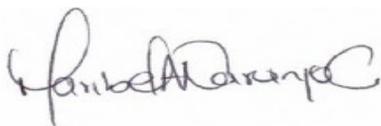
VITALESCUIDADOS CON ACCESO VENOSO VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS ASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS DE LA PIEL VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIO MEDIDAS ANTIESCARAS, ANTI NEUMONIA Y ANTITROMBOSIS GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS DIETA HIPOSODICA PENDIENTES: MANEJO POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diligenciar Formato::**



ENF. MARIBEL ALEXANDRA NARANJO CASTRILLON  
CC 30402192  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 30994-99

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla: NEHOSP-002  
Fecha Historia: 30/04/2017 10:42 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 30/04/2017 10:42 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480734  
Registro de Admisión No: 270930



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 30/04/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Subjetivo**

**Descripción:** 19+00 PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR

**Objetivo**

**Describir:** 19+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN APORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAVIDAD ORAL HUMEDA Y PERMEABLE, HERIDA QUIRURGICA EN HUMERO IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO Y MICROPORE INMOVILIZADA CON CABESTRILLO, TAPON SALINO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE SIN COMPLICACIONES

**Intervención**

**Comentarios:** SE VERIFICA ESTADO DE LA PACIENTE, SE INDICA A LA PACIENTE QUE SI NECESITA ALGO QUE ACTIVE EL LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE

**Diligenciar escala de Riesgo**

**Actualizar Escala de Riesgo:** YA ESTA

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!**

**Pendientes**

**Descripción de Pendientes:** -MANEJO POR ORTOPEDIA SEMIFOWLERASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADOS CON HERIDA QUIRURGICA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 22:39

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**Diligenciar Formato::**

RC-004-V2 15-01-2009:

Maria T. Pelaez L.

ENF. AUX. MARIA TERESA PELAEZ LOPEZ  
CC 24348994  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 33417

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NEHOSP-003  
Fecha Historia: 01/05/2017 06:33 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 01/05/2017 06:33 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4480972  
Registro de Admision No: 270930



### NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA CORTA A LA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 01/05/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Comentarios:** PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ORDENADO, ELIMINA NO HACE DEPOSICION, DUERME A INTERVALOS LARGOS ENTREGO PACIENTE EN CAMA DESPIERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN APORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAVIDAD ORAL HUMEDA Y PERMEABLE, HERIDA QUIRURGICA EN HUMERO IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO Y MICROPOROS INMOVILIZADA CON CABESTRILLO, TAPON SALINO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA, PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACIONES-MANEJO POR ORTOPEDIA SEMIFOWLERASISTIR EN ACTIVIDADES CUIDADAS CON HERIDA QUIRURGICA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

RC-004-V2 15-01-2009:

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 06:33

**Diligenciar Formato:**

Maria T. Pelaez L.

ENF. AUX. MARIA TERESA PELAEZ LOPEZ  
CC 24348994  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 33417

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-002

Fecha Historia:01/05/2017 08:07 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 01/05/2017 08:07 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4481097

Registro de Admisión No: 270930

### NOMBRE DE LA PLANTILLA

### NOTA DE ENFERMERIA EVOLUCION DE HOSPITALIZACION:

#### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Fecha:** 01/05/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Subjetivo**

**Descripción:** 07+00PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR

**Objetivo**

**Describir:** RECIBO PACIENTE, EN CAMA DESPIERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON

GLASGOW DE 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN APORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE

DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAVIDAD ORAL HUMEDA Y PERMEABLE, HERIDA QUIRURGICA

EN HUMERO IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO Y MICROPOROS INMOVILIZADA CON

CABESTRILLO, TAPON SALINO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO

SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, MIEMBROS

SUPERIORES E INFERIORES SIN SIGNOS DE EDEMA, CON BARANDAS ARRIBA, MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION,

CON ACOMPAÑANTE.

**Intervención**

**Comentarios:** SE VERIFICA ESTADO DE EL PACIENTE, ACCESO VENOSO, EQUIPOS, BARANDAS ARRIBA, TIMBRE A LA MANO,

MANILLAS Y TABLERO DE IDENTIFICACION, SE INDICA ACUDIR AL TIMBRE, PRESENTACION PERSONAL.

**Diligenciar escala de Riesgo**

**Actualizar Escala de Riesgo:** ALTO

**Alergia a Medicamentos**

**Alergia a Medicamentos:** No

**! NO OLVIDE INSTALAR MANILLA !!:**

**Pendientes**

**Descripción de Pendientes:** ALTA HOSPITALARIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 08:02

**SI EL PACIENTE ES ALERGICO:**

**Diligenciar Formato:**

ENF. VIVAN YORELY SUAREZ ROJAS

CC 1082157749

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 1082157749

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NEHOSP-003

Fecha Historia:01/05/2017 09:08 a.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 01/05/2017 09:08 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A Convenio: SEGUROS Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4481156  
Registro de Admisión No: 270930

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA ENFERMERIA DE EGRESO DE HOSPITALIZACION:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 01/05/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Telefono:** NT

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SEGUROS

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Descripcion del Egreso:** PACIENTE POSQUIRURGICA DE OSTEOSINTESIS DE HUMERO IZQUIERDO DEL 29/04/17, QUIEN ES DADO DE ALTA POR INDICACION DE MEDICA DE TURNO. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACEPTA Y TOLERA LA DIETA, DEAMBULA POCO SIN COMPLICACION, SIN DOLOR, SIN DISTENSION ABDOMINAL. SE RETIRA ACCESO VENOSO, EGRESA CON CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. ELIMINANDO ESPONTANEO SIN COMPLICACION, NO EDEMA. SE RECOMIENDA CONTINUAR CON DIETA SIN SAL Y SIN DULCES, NO HARINAS, RICA EN FIBRA, DEAMBULAR, PERMANECER CON EL CABESTRILLO Y NO REALIZAR ESFUERZOS FISICOS CON EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE, MALESTAR GENERAL, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, VOMITA, DOLOR QUE NO CEDE CON LA ANALGESIA, DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA MORADOS, NO LOS SIENTE, MUY PALIDOS. SE ENTREGA EPICRISIS, FORMULA MEDICA, CONTROL CON ORTOPEDIA EN 15 DIAS, DOCTOR MORA, SE ENTREGA ADEMÁS, PLACA DE RX DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONTROL POSQUIRURGICO, LA CUAL SE INDICA LLEVAR AL CONTROL CON LA ESPECIALIDAD. CONTROL CON FISIOTERAPIA.

**Destino.**

**Destino.:** Alta Medica

**Fallece**

**Fallece:** No

**Nro de Certificado de Defuncion:** NA

**Muerte Violenta**

**Muerte Violenta:** No

**Entrega de Objetos Personales**

**Entrega de Objetos Personales:** Si

**Documentos al Egreso**

**Epicrisis:** Si

**Formulacion de Alta:** Si

**Consulta de Seguimiento:** Si

**Plan de Alta.:** Si

**Medicamentos - Insumos - Equipos de Terapia - Otros**

**Diligenciar lista de Chequeo.:**

**Responsable de Diligenciamiento.:** VICKY TORRES

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Direccion:** NT

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora.:** 09:03

**SI LA MUERTE ES NATURAL: REGISTRE Nro DE DEFUNCION:**

**Entidad que realiza el Levantamiento o Defuncion:** NA

**Descripción:** PERTENENCIAS PERSONALES.

**Signos de Alarma:** Si

**Rayos X:** NO

**Incapacidad.:** NO

**Comprabante de Atención:** Si

**RC-268 V1 15-07-2009:**

**Diligenciar Formato.:**

*Vicky Torres*

ENF. VICKY LUCELLY TORRES BASTIDAS

CC 69020182

Especialidad. ENFERMERIA

Registro. 20985



## INFORME QUIRÚRGICO CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS

Fecha: 29/11/2021

Página 1 de 2

**Nº Historia** 24410254      **Paciente** ARBELAEZ DE GIRALDO FANNY  
**Sexo:** FEMENINO      **Edad:** 75 años  
**Fecha Inicio:** 28/04/17 3:00      **Fecha Fin:** 28/04/17 4:00

**Anestesiólogo:** JULIAN CHAPARRO SANCHEZ      **Ayudante 1:** MEDICO JUAN PABLO VELASQUEZ DUQUE  
**Ayudante 2:**      **Instrumentador:** JULYBETH LINEROS DIAZ  
**Enfermera:** AAUX- FREDDY OSPINA VILLA

**Tipo de Anestesia:** GENERAL

### Diagnósticos:

#### Pre-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

#### Post-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

### Procedimientos Realizados:

S13171      OSTEOSINTESIS EN HUMERO

### Descripción Quirúrgica:

PREVIA AUTORIZACION DE LA PACIENTE Y LA FAMILIA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y HABER RESPONDIDO TODOS LOS RIESGOS Y BENEFICIOS\* SE PASA A SALA DE CIRUGIA\* EN DECUBITO SUPINO\* CONN BRAZO EN ABDUCCION Y ROTACION EXTERNA\* SE REALIZA BAJO TECNICA MIPO ADORDAJE DE HUMERO PROXIMAL Y SE DISECA POR PLANOS HJASTA HUMERO PROXIMAL Y ADORDAJE DISTAL DE HUMERO LATERAL

#### HALLAZGOS:

FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTA

#### PROCEDIMIENTO

1. DISECCION POR PLANOS
2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIENTO UBICACION DEL NERVIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL\*
3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO
4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES
5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMLAES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL
6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES\*
7. SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS
8. CASA COMECIAL RP
9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO

### Drenajes:

### Instrucciones:

SEGUIR EN HOSPITALIZACION  
 RX DE HOMBRO POP  
 RX DE BRAZO POP  
 C HEMATICO EN LA MAÑANA  
 SEGUIR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBITICO CON CEFAZOLINA

### Recuento de Compresas y Gasas

<b>Compresas Iniciales:</b>	0	<b>Compresas Finales:</b>	0
<b>Gasas Iniciales:</b>	0	<b>Gasas Finales:</b>	0
<b>Rollos Inicales:</b>	0	<b>Rollos Finales:</b>	0

**Tejido a Patología:** NO



**INFORME QUIRÚRGICO**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**

MEDICO CIRUJANO:

---

EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN

Registro Medico 79613016  
Documento 79613016

Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Usuario:1053786448

Fecha Impresión: 29/11/2021 07:40 Pagina N°: 1

**ORDEN DE INGRESO O EGRESO**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
**Nit. 810003245**  
**Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00**

**Registro de Calidad:****Fecha Historia:** 05/05/2017 06:47:28p.m.**Lugar y Fecha:** MANIZALES, CALDAS 05/05/2017 06:47:28p.m.**Documento y Nombre del Paciente:** Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO**Administradora:** AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A **Convenio:** ARP **Tipo de Usuario:**SIN COPAGO**No Historia:** 24410254**Tipo Orden:** Ingreso**Via Ingreso:** Urgencias**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Comentario: Paciente en la octava decada de la vida\* coomorbida\* cuadro de equimosis e incapacida para la prension en mano izqueirda\* pop dia 6 de fractira diafisaria de humero izquierdo\* informe quirurfgico reporta: HALLAZGOS: FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTA PROCEDIMIENTO 1. DISECCION POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIENTO UBICACION DEL NERVIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL\* 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES 5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMLAES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL 6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES\* 7.SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS 8. CASA COMECIAL RP 9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO\* se ingresa para valoracion por ortopedia.



---

**DR. NIKOLAS DAVID ZULUAGA MORALES**

CC 1053813930

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1053813930

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla:CMGURG01  
Fecha Historia:05/05/2017 06:47 p.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 05/05/2017 06:47 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A Convenio: ARP Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4489699  
Atención: Urgencias

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**CONSULTA MEDICA GENERAL - URGENCIAS:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 05/05/2017  
**Historia:** 24410254  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

**Hora:** 18:42  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** ARP

**CONSULTA DE URGENCIAS**  
**EN CASO DE VIOLENCIA-ACCIDENTE O INTOXICACION**

**Describir Evento.:** Enfermedad general

**NOTIFICACION.**

**Notificación a los Familiares:** NO APLICA

**ESTADO AL INGRESO**  
**DESCRIPCION DE LA CONSULTA DE URGENCIAS**

**Motivo de Consulta.:** "Tiene la mano moradada"

**Enfermedad Actual:** Paciente de 75 años, ap de DM no IR, manejo con merformina, ademas hipotiroidismo, ademas angina de pecho inestable con implante de stent cardiaco hace 16 años, POP dia 6 de de fractura de humero izqueirdo, consulta ahora por marcado dolor e incapacidad para la movilidad de mano ipsilateral, concomitante marcada equimosis en toda la extremidad.

**Revisión por Sistemas:** No refiere

**ANTECEDENTES.**

**Antecedentes Generales.:** PATOLOGICOS: IAM STENT CORONARIO HTA DM HIPOTIRODISMO DISLIPIDEMIA QUIRURGICOS: TOXICOS: FARMACOS: ASA, ENALAPRIL 20/2 METOPROLOL 50/2 GLICENCLAMIDA 5/2 METFORMINA 850/3 ATORVASTATINA 40/1 ACETAMINOFEN, TIROXIINA DE 50 MCG DIA, FLUOXETINA 20/1

**Alérgicos.:** NIEGA

**SINGOS VITALES.**

**Tension Arterial.:** 110/82

**Frecuencia Respiratoria:** 16

**SatO2:** 96

**Frecuencia Cardíaca.:** 85

**Temperatura.:** 36.5

**Peso (kg).:** 66

**EXAMEN FISICO.**

**Cabeza y Cuello**

**Cabeza y Cuello:** Normal.

**Cabeza y cuello:** Aparentes estables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, afebril, no facies algicas, sin signos de dificultad respiratoria, normocefalo, sin lesiones, cuello centrado, movil, no doloros, sin masas o adenopatias, no IY.

**Organos de los Sentidos**

**Organos de los Sentidos:** Normal.

**Organos de los Sentidos:** Isocoria normorreactiva, escleras anictericas, conductos auditivos permeables, membrana timpanica sin lesiones, mucosa oral humeda y rosada, sin lesiones, amigdalas eutroficas.

**Cardiopulmonar**

**Cardiopulmonar:** Normal.

**Cardiopulmonar.:** Torax simetrico, expansible, ruidos cardiacos ritmicos de tono e intensidad adecuados, sincronicos con el pulso, no

ausculto soplos, murmullo vesicular de buena intensidad y simétrico, sin ruidos sobreagregados.

### **Abdomen**

**Abdomen:** Normal.

**Abdomen:** Blando, depresible, no doloroso, sin masas o visceromegalias, no signos de irritación peritoneal, no signos apendiculares, peristaltismo positivo.

### **Genitourinario**

**Genitourinario:** Normal.

**Genitourinario:** Pielouretrales superiores e inferiores negativos, puño percusión renal bilateral negativa.

### **Extremidades**

**Extremidades:** Anormal .

**Extremidades:** Móviles sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos periféricos de buena intensidad y simétricos, miembro superior izquierdo con cabestrillo, evidencia de apósitos en región de hombro, sin estigmas de sangrado o infección, se ve extremidad con equimosis importante, además mano caída, incapacidad para la prensión.

### **Neurológico**

**Neurológico:** Normal.

**Neurológico:** Sin déficit o focalización neurológica, pares craneales íntegros sin lesiones, Glasgow 15/15.

### **Piel y Anexos**

**Piel y Anexos:** Normal.

**Piel y Anexos:** Equimosis en brazo y antebrazo izquierdo.

izquierdo.

### **ANÁLISIS.**

**Describir Análisis.:** Paciente en la octava década de la vida, comorbida, cuadro de equimosis e incapacidad para la prensión en mano izquierda, por día 6 de fractura diafisaria de humero izquierdo, informe quirúrgico reporta:

HALLAZGOS: FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CON MINUTA PROCEDIMIENTO

1. DISECCIÓN POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCIÓN PROTEGIENDO UBICACIÓN DEL NERVILO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL, 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIOS 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACIÓN EN INTENSIFICADOR DE IMÁGENES 5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMALES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DISTALES Y UNO DE CORTICAL 6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCIÓN CON INTENSIFICADOR DE IMÁGENES, 7. SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS 8. CASA COMERCIAL RP 9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO, se ingresa para valoración por ortopedia.

### **DIAGNOSTICOS CLINICOS.**

**Diagnosticos Clínicos Relacionados:** -FRACTURA DIAFISIS DE HUMERO IZQUIERDO CON MINUTA, DESPLAZADA ANT: IAM INTERVENIDO PERCUTEAMENTE, ANATOMIA DESCONOCIDA. DM NO IR. HTA.

### **PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** Valoración por ortopedia

### **DIAGNOSTICOS CIE-10**

**Dx. Principal:** Z478-OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA ORTOPEDIA

**Dx. Relacionado 1:** Z740-PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

**Tipo de Diagnostico Principal:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA



DR. NIKOLAS DAVID ZULUAGA MORALES  
CC 1053813930  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053813930

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:CMGURG02

Fecha Historia:05/05/2017 07:01 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 05/05/2017 07:01 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA Convenio: 01 Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4489733

Registro de Admisión No: 271711

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**INGRESO A OBSERVACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 05/05/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

**JUSTIFICACION DE LA OBSERVACION**

**Justifique:** Paciente en la octava decada de la vida, comorbida, cuadro de equimosis e incapacida para la prension en mano izquierda, pop dia 6 de fractira diafisaria de humero izquierdo, informe quirurfgico reporta: HALLAZGOS: FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTA PROCEDIMIENTO 1. DISECCION POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIENTO UBICACION DEL NERVIIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL, 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES 5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMLAES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL 6. SE VISUALIZA ADECUADA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES, 7. SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS 8. CASA COMECIAL RP 9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO, se ingresa para valoracion por ortopedia.

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** Valoracion por ortopedia



DR. NIKOLAS DAVID ZULUAGA MORALES  
CC 1053813930  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1053813930

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:NMEH-0004

Fecha Historia:05/05/2017 11:38 p.m.

Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 05/05/2017 11:38 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA Convenio: 01 Tipo de Usuario: SIN COPAGO

No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4490029

Registro de Admision No: 271711



**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**DATOS DEL PACIENTE.**

**Fecha:** 05/05/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** ARP

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

**DATOS DE LA CONSULTA.**

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Hora de Atencion:** 23+36

**Subjetivo**

**Describir:** ///

**Objetivo**

**Describir:** NO EXISTE NOTA DE ORTOPEDIA, SIN EMBARGO LA FAM,ILIAR REFIERE QUE AL MOMENTO DE SER VALORADA

POR DR OROZCO ESTE SE COMUNICO CON DR MORA, ORTOPEDISTA TRATANTE QUIEN INDICIA SALIDA Y CONTROL POR SU CONSULTA EXTERNA SEGUN ESTA PROGRAMADO

**Análisis**

**Describir:** NO EXISTE NOTA DE ORTOPEDIA, SIN EMBARGO LA FAMILIAR REFIERE QUE AL MOMENTO DE SER VALORADA POR DR OROZCO ESTE SE COMUNICO CON DR MORA, ORTOPEDISTA TRATANTE QUIEN INDICIA SALIDA Y CONTROL POR SU CONSULTA EXTERNA SEGUN ESTA PROGRAMADO

**Plan de Estudio y Manejo**

**Describir:** SE AUTORIZA SALIDA

**EGRESO**

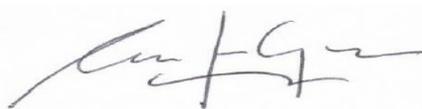
**Descripcion Casa:** NA

NA

**Signos de Alarma.:** NA

**Recomendaciones y Explicacion Enfermedad:**

**Formula:** NA



DR. CARLOS JAVIER GIRALDO NOVA

CC 16071042

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 16754

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla: NEURG-002  
Fecha Historia: 05/05/2017 07:25 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 05/05/2017 07:25 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA Convenio: 01 Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4489761  
Registro de Admisión No: 271711

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**NOTA CORTA ENFERMERIA EN LA ATENCION DE URGENCIAS:**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 05/05/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Teléfono:** 3157672384 8811407

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** ARP

**Hora de la Atención**

**Hora en Formato Militar:**

**Comentarios de Enfermería**

**Describir:** PACIENTE QUE SE ACUESTA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA

**Programa de Seguridad del Paciente**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Historia:** 24410254

**Dirección:** CRA 23 NR 75 03

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

**Hora::** 19:24

**Diligenciar Formato::**

Angela Maria Lopez Sanchez  
1.053 792 692.

ENF. ANGELA MARIA LOPEZ SANCHEZ  
CC 1053792692  
Especialidad. ENFERMERIA  
Registro. 36246

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla:CMGURG02  
Fecha Historia:10/05/2017 08:21 a.m.  
Lugar y Fecha:MANIZALES,CALDAS 10/05/2017 08:21 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA Convenio: 01 Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4497109  
Registro de Admision No: 272052

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**INGRESO A OBSERVACION:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 10/05/2017

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora:** 08:21

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SOAT

**JUSTIFICACION DE LA OBSERVACION**

**Justifque:** Paciente en la octava decada de la vida, coomorbida, cuadro de equimosis e incapacida para la prension en mano izqueirda pop dia 6 de fractira diafisaria de humero izquierdo, informe quirurfgico reporta: HALLAZGOS: FRACTURA DIAFISARIA TERCIO MEDIO Y SUPERIOR DE DIAFISIS CONMINUTA PROCEDIMIENTO 1. DISECCION POR PLANOS 2. SE REALIZA CON DISECTOR LARGO HACIA HUESO DISECCION PROTEGUIENTO UBICACION DEL NERVIO RADIAL HASTA HUMERO DISTAL, 3. SE DESLIZA PLACA DE HUMERO PROXIMAL EXTRALARGA DE 10 ORIFICIO 4. SE FIJA CON 2 CLAVOS DE KISHNER PROXIMALES Y SE VISUALIZA ADECUADA UBICACION EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES 5. SE FIJA CON 9 TORNILLOS DE BLOQUEO PROXIMLAES Y CON 3 TORNILLOS DE BLOQUEO DIATLAES Y UNO DE CORTICAL 6. SE VISUALIZA ADECUDA REDUCCION CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES, 7.SE LAVA Y SE CIERRA POR PLANOS 8. CASA COMECIAL RP 9. SE INMOVIIZA CON INMOVIIZADOR DE HOMBRO, se ingresa para valoracion por ortopedia.

**PLAN DE MANEJO**

**Describir Plan de Manejo:** Valoracion por ortopedia

DR. ANGELA MARIA GALVIZ VALENCIA  
CC 30396488  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 16576

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla: MEDIESP  
Fecha Historia: 10/05/2017 11:35 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 10/05/2017 11:35 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA Convenio: 01 Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4497428  
Registro de Admisión No: 272052

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**  
**CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Datos del paciente**

**Fecha:** 10/05/2017

**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

**Sexo:** Femenino

**Convenio:** SOAT

**HORA DE ATENCION.**

**Hora en Formato Militar:**

**Datos de la Consulta**

**Escriba su Especialidad:** ORTOPIEDIA

**Datos Subjetivos:** DOOR EN MANO CON PERDODA DE LA MOVILIDAD DE LA MAO IZQUIERDA

**Datos Objetivos (Examen Fisico):** TA 140/70 FC 82 NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPEIRATORIA, SV ESTABLES, CON DOLOR Y EDEMA DE BRAZO IZQ CON LIMITACION EN LA EXTENSION DE LOS DEDOS Y DE LA MUÑECA, CON PRAXIA DL RADIAL IZQUIERDO,

**Impresion Diagnostica**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**Dx. Relacionado 1:** S442-TRAUMATISMO DEL NERVIO RADIAL A NIVEL DEL BRAZO

**Diagnositcos Clinicos:** POP FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQUIERDO -AP DE DM TIPO 2 NO

INSULINOREQUIRIENTE-DISLIPIDEMIA

**Plan de Tratamiento:** DEJAR INMOVILIADOR DE HOMBROFERULKA PARA MANO CAIDACITA DE CONTROL CONSULTA EXTERNA

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Historia:** 24410254

**Edad:** 75 Años

**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Hora de Atencion:** 11+40

DR. EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN  
CC 79613016  
Especialidad. ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro. 79613016

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Causa Externa:** OTRO TIPO DE LESION

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla: CV0003  
Fecha Historia: 18/05/2017 10:12 a.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 18/05/2017 10:12 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A Convenio: ARP Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4511472  
Atención: Ambulatorio

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Consulta Externa General:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 18/05/2017  
**Historia:** 24410254  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A  
**Datos de la Consulta**  
**el paciente llega?:** POR SUS PROPIOS MEDIOS

**Hora:** 10:10  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS  
**Tipo de Consulta:** CONTROL POSQUIRURGICO

**Antecedentes**

**Antecedentes Familiares**

**Cancer:** NO  
**Hipertension Arterial:** NO  
**Describir Antecedentes Familiares:** -  
**Antecedentes Personales**

**patológicos:** -

**Tóxicos:** -

**Anamnesis**

**Motivo de Consulta:** CONTROL POP

**Examen Físico**

**Examen Físico:** HERIDA SANA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HERIDA SIN INFECCION

**Impresión Diagnóstico**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Se presento algun evento adverso en la Atención ?**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Diabetes.:** NO  
**psiquiatricos:** NO

**Quirurgicos:** -

**Enfermedad Actual:** de fractura de humero izqueirdo,

**Tipo de Diagnóstico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Diligenciar Formato::**

**Se presento algun evento adverso en la Atención ?**

**Comentarios Generales**

**Comentarios:** CONTROL 1 MES SS ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION + REFLEJO H FIOTERAPIA SS RX DE BRAZO

DR. EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN  
CC 79613016  
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro. 79613016

**HISTORIA CLINICA**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00



Código Plantilla: CV0003  
Fecha Historia: 24/08/2017 07:22 p.m.  
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 24/08/2017 07:22 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
Administradora: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A Convenio: ARP Tipo de Usuario: SIN COPAGO  
No Historia: 24410254 Cons. Historia: 4686965  
Atención: Ambulatorio

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**Consulta Externa General:**

**NOMBRE DE LA PLANTILLA**

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

**Fecha:** 24/08/2017  
**Historia:** 24410254  
**Edad:** 75 Años  
**E.A.P.B.:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A  
**Datos de la Consulta**  
**el paciente llega?:** TRAIDO POR FAMILIARES

**Hora:** 19:17  
**Nombre:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**Sexo:** Femenino  
**Convenio:** SEGUROS

**Tipo de Consulta:** CONTROL

**Antecedentes**

**Antecedentes Familiares**

**Cancer:** NO  
**Hipertension Arterial:** NO  
**Describir Antecedentes Familiares:** -

**Diabetes.:** NO  
**psiquiatricos:** NO

**Antecedentes Personales**

**patológicos:** -

**Quirurgicos:** -

**Tóxicos:** -

**Anamnesis**

**Motivo de Consulta:** PERDIDA DE MOCVILIODA DE LA MANO IZQUEIRDA DESPUES DE CX, ADEMAS DOERO EN MANO IZQ  
**Enfermedad Actual:** PACINETE VCON FX DE TERCIO MEDIO DE DIAFISIS DE HUENMRO IZQ QUE SE LLEVO A CX Y  
PRESENTRO SECUEKLAS DE LESIONDEL NERVIO RADIAL IZQUIERDO CON MANO CAIDA

**Examen Físico**

**Examen Físico:** HERIDA SANA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HERIDA SIN INFECCION, CON MANO CAIDA  
IZQUIERDA, COO SIGNSO D EOSTEOPATRERSRS EN MANO

**Impresión Diagnostico**

**Dx. Principal:** S423-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Dx. Relacionado 1:** S442-TRAUMATISMO DEL NERVIO RADIAL A NIVEL DEL BRAZO

**Causa Externa:** OTRO TIPO DE LESION

**Finalidad de la Consulta:** NO APLICA

**Se presento algun evento adverso en la Atención ?**

**SI SE PRESENTO EVENTO ADVERSO:**

**Diligenciar Formato::**

**RC-004-V2 15-01-2009:**

**Se presento algun evento adverso en la Atención ?**

**Comentarios Generales**

**Comentarios:** PACINETE QUE REQUIERE CIRUGIA DE RECONSTRUCCIONDEL NEVIO RADIAL EN BRAZO Y DE RETIRO DE  
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE HUMERO IZQUIERDO CON Y NUEBA OSTEOSNTESIS LA PACINETE MANIFEUSTA QUE ESTA  
EN PROVESO CON SU EPS Y QUE DESEA SEGUIR MANEJO CON SURA Y DR VASCI Y CX PLASTICA EN SES, POR QUE SE  
PRESENTRO PROBLEMA ABMINISTRATIVO CON AXXA COLPATRIA PARA MANEJO CON NOSOTROS SE LE EPXLICA QUE  
PUEDER SER MANEJRA EN LA CLINICA VERSALLES JUNTO CON DR GIL CX DE MANO Y ELLA MANIFISETA QYUE DESE SEGUIR  
CON SU EPS

DR. EDGAR MAURICIO MORA MERCHAN  
CC 79613016  
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro. 79613016

## Métodos no Invasivo Ecocardiograma Trastoracico

<b>NOMBRE</b>	<b>FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO</b>
<b>EDAD</b>	<b>75 AÑOS</b>
<b>H.C</b>	<b>24410254</b>
<b>FECHA</b>	<b>25/04/17</b>
<b>IPS</b>	<b>SURAMERICANA</b>
<b>INDICACION</b>	

Se realizo ecocardiograma Doppler color con equipo PHILLIPS AFFINNITI con imágenes fundamentales y con Armónicas, en proyecciones usuales y con buena ventana acústica encontrando:

Septum Interventricular	9	mm	Volumen Diastólico	60	ml
Diástole	43	mm	Volumen Sistólico	28	ml
Pared Posterior	8	mm	Fracción de Eyección	54	%
Sístole	35	mm	Aurícula Izquierda	19,5	Cms2
Aurícula Izquierda	33	mm	Aurícula Derecha	18,5	Cms2
Raiz Aórtica	39	mm	Velocidad de VA	0,77	Mt/s
Apertura de Valvula	16	mm	Gradiente de VA	2,3	mmHg
Ventriculo Derecho	27	mm			

### DESCRIPCIÓN:

**VENTRÍCULO IZQUIERDO:** Cavity de tamaño y forma normal con espesor normal de sus paredes. Contractilidad global y segmentaria normal. VFD:60mL VFS:28mL, Función sistólica conservada FEVI 54%.

**VENTRÍCULO DERECHO:** Cavity de tamaño y forma normal. Adecuada contractilidad de la pared libre. Sin trombos en su interior, función sistólica preservada. TAPSE 20mm. FE 40%

**AURÍCULA IZQUIERDA:** De tamaño y forma adecuada, área:19,5cm<sup>2</sup>. Se ven dos venas pulmonares drenando normalmente. No se observan trombos en su interior.

**AURÍCULA DERECHA:** Cavity de tamaño y forma normal, área:18,5cm<sup>2</sup> Sin trombos en su interior.

**VÁLVULA MITRAL:** Estructural y morfológicamente normal, apertura y cierre normal, no aumento de los gradientes. Sin masas ni vegetaciones. Vel E:0,41mt/s Vel A:0,70mt/s

**VÁLVULA AORTICA:** Trivalva con esclerosis leve, funcionalmente normal sin insuficiencia. No aumento de los gradientes. Vel:0,77mt/s GP:2,3mmHg. Sin masas ni vegetaciones.

**VÁLVULA TRICÚSPIDE:** Estructuralmente normal con trazas de insuficiencia. GP:16mmHg

**VÁLVULA PULMONAR:** No es posible visualizarla adecuadamente por este método.

**RAIZ AORTICA, CAYADO Y PORCION DE AORTA DESCENDENTE:** Visualizada de características y diámetros normales.

**TRONCO DE ARTERIA PULMONAR Y RAMAS PRINCIPALES:** Visualizadas, de diámetro y flujo anterogrado normal.

**VENAS PULMONARES:** Se observan dos venas drenando normalmente en la aurícula izquierda. Patrón sistodiastólico normal.

**VENA CAVA INFERIOR:** Adecuado calibre y colapso inspiratorio 16mm.

**SEPTUM INTERAURICULAR:** Integro

**SEPTUM INTERVENTRICULAR:** Integro

**PERICARDIO** Normal

### CONCLUSIONES:

1. BUENA FUNCION SISTOLICA Y DIASTOLICA BIVENTRICULAR. FEVI: 54%.
2. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES PARA SU EDAD.

Trascribe:



**DR. JULIAN E. VANEGAS ELJACH**  
**MEDICINA INTERNA – CARDIOLOGÍA**  
**RM: 11644**



**Manizales.**

**REPORTE DE LECTURA ESTUDIO IMAGENOLÓGÍA**

**FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO**

**NÚMERO DE AFILIACIÓN: 24410254**

Medico remitente.

Tenemos el gusto de enviar a Ud. El estudio practicado a su paciente:

Realizado: 26/04/2017 - 09:29

ID: 54939428

**TAC DE TORAX CONTRASTADO CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL**

TECNICA: con tomógrafo de 16 detectores se obtuvieron imágenes de colimación de 1.25mm durante la administración de contraste yodado no iónico por vía I.V periférica durante el momento de máxima opacificación de la arteria pulmonar. Ventana para mediastino y parénquima pulmonar.

INDICACION: Descartar TEP agudo

**INFORME:**

El tracto de salida de la arteria pulmonar, el tronco principal así como sus ramas derecha e izquierda de calibre, posición y morfología conservados, con adecuada opacificación y sin evidencia de defectos de llenado.

Se visualizaron las arterias interlobares, lobares y algunas segmentarias con buen llenado.

El tracto de salida de la aorta con ateromas calcificados especialmente del cayado y ligera ectasia.

Tráquea y bronquios fuente permeables, de calibre y posición habitual.

No se reconocen masas ni adenomegalias mediastino-hiliares.

El parénquima pulmonar visualizado sin evidencia de focos consolidativos nódulos ni masas.

No hay derrame pleural ni pericárdico.

Hay algunas opacidades lineales pleuroparenquimatosas en el lóbulo inferior izquierdo.

Los cortes que exploran el abdomen superior sin particularidades.

**COMENTARIO:**

Estudio negativo para TEP agudo o crónico.

Hay algunas secuelas fibrocatrizaes en el lóbulo inferior del pulmón izquierdo.

Cardiomegalia a expensas principalmente de cavidades izquierdas.

Aorta ectasica con calcificación de sus paredes especialmente del cayado.



**Atentamente**



**JUAN CARLOS CORREAL MOYA**

MEDICO ESPECIALISTA EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN

Registro medico N°: 3416



En la Clínica Versalles S.A. somos amigables con el medio ambiente, por esta razón utilizamos papel ecológico para nuestras impresiones.



**Manizales.**  
**REPORTE DE LECTURA ESTUDIO IMAGENOLÓGÍA**  
**FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO**  
**NÚMERO DE AFILIACIÓN: 24410254**

Medico remitente.

Tenemos el gusto de enviar a Ud. El estudio practicado a su paciente:

Realizado: 28/04/2017 - 11:00

ID: 54939785

**TORAX**

Se practicó estudio en proyección PA y Lateral.

La transparencia pleuropulmonar muestra aumento de volumen por atrapamiento aéreo, con aumento del espacio retro esternal y rectificación diafragmática, pulmones hiperinsuflados.

Los senos cardiofrénicos y costo diafragmáticos se muestran libres.

Volumen cardiaco es normal, La vascularización pulmonar no presenta alteraciones. Aorta ateromatosa y mediastino sin alteraciones.

**OPINION: PULMONES HIPERINSUFLADOS, PATRON EPOC ENFISEMATOSO, NO SE APRECIARON FOCOS DE CONSOLIDACION O DERRAMES PLEURALES. FRACTURA DE HUMERTO IZQUIERDO TERCIO MEDIO**

**Atentamente**

**CESAR AUGUSTO GOMEZ FRANCO**

MEDICO RADIOLOGO

Registro medico N°: 95500





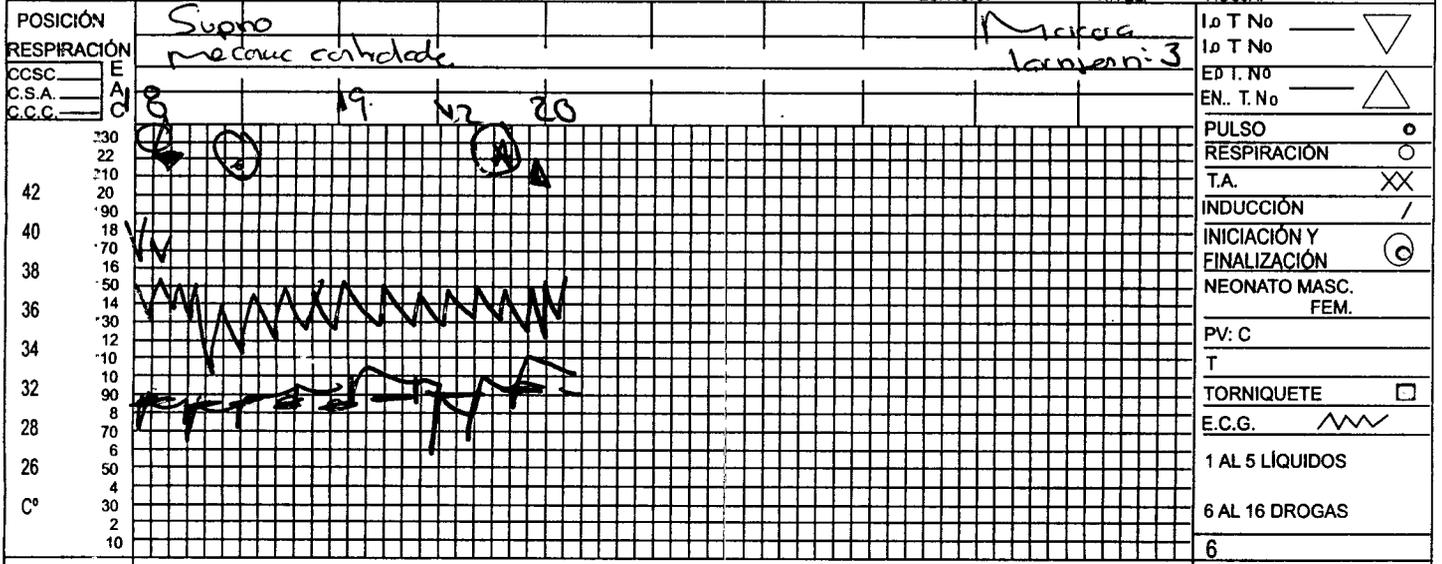
EFFECTOS PREMEDICACIÓN

OP  B  R  M

C - REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO: fractura humero izquierda  
 DIAG. POST-OPERATORIO: idem  
 OPERACIÓN: → Osteotomía humero izquierda.  
 ANESTESIOLOGOS: Julio Chaves CIRUJANOS Mauricio Muga.

TIEMPO LIQUIDO: \_\_\_\_\_ TEC LOCAL \_\_\_\_\_ BOLQUEO: \_\_\_\_\_ GENERAL \_\_\_\_\_ CAUDAL: \_\_\_\_\_ OTRA: \_\_\_\_\_  
 DE AYUNO SÓLIDO: \_\_\_\_\_ NICA DISOCIATIVA: \_\_\_\_\_ EPIDURAL: \_\_\_\_\_ ESPINAL \_\_\_\_\_ ESPACIO: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_ AGUJA: \_\_\_\_\_



AGENTES	1	2	3	4	5
	<u>Eug</u>	<u>R<sub>s</sub></u>	<u>R<sub>s</sub></u>	<u>R<sub>s</sub></u>	<u>R<sub>i</sub></u>
	<u>502</u>	<u>99i</u>	<u>99i</u>	<u>99i</u>	<u>99i</u>
	<u>ETCO<sub>2</sub></u>	<u>31</u>	<u>30</u>	<u>31</u>	<u>30</u>
	<u>hr 60i</u>	<u>~~~~~</u>	<u>~~~~~</u>	<u>~~~~~</u>	<u>~~~~~</u>
1	<u>lemitamurano 15</u>				
2	<u>Serdaxano 1</u>				
3	<u>SSN 90ml 300 + 200 + 500ml</u>				
4	<u>SSN 90ml 300 + 200 + 500ml</u>				
5	<u>ml 500ml</u>				

HEMORRAGIAS: \_\_\_\_\_ DIURESIS: \_\_\_\_\_

TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	<u>Midocan mg 20</u>	<u>Proctex mg 90</u>	<u>Jidocan Sare 90</u>	<u>gentax 1525 IV</u>												
	<u>hidromor 1/600</u>															

ESTAD. AL LLEGAR AL QUIRÓFANO: Estete en quic. ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO: Estete S02 99i

OBSERVACIONES: leve Hta sistólica  
Δ Síntoma de cardiovascular  
NO Complicaciones.  
Intento, previa A respir + lavado de mucs  
bag visor, ecografía calorica bicual intercostal  
Sin embargo nunca obtengo  
 Firma y código: Julio Chaves  
Dreksidan

Una visor adecuada lo cual aboto el Precedente.

**ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS  
CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**

Nit. 810003245

Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00

Registro de Calidad: AHCRC292

Fecha Historia: 24/04/2017 10:15:26p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 24/04/2017 10:15:26p.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE 3-C

No Historia: 24410254

Orden N°: 2186878

Registro de Admision: 270771

Procedimiento: S25102 - ELECTROCARDIOGRAMA

Cantidad: 1.00

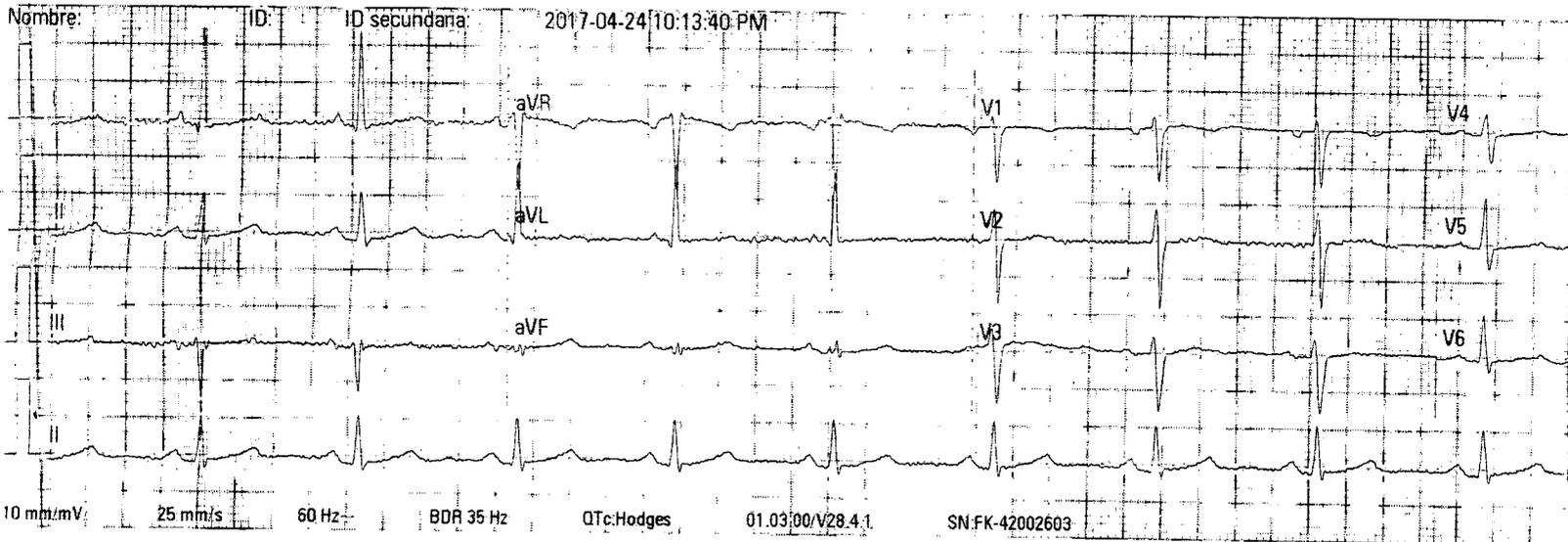
Indicaciones:

DR. CARLOS JAVIER GIRALDO NOVA

CC 16071042

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 16754



**ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS**  
**CLINICA VERSALLES MANIZALES-CALDAS**  
Nit. 810003245  
Dir. CALLE 51 NRO 24 50 - Tel. 887 91 00

Registro de Calidad: AHCRC292

Fecha Historia: 24/04/2017 10:15:26p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 24/04/2017 10:15:26p.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 24410254 FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO

Administradora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE 3-C

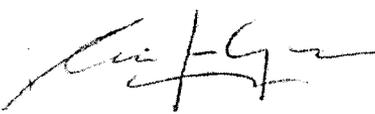
No Historia: 24410254 Orden N.º: 2186879

Registro de Admision: 270771

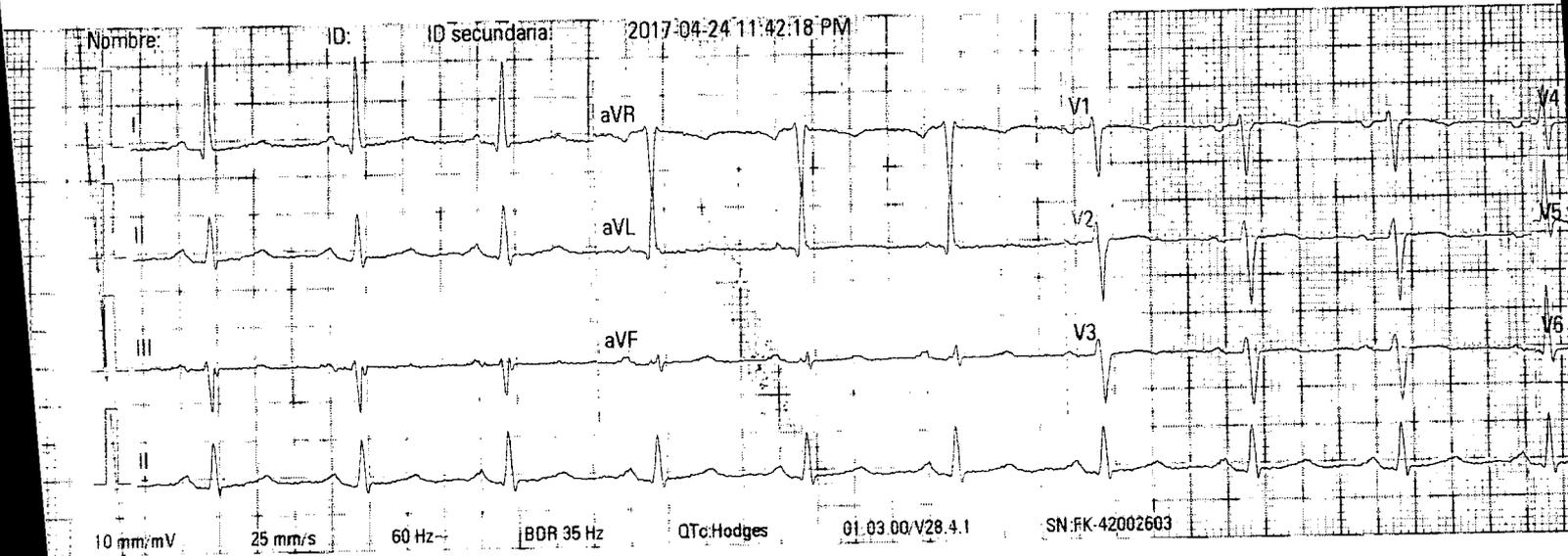
- Procedimiento: S25102 - ELECTROCARDIOGRAMA

Cantidad: 1.00

Indicaciones: 4469820 CONTROL EN 30 MINUTOS



DR. CARLOS JAVIER GONZALEZ...

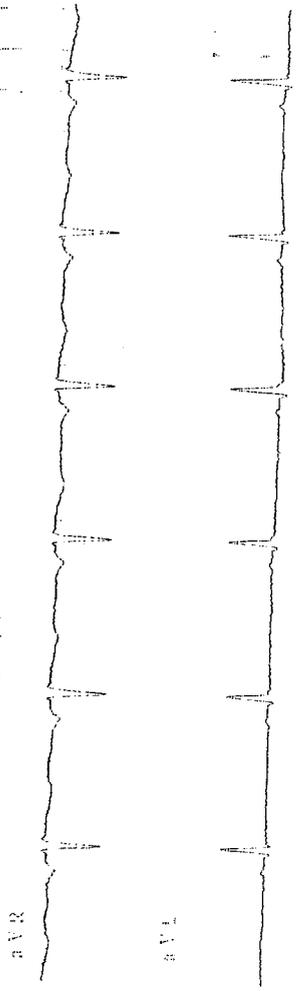


DEH Ferry Aibeloeer 24410259  
a. 60 aür

SUR 25-04-17 Conrad

10 mm/mV 0.25 3.5 Hz C160

03-10-2005 16:00:11  
aVR



aVL



aVF



V1



V2



V3



V4



V5

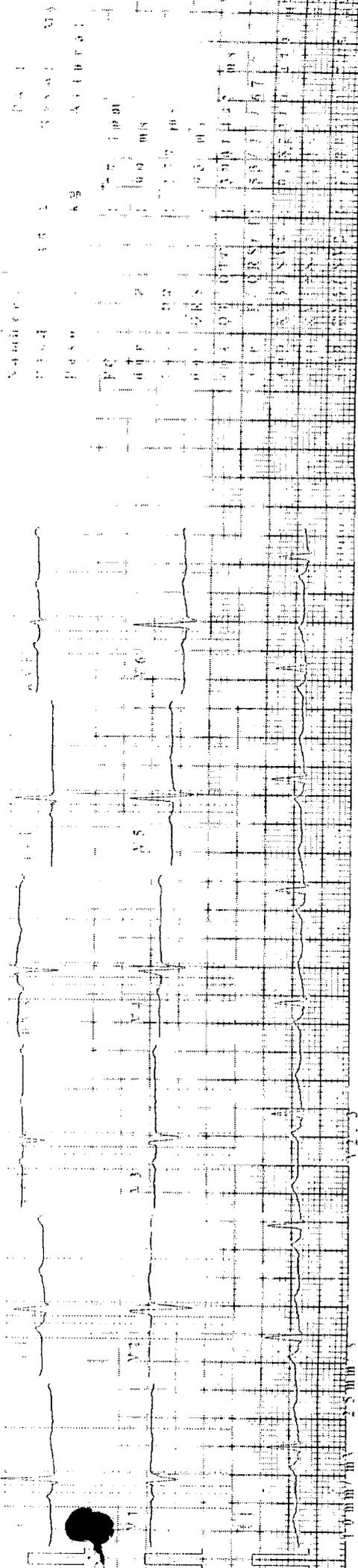


V6



Plantilla Pre-impreso: 03-10-2005 16:00:11

03-10-2005 16:00







**TRATAMIENTOS**  
 SISTEMA NACIONAL DE SALUD  
 SUBSISTEMAS DE INFORMACIÓN  
 REGISTROS MÉDICOS  
 SIS - 415  
 Hoja N° 01

<u>Arbelaez</u> <small>1er Apellido</small>	<u>de Giraldo</u> <small>2do Apellido</small>	<u>Fanny</u> <small>Nombre(s)</small>	<b>Nº HISTORIA CLÍNICA</b> <u>24410.254</u>
<u>Hosp Stoples</u> <small>Servicio</small>	<u>A01 A</u> <small>Sala o cuarto</small>	<u>503B</u> <small>Nº de cama</small>	

**B. ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTOS**

DIA, MES, AÑO	26.04		27.04		28.04		29.04		30.04													
	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
Aseo bucal 3.v. Día			8	8	8	8																
			13	13	13	13																
			18	18	18	18																
Diplonaz x 1g. 2mg 2vc/8h (16-24.08)			<del>8</del>	<del>8</del>	<del>8</del>	<del>8</del>																
+ 3 dosis Ant.			<del>13</del>	<del>13</del>	<del>13</del>	<del>13</del>																
Ceftriaxona 1g x 1g 1g q 8h (+ 1 dosis Ox)																						

<b>FIRMAS</b>	1er TURNO	
	2do TURNO	<i>[Handwritten signatures]</i>
	3er TURNO	<i>[Handwritten signatures]</i>







# VALORACIÓN NEUROLÓGICA

CRITERIOS		4	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
APERTURA DE OJOS	Importancia	4	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
	Ala voz	3																									
	Al dolor	2																									
	Ninguna	1																									
RESPUESTA VERBAL	Conversación orientada	5																									
	Palabras	4																									
	Sonidos vocales	3																									
	Llanto	2																									
RESPUESTA MOTORA	Ninguna	1																									
	Obedece ordenes	5																									
	Localiza el dolor	4																									
	Extensión dolor	3																									
TOTAL	Extensión al dolor	2																									
	Ninguna	1																									

TOTAL		4	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7		
PUPILA DERECHA	Tamaño	4	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7		
	Reacción	3																										
	Tamaño	2																										
F M U E E N R T Z A A L	D=der I=izq. A=ambos	MMSS	Reacción	1																								
			Normal	5																								
	MMII	Débil	4																									
		Ausente	3																									
ESTADO MENTAL			Normal	2																								
			Débil	1																								
			Ausente	5																								
			Alerta	4																								
ESTADO MENTAL			Somnolencia	3																								
			Estupor	2																								
			Coma	1																								

1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 • • • • • • • • •

E = Edema palpebral      Cabecera \_\_\_\_\_  
 T = Tubo endotraqueal Traqueostomía      Dren cefalico \_\_\_\_\_  
 R = Relajantes musculares

PENDIENTES	
P/UX ortopédica	/ tramite material
P/UX MI	
ECOG + RX - Tac Torax	contrastado

# HOJA DE CONTROL HEMODINAMICO

Hoja 2



Unidad de Cuidados Intensivos

Fecha: 25 M 4 A 17

### IDENTIFICACION

Nombres: **Pammy**      Apellidos: **Orbelaz Estalzo**  
 NÚMEROS DE HISTORIA IDENTIFICACIÓN: **20410289**      ENTIDAD: **SUTRA**  
 SEXO:  M  F      EDAD: **60** AÑOS      Cotizante:  Beneficiario:  Adicional:  Otros:   
 SERVICIO: **VERN**      CAMA: **9**

### DIAGNÓSTICOS

### ANTECEDENTES

**Top wells o probabilidad**      **ATP PAM Intervenido**  
**BASA**      **DM NR**  
**Prdctura difusa**      **HTA**  
**Homoto P29 con minutos**

### ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

### PARA CLÍNICOS Y ACTIVIDADES PENDIENTES

**monitoreo hemodinamico**  
**control URLE**  
**Posicion Fowler**  
**vigilar patron respir**  
**vigilar estado neurologico**  
**control dolor**  
**cuidados pie**  
**cuidados vasos**  
**medidas antroscas**  
**antitrombotica**

GLUCOMETRÍA	HORA	INSULINA
132 mg/dl	11:30	
145 mg/dl	18:00	
124 mg/dl	→ 6h	

### PARÁMETROS MARCAPASO

Modo: \_\_\_\_\_  
 Out put: \_\_\_\_\_  
 Sensibilidad: \_\_\_\_\_  
 Frecuencia: \_\_\_\_\_

# CONTROL DE SIGNOS VITALES Y BALANCE DE LÍQUIDOS

SIGNOS VITALES								ENTRADAS								ENTRADAS				SALIDAS			
MICROGRAMA								C.C.								TOTAL				TOTAL			
TO	FC	FR	TA	TAM	SPÓ	PVC										TOTAL				TOTAL	BALANCE		
7	91	24	28/83	97	97																		
8	77	21	24/75	96	93											250				100	100	100	100-
9	86	20	36/83	104	94											250				El. Minu an	100	150+	
10	77	24	135/82	103	95											50				Baño	100	200+	
11	87	21	16/73	88	92											300					100	200+	
12	62	21	18/52	73	93											350					100	200+	
BALANCE A 6 HORAS															650						100	550+	

14	60	23	36/52	63	91											650				RU=0,2 cc/kg/h	100	550+	
15	62	20	36/52	63	92											650					100	550+	
16	69	16	76/47	56	93											50				eliminacion	100	600+	
17	59	19	88/48	67	90											300				Baño	100	600+	
18	71	21	96/45	77	90											1000					100	900+	
18	70	20	85/55	63	90											1000					100	900+	
BALANCE A 12 HORAS																							

19	74	22	99/55	69	92											1000				RU=0,1 cc/kg/h. 12h.	100	900+	
20	73	18	85/53	63	93											50					100	1050+	
21	62	17	101/64	67	92											1150					700	800	350+
22	67	16	103/62	71	96											1150					800	350+	
23	63	18	09/58	77	97											1150					800	350+	
24	96	17	03/60	71	96											1150					800	350+	
1	86	19	115/64	61	97											1150					800	350+	
2	91	20	117/72	81	96											1150					800	350+	
3	63	19	100/64	65	97											1150					800	350+	
4	80	19	118/67	75	96											1150					800	350+	
5	86	19	127/70	90	92											1150					700	550+	
6	67	18	121/63	81	97											50					100	200	
BALANCE A 12 HORAS DE LA NOCHE															1100								

MEZCLA
1 Tapon Salino
2
3
4
5
6
7
8

OBSERVACIONES
DRISTA

TOTAL INGRESOS 24 H	TOTAL EGRESOS 24 H	BALANCE
LEV 100	DRENAJES	B. AYER 0
TRANS.	DIURESIS 1700	B. HOY 100-
V. CRAL 1100	P.I.	B. ACUMUI 100-
NE	OTROS	RU 24 H 1,1 cl
TOTAL 1300	TOTAL 1700	
PESO 60 kg	SC	



# CONTROL DE SIGNOS VITALES Y BALANCE DE LÍQUIDOS

SIGNOS VITALES								ENTRADAS MICROGRAMA								ENTRADAS C.C.								TOTAL		EGRESOS		TOTAL BALANCE	
TO	FC	FR	TA	TAM	SPO <sub>2</sub>	PVC														TOTAL		TOTAL	BALANCE						
7	64	19	117/66	94	90																								
8	56	16	93/54	73	92															200	300	300	100-						
9	68	20	116/89	55	93															200		300	100-						
10	68	25	108/56	68	90															300		300	0.						
11	68	19	103/56	72	90															300	200	500	200-						
12	66	18	118/71	86	92															600		500	100+						
BALANCE A 6 HORAS																													

14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
BALANCE A 12 HORAS																							

19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
BALANCE A 12 HORAS DE LA NOCHE																							

MEZCLA
1
2
3
4
5
6
7
8

OBSERVACIONES
Dieta - Hiposódica - HRS.

TOTAL INGRESOS 24 H		TOTAL EGRESOS 24 H		BALANCE	
LEV		DRENAJES		B. AYER	400-
TRANS.		DIURESIS		B. HOY	
V. CRAL		P.I.		B. ACUMUL	
NE		OTROS		RU 24 H	
TOTAL		TOTAL			
PESO	66 kg	SC			

Tatiana M

diuresis

MTO. IV.

= 600

RV 6H 12 cc/kg/A



# CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL

1. Fecha 29/01/17 ENTIDAD Sora

Nombre del paciente Fanny Arboles Lequias D.I: 24410254  
Edad ( en años ) 75 Sexo ( marque con una x ) Masculino  Femenino

2. NOMBRE Y APELLIDOS DEL MÉDICO AUTORIZADO.  
María Antonia Merolán

3. NOMBRE DE LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS  
osteointer) humano de hippos

4. DIAGNÓSTICOS  
S423

5. TRATAMIENTOS  
osteointer) humano

6. ALTERNATIVAS

7. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS

**Riesgos Típicos del Procedimiento.** Se entiende por aquellos cuya realización deba esperarse en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado actual de la ciencia. Se incluyen aquellos que siendo infrecuentes, pero no excepcionales, tienen la consideración clínica de muy graves

1 <u>infección</u>	2 <u>hemorragia</u>
3 <u>TURBAM. POR FIBROSIS</u>	4 <u>SA COMPLEMENTAL</u>
5 <u>Reseción vertebral</u>	6 <u>Reseción vertebral múltiple</u>

**Riesgos Personalizados:** Relacionados con las circunstancias personales, estado previo de salud, edad, profesión, creencias

1	2
3	4

## 8. DECLARACIÓN DEL PACIENTE

Yo Fanny identificado con documento de identidad 24410254 declaro que he sido informado(a) acerca del nombre del procedimiento que se va a realizar.

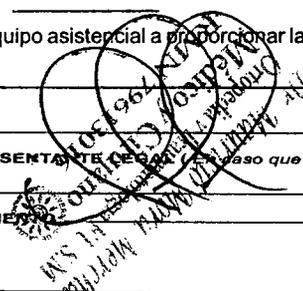
- a. Se me han dado explicaciones sencillas sobre su objetivo, en que consiste el mismo y la forma en que se va a llevar a cabo. Además de los riesgos típicos del procedimiento, es decir, aquellos esperados en condiciones normales conforme a la consideración experiencia y al estado actual de la ciencia, incluidos aquellos que siendo frecuentes, mas no excepcionales tienen consideración clínica de muy graves; además sobre los riesgos personalizados, los cuales entiendo como aquellos relacionados con mis circunstancias personales, hacen referencia a mi estado previo de salud, mi edad, mi profesión, mis creencias, valores y actitudes personales. Se incluyó información que hace referencia a las molestias probables del procedimiento y sus consecuencias.
- b. El medico me ha explicado con suficiencia alternativas diferentes al procedimiento con sus pro y contras, me ha permitido participar en la toma de la mas adecuada decisión diagnóstica o terapéutica para resolver mi problema de salud. Así mismo que todos los espacios en blanco en el siguiente documento han sido completados antes de la firma.
- c. Reconozco que no se me ha garantizado resultados que se espera de la intervención quirúrgica o procedimiento diagnostico o terapéutico en el sentido de que la practica de la intervención o procedimiento que requiere compromete una actividad medica de medio, pero no es de resultados.
- d. La Clínica Versalles queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómico que sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomopatológicos.
- e. He recibido claras instrucciones en el sentido de que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revisado o dejado sin efecto por la simple decisión del suscrito tomada antes de la intervención manifestada legalmente por escrito.
- f. Autorizo para que la historia clínica, los exámenes de laboratorio, de patología, radiografía, fotografías y demás anexos de la historia clínica, puedan ser revisados con fines de auditoria medica interna y externa, por quien autorice y sea responsable del pago, y por el personal en formación.
- g. Me obligo con la clínica Versalles y el personal médico con la terapia o tratamiento de mi enfermedad a cumplir con las citas médicas, prescripciones, dietas, instrucciones y controles periódicos.
- h. Manifiesto estar satisfecho (a) con la información recibida y de haber obtenido respuesta satisfactoria a todas las dudas planteadas y sobre la posibilidad de revocar en cualquier momento el consentimiento informado, sin expresión de causa como la expresión de mi consentimiento para someterme al procedimiento.

Doy mi consentimiento: (marque con una x)

No doy mi consentimiento: (marque con una x)

Se deja registro que no cambia la disposición del equipo asistencial a proporcionar las alternativas de tratamiento, con las limitaciones, que su decisión genera.

FIRMA DEL PACIENTE: Fanny c.c: 24410254  
 NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE / TESTIGO REPRESENTANTE (en caso que no sea posible obtener autorización del paciente dadas condiciones propias del mismo): \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL MEDICO QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_





clínica  
versalles

## CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA

FECHA 28/01/17 ENTIDAD. \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: <u>Fany Arbelaez de Guada</u>		D.I: <u>24410254</u>	
Edad ( en años ): <u>75g</u>	Sexo(marque con una x )	Masculino	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>

### 2. NOMBRE Y APELLIDOS DEL MÉDICO QUE INFORMA: No necesariamente es quien realiza el procedimiento

Juan Carlos Saca

### 3. NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE VA A REALIZAR

Osteoscopia de hueso lumbal

### 4. TIPO DE ANESTESIA

**ANESTESIA GENERAL:** Se le aplicara un anestésico por la vena o por medio de inhalación de gases anestésicos, hasta que se encuentre dormido, en ese momento se le pondrá un tubo por la boca para llevar el oxígeno hasta sus pulmones y se le ayudará a respirar por medio de la máquina de anestesia. Usted quedará inconsciente durante todo el procedimiento y será vigilado por el anestesiólogo, al terminar el procedimiento se suspenderá la medicación y se le retirará el tubo. Será llevado a la sala de recuperación y vigilado hasta que se encuentre en condiciones de ser hospitalizado o de marcharse de la clínica en compañía de su acudiente

**ANESTESIA CONDUCTIVA:** El anestesiólogo realizará un pinchazo en su espalda con una aguja delgada, posteriormente inyectará un anestésico en el canal medular, el cual anulará la sensibilidad en la parte baja del cuerpo. En algunas y específicas oportunidades colocará un catéter en la espalda para continuar administrando anestésicos y/o analgésicos durante la cirugía o posterior a ella.

**OTRO TIPO DE ANESTESIA O PROCEDIMIENTO:** Y opaco Sean anestes  
Bigio Interescolico lumbal

### 5. DESCRIPCION DE LOS RIESGOS.

**Riesgos del Procedimiento:** Se entiende por aquellos cuya realización deba esperarse en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado actual de la ciencia. Se incluyen aquellos que siendo infrecuentes, pero no excepcionales, tienen la consideración clínica de muy graves.

Los riesgos se relacionan con los medicamentos de anestesia, posiciones y acciones requeridas en la anestesia o acto quirúrgico, estos riesgos pueden producir eventualmente LESION, ENFERMEDAD O MUERTE por ejemplo:

- Reacciones alérgicas leves como urticaria (roncha) hasta severas como shock anafiláctico
- Insuficiencia renal por medicamentos o deshidratación
- Trauma dental con pérdida parcial o total de dientes
- Laringoespasma, Broncoespasmo
- Broncoaspiración, edema pulmonar intra o postoperatorio por obstrucción de la vía aérea, por reacciones alérgicas o problemas cardíacos
- Arritmias cardíacas
- Falla cardíaca, infarto.
- Trombosis, flebitis (inflamación de las venas)
- Embolismos de trombos de aire, de grasa
- Debilidad o relajación muscular
- Accidentes cerebro vasculares(derrame, trombosis, hipoxia)
- Dolores de cabeza
- Náuseas, vomito, dolor, mareos
- Retención urinaria.

**Riesgos Personalizados:** relacionados con las circunstancias personales, estado previo de salud, edad, profesión, creencias



clínica  
versalles

## CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA

### 6. DECLARACIÓN DEL PACIENTE

Yo: Fanny  
 Identificado con documento de identidad: 24410254 declaro que he sido informado (a) acerca del nombre del procedimiento que se va a realizar.

a. Se me han dado explicaciones sencillas sobre su objetivo, en qué consiste el mismo y la forma en que se va a llevar a cabo. Además de los riesgos típicos del procedimiento, es decir, aquellos esperados en condiciones normales conforme a la experiencia y al estado actual de la ciencia, incluidos aquellos que siendo infrecuentes, más no excepcionales tienen consideración clínica de muy graves; además sobre los riesgos personalizados, los cuales entiendo como aquellos relacionados con mis circunstancias personales, hacen referencia a mi estado previo de salud, mi edad, mi profesión, mis creencias, valores y actitudes personales. Se incluyó información que hace referencia a las molestias probables del procedimiento y sus consecuencias.

b. El médico me ha explicado con suficiencia alternativas diferentes al procedimiento con sus pros y contras, me ha permitido participar en la toma de la más adecuada decisión diagnóstica o terapéutica para resolver mi problema de salud. Así mismo que todos los espacios en blanco en el siguiente documento han sido completados antes de mi firma

c. He recibido claras instrucciones en el sentido de que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revisado o dejado sin efecto por la simple decisión del suscrito tomada antes de la intervención y manifestada igualmente por escrito.

d. Manifiesto estar satisfecho (a) con la información recibida y de haber obtenido respuesta satisfactoria a todas las dudas planteadas y sobre la posibilidad de revocar en cualquier momento el consentimiento informado, sin expresión de causa, así como la expresión de mi consentimiento para someterme al procedimiento.

Doy mi consentimiento: ( marque con una x )

Se deja registro que no cambia la disposición del equipo asistencial a proporcionar las alternativas de tratamiento, con las limitaciones, que su decisión genera.

### 7. FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE: Fanny cc 24410254

NOMBRE DE ACOMPAÑANTE/ TESTIGO/ REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

(En caso de no sea posible obtener autorización del paciente dadas condiciones propias del mismo)

CC \_\_\_\_\_

NOMBRE DE MEDICO QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Juan Carlos Sader

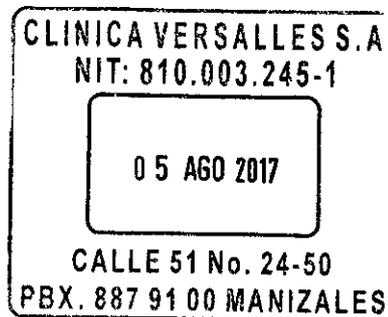
FIRMA DEL MEDICO QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: [Firma] cc 13719042

Vence 29 Agosto 2017

Manizales 3 de agosto de 2017

Señores:  
Clínica Versalles  
E.S.M.

Referencia: Derecho de petición.



Fanny Arbelaez de Giraldo identificada con la cedula de ciudadanía No. 24.410.254, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito y en ejercicio del derecho de petición establecido en el artículo 23 de la constitución política, el cual se encuentra reglamentado por la ley 1437 de 2011, basado en los siguientes:

**I- HECHOS:**

- 1- El día 24 de abril de la presente anualidad me accidente en la clínica Versalles, lo cual me provocó una afectación en mi brazo.
- 2- Posterior al accidente, la clínica viendo la responsabilidad que existía afectó la póliza con la que contaba la cual fue expedida por la compañía de seguros AXA Colpatria.
- 3- La misma semana del accidente fui operada en la clínica Versalles a cargo de la Compañía de Seguros Colpatria.
- 4- Posterior a la operación mi brazo quedo con graves problemas de movilidad por lo que le he solicitado tanto a la clínica como a la compañía aseguradora que me realizara nueva valoración con el fin de recuperar mi salud, pues mi vida laboral se ha visto afectada, al igual que mi salud, por lo que mantengo en un estado de estrés permanente.
- 5- Al no contar con la aprobación inmediata por parte de la clínica ni de la compañía aseguradora, me vi en la obligación de acudir a mi EPS con el fin de que se me realizara la respectiva valoración.
- 6- Mi médico tratante me informó que me debían realizar una nueva cirugía con el fin de trasplantar algunos nervios con lo que mejoraría mi situación.
- 7- Por todos los procedimientos que he tenido que realizar he tenido que pagar múltiples copagos, por lo que le solicite la devolución a la compañía de seguros AXA COLPATRIA, la cual me indicó que no asumiría copagos, pero que podría asumir las cirugías y procedimientos.

- 8- Teniendo en cuenta que requiero la cirugía de inmediato solicito que ustedes asuman los costos de la misma, realicen las gestiones ante la compañía para que paguen la cirugía o por ultimo me desembolsen los costos de los copagos.
- 9- Lo anterior lo he solicitado de manera verbal a la abogada de la clínica Versalles, frente a lo que he recibido como respuesta que me desembolsaran los copagos, lo cual no me lo han certificado por escrito, por lo que no tengo garantía en recibir los pagos.

## II- PETICIONES:

- 1- Me realicen la cirugía que requiero. (anexo historia clínica).
- 2- Me cancelen los valores de los copagos que he tenido que pagar y se me autoricen los valores de los copagos que debo realizar con motivo de la cirugía.
- 3- Teniendo en cuenta que requiero la cirugía con urgencia solicito que se me de respuesta de inmediato.

## III- NOTIFICACIONES:

Recibiré notificaciones en el correo electrónico [fatimaclaudia3@hotmail.com](mailto:fatimaclaudia3@hotmail.com) celular 3157672384.

Atentamente

  
FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
C.C. 24.410.254

<p>FECHA: 8/ 05 /2015 versión 01 página 1 de 2</p>	<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS R001</p>	 <p>CENTRO ORTOPÉDICO VASCO</p>
--	---	--

Nombres y Apellidos del paciente: Fanny Arbabaz de Garabito.  
Documento de identidad N° 24410254 Fecha de diligenciamiento: 13/01/2017.

Yo, Fanny Arbabaz identificado (a) 24410254 como aparece al pie de mi firma, en desarrollo del artículo 15

de la ley 23 de 1981 que establece: " se pedirá su consentimiento para practicar los procedimientos médico quirúrgicos que considere indispensables y que puedan afectarlo física o psíquicamente", hago las siguientes declaraciones :

1. he sido veraz en toda la información suministrada al médico u otro profesional de la salud, no he callado nada en relación con mi salud y me hice practicar todos los exámenes solicitados por el médico
2. que el diagnóstico clínico preliminar, corresponde a la siguiente enfermedad, patología o condición Fractura de epifisis inferior de humero mas lesión del nervio radial y por medio de la presente constancia en pleno, y normal uso de mis facultades mentales, en forma libre, otorgo mi consentimiento para que, se practique la siguiente intervención quirúrgica, tratamiento, o procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos Extracción de material de osteosíntesis mas neurectomía de nervio radial brazo D los cual podrán ser modificados en caso de que se haga un diagnóstico diferente al anterior, al momento de la actividad médica.
3. que se me ha informado y advertido sobre:
  - a. los aspectos relacionados con el procedimiento quirúrgico o terapéutico que se va a realizar: Extracción de material de osteosíntesis brazo D mas neurectomía nervio radial
  - b. La existencia y posible ocurrencia o no de los riesgos y complicaciones inmediatas o tardías de carácter general y/o específico del procedimiento y anestésicas (si es el caso) siendo las de más frecuente ocurrencia: infección, Alteración neurovascular, Hematoma, Prurido, Dolor
  - c. Se me ha explicado que existen riesgos, reacciones o resultados desfavorables inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión, los cuales por esta razón, no pueden ser advertidos y en consecuencia, declaro expresamente que los asumo, por haber entendido bien que la medicina no es una ciencia exacta.
  - d. La presente autorización, se refiere al profesional de la salud o al médico tratante y se hace extensiva a los médicos delegados suyos, que conforman el equipo de trabajo, así como a los demás profesionales de la salud que se requieran con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la entidad.
4. Declaro que he recibido satisfactorias y claras explicaciones sobre el particular por parte del mencionado profesional y que han sido aclaradas las dudas que he manifestado al respecto.
5. Reconozco que no se me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento diagnóstico o terapéuticos en el sentido de que la práctica de la intervención o procedimiento que requiero compromete una actividad médica de medio, pero no de resultados.
6. la entidad asistencial, el médico cirujano y el médico tratante, según el caso, quedan autorizados para llevar a cabo o requerir la práctica de conductas o procedimientos medico quirúrgicos que puedan llegar a ser necesarios y justificados como consecuencia imprevisible del procedimiento que mediante este documento por parte de un médico anestesiólogo, quien queda autorizado para utilizar el tipo de anestesia
7. En caso de ser necesario, igualmente otorgo mi consentimiento para que la anestesia sea aplicada por parte de un médico anestesiólogo, quien queda autorizado

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
SPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPIEDIA DEPORTIVA  
CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
MANIZALES- CALDAS

**PACIENTE:** CC 24410254 - FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 13-02-1942

  
CENTRO DE ESPECIALIZACIONES  
**ORDENAMIENTOS  
SERVICIOS**

**Fecha y Hora de Atención:** 2017-07-11 - **CAS:**10560  
**Entidad:** EPS SURA  
**Diagnosticos:** S424 - G563 --

**EXTRACCION MATERIAL S'INTESIS BRAZO IZQUIERDO**  
SOLICITA DESTORNILLADOR DE PLACA HÚMERO PROXIMAL DE RODRIANGEL Y RP  
SE S HOSPITAL DE CALDAS,

# (1)

**NEURORRAFIA NERVIIO RADIAL EN BRAZO**  
SES HOSPITAL D E CALDAS  
CIRUG'IA CONJUNTA CON CIRUJANO PLASTICO

# (1)

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Nro Documento: 10286175  
Nro. Registro:15071

**JUAN CARLOS VASCO ALZATE**

SPECIALISTA EN HOMBRO, RODILLA Y ORTOPEDIA DEPORTIVA  
 CALLE 64A No.21-50 PISO 4 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8904747  
 MANIZALES- CALDAS



CENTRO ORTOPÉDICO VASCO

**ORDENAMIENTOS  
SERVICIOS**

**PACIENTE:** CC 24410254 - FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO  
**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 13-02-1942

Fecha y Hora de Atención: 2017-07-11 - CAS:10560

Entidad: EPS SURA

Diagnosticos: S424 - G563 - -

**EXTRACCION MATERIAL S'INTESIS BRAZO IZQUIERDO**

# (1)

SOLICITA DESTORNILLADOR DE PLACA HÚMERO PROXIMAL DE RODRIANGEL Y RP  
 SE S HOSPITAL DE CALDAS,

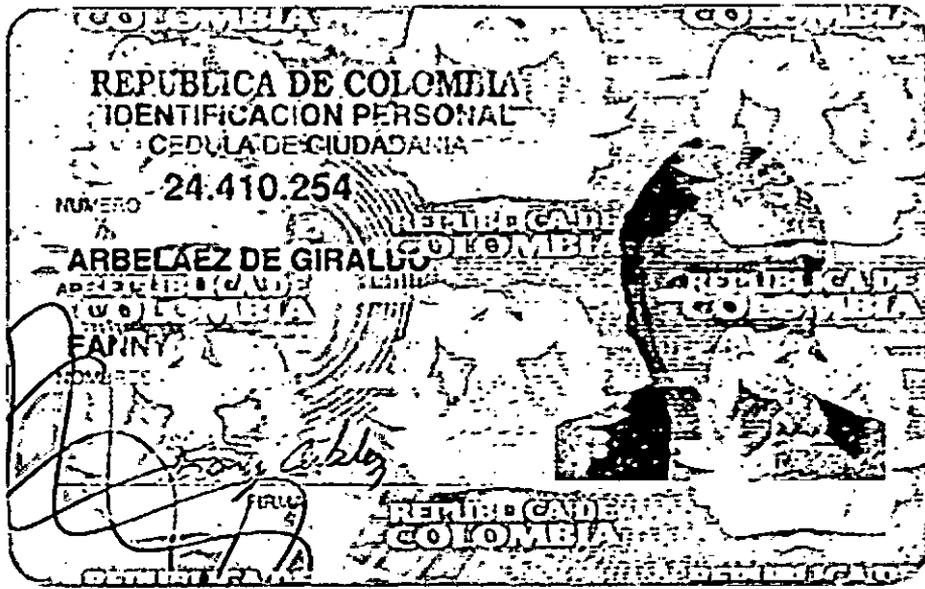
**NEURORRAFIA NERVIO RADIAL EN BRAZO**

# (1)

SES HOSPITAL D E CALDAS

CIRUG'IA CONJUNTA CON CIRUJANO PLASTICO

JUAN CARLOS VASCO ALZATE  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Nro Documento: 10286175  
 Nro. Registro:15071



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO : 13-FEB-1942

MANIZALES  
(CALDAS)

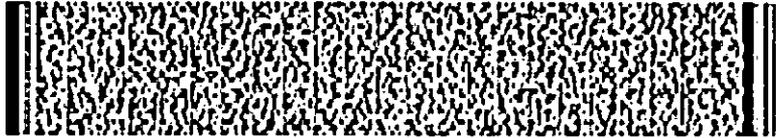
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	A+	F
ESTATURA	- G S. RH	SEXO

20-JUN-1969 APIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Arriaga*  
REGISTRACION NACIONAL  
ALVARADO NACIONAL DE COLOMBIA



A-0509100-35150501-F-0024410254-20050629      01918052:1A 02 217331754



clínica  
**versalles**  
por tu bien

Nit. 810.003.245-1

Manizales 16 de Agosto del año 2017

Señora  
**FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO**  
fatimaclaudia3@hotmail.com  
Teléfono. 3157672384  
Manizales, Caldas

Asunto: **RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN**

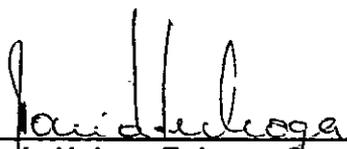
María Helena Zuluaga García, en calidad de representante legal de la Clínica Versalles S.A., persona jurídica legalmente constituida mediante Escritura Pública No. 179 del 10 de febrero del 2.000, otorgada en la Notaria Segunda de esta ciudad, con número de identificación tributaria Nit. 810.003.245-1 conforme Certificado de Existencia y Representación Legal, y con domicilio en Manizales-Caldas; Me permito dar respuesta al oficio de la referencia, encontrándome dentro del término legal, establecido en el Artículo 6. Del **DECRETO 01 DE 1984**. "Las peticiones se resolverán o contestarán dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha de su recibido".

En atención a su comunicado recibido el pasado 05 de Agosto del año 2017, la CLÍNICA VERSALLES realizo un estudio exhaustivo junto con la aseguradora AXA COLPATRIA, de los hechos ocurridos a la señora FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO, el pasado 24 de Abril del presente año, a lo anterior nos permitimos informarle que:

Para hacer un adecuado seguimiento de su caso, se le programa cita de Ortopedia, para el día 24 de Agosto a la 5:00 pm, en el Bulevar de la 22, ubicado en la Carrera 22 # 25 – 19 Piso 2, donde evaluarán su estado de salud para determinar el tratamiento a seguir.

Adicional a esto, puede ejercer su derecho de reclamación directamente en la compañía aseguradora **AXA COLPATRIA**, adjuntando una carta de reclamación, la historia clínica y soportes de los dineros que se van a reclamar. Esta documentación se debe entregar en la Calle 21 N° 22 - 42 Piso 3, Edificio Sudameris, Manizales, Con esta información completa la aseguradora AXA COLPATRIA adelantara el análisis de la misma y darán respuesta formal a la reclamación.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**María Helena Zuluaga García**  
Gerencia  
**CLÍNICA VERSALLES S.A.**



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
 Nit : 810003245-1  
 Domicilio: Manizales

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 84553  
 Fecha de matrícula: 23 de febrero de 2000  
 Ultimo año renovado: 2022  
 Fecha de renovación: 16 de marzo de 2022  
 Grupo NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : Cll 51 24 50 - Versalles  
 Municipio : Manizales  
 Correo electrónico : contabilidad@clinicaospedalemanizales.com  
 Teléfono comercial 1 : 8879100  
 Teléfono comercial 2 : 8852649  
 Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Cll 51 24 50 - Versalles  
 Municipio : Manizales  
 Correo electrónico de notificación : juridica@clinicaospedalemanizales.com  
 Teléfono para notificación 1 : 8879100  
 Teléfono notificación 2 : 8852649  
 Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 179 del 10 de febrero de 2000 de la Notaría 002 de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2000, con el No. 40528 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CLINICA VERSALLES S.A.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaría Segunda de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2021, con el No. 88170 del Libro IX, se decretó Cambio de nombre de Clínica Versalles S.A. a Clínica Ospedale Manizales S.A.





**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. Acciones	5.900.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00
* CAPITAL SUSCRITO *	
Valor	\$ 5.566.443.000,00
No. Acciones	5.566.443,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00
* CAPITAL PAGADO *	
Valor	\$ 5.566.443.000,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

Administración: La sociedad tiene los siguientes órganos sociales: A) Asamblea General de accionistas; b) Junta Directiva; c) gerencia.

La representación legal de la compañía y la administración de los negocios sociales compete al gerente de la sociedad. El gerente en sus faltas absolutas o temporales será reemplazado por su suplente, igualmente elegido por la Asamblea General de accionistas.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Facultades y obligaciones del gerente. Salvo las limitaciones establecidas en los estatutos en razón de la competencia establecida a la Asamblea General de accionistas y a la Junta Directiva, podrá el gerente de la sociedad en ejercicio de su cargo, podrá suscribir y ejecutar cualquier acto o contrato, con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas, para lo cual podrá representar judicial y extrajudicialmente a la compañía, enajenar bienes sociales, fundar sociedades, negociar acciones, cuotas o partes de interés y ejercer todos los actos de administración de las mismas, constituir apoderados, comparecer en juicio, comprometer y desistir, tomar dinero en préstamos, hacer empréstitos bancarios, girar, negociar, y protestar, avalar y pagar títulos valores u otros efectos de comercio. Parágrafo Único. Deberes del Gerente: Como administrador de la sociedad, le corresponde realizar los esfuerzos conducentes al adecuado desarrollo del objeto social, velar por el estricto cumplimiento de las disposiciones legales o estatutarias, velar por que se permita la adecuada realización de las funciones encomendadas a la revisoría fiscal, guardar y proteger la reserva comercial e industrial de la sociedad, abstenerse de utilizar indebidamente información privilegiada, dar un trato equitativo a todos ellos abstenerse de participar por si o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad en actos respecto de los cuales exista conflicto de intereses, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas.

El suplente del gerente solo ejercerá la representante legal de la compañía cuando este supliendo la falta absoluta o temporal del gerente, y cuando ejerza la gerencia en los términos del artículo 25. En virtud de lo dispuesto en los estatutos, tendrá todas las facultades y obligaciones del gerente de la sociedad.



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Son atribuciones de la Junta Directiva, entre otras, las siguientes: - Abstenerse de participar por sí o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad o en actos respecto de los cuales exista conflicto de interés, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas. - Facultar al gerente ejecutar cualquier acto o contrato con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas.

Corresponde privativamente a la Asamblea General de accionistas el ejercicio de las siguientes atribuciones entre otras: - Reformar los estatutos. - adoptar en general todas las medidas que reclamen el cumplimiento de los estatutos, y el interés común de los asociados. - las demás que le señalen la Ley o los estatutos, y las que no correspondan a otro órgano social. Parágrafo. Delegación. La Asamblea General de accionistas podrá con sujeción a la Ley delegar en la Junta Directiva o en el gerente de la sociedad, alguna o algunas de sus atribuciones siempre y cuando sean delegables.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 53 del 30 de septiembre de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de octubre de 2021 con el No. 90438 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ANDRES GALLEGO OROZCO	C.C. No. 4.517.967

Por Extracto del Acta No. 52 del 16 de junio de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de junio de 2021 con el No. 89506 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	BYRON DAVID TOBON PATIÑO	C.C. No. 1.053.808.594

**JUNTA DIRECTIVA**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
<b>PRINCIPALES</b>		
PRIMER RENGLON	JUAN CARLOS MONCADA ESCOBAR	C.C. No. 10.109.088
SEGUNDO RENGLON	JOSE MAURICIO GAVIRIA HENAO	C.C. No. 71.653.276
TERCER RENGLON	LUIS FERNANDO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.090.033
<b>SUPLENTES</b>		
PRIMER RENGLON	DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ	C.C. No. 10.132.978
SEGUNDO RENGLON	JORGE HUGO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.073.779





**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

DESIGNADO POR FIRMA REVISORA

REVISOR FISCAL SUPLENTE      LUISA FERNANDA GONZALEZ GIRALDO      C.C. No. 1.053.822.074      260191-T  
 DESIGNADO POR FIRMA REVISORA

**PODERES**

Por Escritura Pública No. 546 del 09 de abril de 2021 de la Notaria Segunda Del Circuito de ARMENIA, registrado/a en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 88913 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a **BYRON DAVID TOBON PATIÑO** identificado con CC. No. **1053808594**, para que Obrando en representación de Clínica Ospedale Manizales S.A para que realice los siguientes actos, derechos y obligaciones a saber: a) Para que inicie y lleve hasta su culminación procesos judiciales en cualquier lugar del país, ante cualquier corporación, sean estos declarativos, ejecutivos, de liquidación, ordinarios laborales, administrativos y de cualquier otra índole y ante cualquier jurisdicción o corporación, con facultades para iniciar procesos, notificar o contestar demandas, renunciar a términos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumirlo, pagar y recibir. b) Para que lleve hasta su culminación cualquier proceso de naturaleza jurídica o judicial, tales como reclamaciones o solicitudes ante particulares, cobros de cartera o requisitos de procedibilidad para el inicio de procesos judiciales o representación en ellos c) Para que someta a las decisiones de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo a la ley, o a la costumbre, los pleitos, dudas o diferencias relativas a los derechos y obligaciones del poderdante y para que me represente en la sustitución de los juicios arbitrales respectivos. d) Para que represente al poderdante en cualquier corporación, y ante cualquier funcionario o empleado de los órdenes legislativos, judicial y contencioso, administrativo en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias o gestiones que el poderdante tenga que intentar o en las que tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandantes o como demandados o como coadyuvante de cualquiera de las partes, ya sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, diligencias, actos o gestiones. e) Para que desista únicamente de los juicios, gestiones o reclamaciones o actuaciones de naturaleza jurídica en que intervenga a nombre del poderdante, de los recursos que en ella intervenga o interponga y de las articulaciones o incidentes que promueva, para que transija, concilie, renuncie a términos de ejecutoria, y en general lleve a cabo todas las actuaciones inherentes al cumplimiento de este mandato.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

<b>DOCUMENTO</b>	<b>INSCRIPCIÓN</b>
*) E.P. No. 4227 del 15 de septiembre de 2004 de la Notaria Cuarta Manizales	46910 del 21 de septiembre de 2004 del libro IX
*) E.P. No. 3767 del 31 de mayo de 2017 de la Notaria Segunda Manizales	76930 del 31 de julio de 2017 del libro IX
*) E.P. No. 7312 del 20 de octubre de 2017 de la Notaria Segunda Manizales	77484 del 30 de octubre de 2017 del libro IX
*) E.P. No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaria Segunda Manizales	88170 del 12 de marzo de 2021 del libro IX
*) E.P. No. 7129 del 06 de octubre de 2021 de la Notaria Sedunda De Manizales Manizales	90460 del 12 de octubre de 2021 del libro IX

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, **NO** se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: Q8610  
 Actividad secundaria Código CIIU: L6810  
 Otras actividades Código CIIU: Q8621

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A CONSULTA EXTERNA 4 PISO  
 Matrícula No.: 170873  
 Fecha de Matrícula: 25 de febrero de 2015  
 Último año renovado: 2022  
 Categoría: Establecimiento de Comercio  
 Dirección : Kr 24 nro. 51 02 - Versalles  
 Municipio: Manizales

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
 Matrícula No.: 84554  
 Fecha de Matrícula: 23 de febrero de 2000  
 Último año renovado: 2022  
 Categoría: Establecimiento de Comercio  
 Dirección : Cl1 51 24 50 - Versalles  
 Municipio: Manizales

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$56,920,847,427

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610.

**CERTIFICAS ESPECIALES**

Queda prohibido a la sociedad prestar fianzas o avales de cualquier clase o garantizar con su firma o con sus bienes, obligaciones de terceros en las que no tenga interés directo la compañía. Certifica: Toda diferencia que se suscite durante la existencia de la sociedad, bien sea antes de su disolución o en el periodo de liquidación entre accionistas o accionistas y la compañía, con motivo del contrato social, será sometida a decisión arbitral. El árbitro será uno (1) designado de mutuo acuerdo. A falta de este, cualquiera de las partes podrá acudir al juez civil del circuito para que requiera a la parte renuente a lograr el acuerdo. De no lograr el acuerdo, el juez procederá a designarlo conforme a lo dispuesto por la Ley 23 de 1.991, artículo 101. La sede del tribunal el domicilio y el juicio arbitral se surtirá de acuerdo con las reglas legales y el laudo se dictará en derecho. En lo no previsto en esta cláusula se aplicarán las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.808.594**

**TOBON PATIÑO**

APELLIDOS

**BYRON DAVID**

NOMBRES

*Byron David Tobon*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1991**

**SALAMINA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**13-FEB-2009 MANIZALES**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0900100-00161525-M-1053808594-20090706

0013119014A 1

30688225

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
RAMA JUDICIAL

**CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO




UNIVERSIDAD  
DE MANIZALES

CEDULA  
**1053808594**

NOMBRES:  
**BYRON DAVID**

APELLIDOS:  
**TOBON PATINO**

FECHA DE GRADO  
**26/06/2020**

FECHA DE EXPEDICIÓN  
**03/08/2020**

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

**DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA**



CONSEJO SECCIONAL  
**CALDAS**

TARJETA N°  
**346730**

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PÚBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1997  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.

200053/0120



# República de Colombia



SDO834844454

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO  
NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE ARMENIA  
Calle 19 14-25  
Teléfono: 7355541 7355524

✓ ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: 546

✓ QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS

FECHA DE OTORGAMIENTO: NUEVE (09) DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021)

### DATOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO

ESPECIFICACIÓN

VALOR ACTO

PODER GENERAL PARA REPRESENTACIÓN

SIN CUANTÍA

JUDICIAL ✓

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO

IDENTIFICACIÓN

DE: CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A.

NIT. 810.003.245-1

A: BYRON DAVID TOBÓN PATIÑO

C.C. 1.053.808.594

T.P. No. 346.730 del C. S. de la J.

En la ciudad de Armenia, departamento del Quindío, República de Colombia, a los nueve (09) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021) ante mí, LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO, NOTARIO SEGUNDO (2) DEL CÍRCULO DE ARMENIA, se otorgó la escritura pública de PODER GENERAL, que se consigna en los siguientes términos:

Compareció la doctora LUZ MARINA ESTRADA AGUDELO, mayor de edad, domiciliada en Armenia, identificada con la cédula de ciudadanía 42.794.735, quien obra en condición de Representante Legal de la sociedad denominada CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A., identificada con el NIT. 810.003.245-1, sociedad con domicilio principal en Manizales, legalmente constituida por escritura pública número 179 del 10/02/2000 otorgada en la Notaría 2 de Manizales, registrado en la Cámara de Comercio de Manizales bajo el número 40528 del libro IX del Registro Mercantil el 23 de febrero del 2000, constituida como "CLÍNICA VERSALLES S.A." sociedad que por escritura pública número 1333 del 04/03/2021 otorgada en la Notaría 2 de Manizales, registrado en la Cámara de Comercio de Manizales bajo el número 88170 del libro IX del Registro Mercantil, el 12 de marzo de 2021, cambió su nombre de CLÍNICA VERSALLES S.A. por CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A., conforme consta en e

SDO834844454

República de Colombia



31/12/2020

12/02/2021

AYEUE4GCVIEIAQ0Y9



SEC3356989283



Certificado de Existencia y Representación Legal que con este Instrumento se protocoliza; y dijo: -----

**PRIMERO:** Que por medio de esta escritura pública confiere PODER GENERAL amplio y suficiente al abogado BYRON DAVID TOBÓN PATIÑO, mayor y vecino de esta ciudad, identificado con la C.C. 1.053.808.594 expedida en Manizales, Abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional Número 346.730 del C.S. de la J., con dirección de notificación judicial Calle 50 # 24-50 para que represente a la CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A. en los siguientes actos, derechos y obligaciones a saber, -----

- ✓ A) Para que inicie y lleve hasta su culminación procesos Judiciales en cualquier lugar del país, ante cualquier corporación, sean estos declarativos, ejecutivos, de liquidación, ordinarios laborales, administrativos y de cualquier otra índole y ante cualquier jurisdicción o corporación, con facultades para iniciar procesos, notificar o contestar demandas, renunciar a términos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumirlo, pagar y recibir. -----
- ✓ B) Para que lleve hasta su culminación cualquier proceso de naturaleza jurídica o judicial, tales como reclamaciones o solicitudes ante particulares, cobros de cartera o requisitos de procedibilidad para el inicio de procesos judiciales o representación en ellos -----
- ✓ C) Para que someta a las decisiones de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo a la ley, o a la costumbre, los pleitos, dudas o diferencias relativos a los derechos y obligaciones del Poderdante y para que me represente en la sustitución de los juicios arbitrales respectivos. -----
- ✓ D) Para que represente al Poderdante en cualquiera corporación, y ante cualquier funcionario o empleado de los órdenes legislativo, ejecutivo, judicial y contencioso administrativo en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias o gestiones que el Poderdante tenga que intentar o en las que tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandantes o como demandados o como coadyuvante de cualquiera de las partes, ya sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, diligencias, actos o gestiones. -----
- ✓ E) Para que desista únicamente de los juicios, gestiones o reclamaciones o actuaciones de naturaleza jurídica en que intervenga a nombre del Poderdante, de los recursos que en ella intervenga o interponga y de las articulaciones o incidentes que

Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:35 \*\*\*\* Recibo No. H000023668 \*\*\*\* Num. Operación. 01-AUXGER1-20210319-0055

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

\*\*\* CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) \*\*\*  
CODIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twf7



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA  
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
NIT : 810003245-1  
ADMINISTRACIÓN DIAN : MANIZALES  
DOMICILIO : MANIZALES

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 84553  
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 23 DE 2000  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020  
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JULIO 03 DE 2020  
ACTIVO TOTAL : 56,534,830,000.00  
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 51 24 50  
BARRIO : VERSALLES  
MUNICIPIO / DOMICILIO: 17001 - MANIZALES  
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8879100  
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 8852649  
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ  
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : lidercontable@clinicaversallessa.com.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 51 24 50  
MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES  
BARRIO : VERSALLES  
TELÉFONO 1 : 8879100  
TELÉFONO 2 : 8852649  
CORREO ELECTRÓNICO : lidercontable@clinicaversallessa.com.co

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y lo Contencioso Administrativo, SI AUTORIZO para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : lidercontable@clinicaversallessa.com.co

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACIONAL  
ACTIVIDAD SECUNDARIA : L6810 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS  
ACTIVIDADES : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACIONAL



República de Colombia



17/12/2020

UNOCYCIO17WA553050



SDC494224192





**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS  
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A**

Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:35 \*\*\*\* Recibo No. H000023668 \*\*\*\* Num. Operación. 01-AUXCER1-20210319-0055

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

\*\*\* CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) \*\*\*  
CODIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twF7

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 179 DEL 10 DE FEBRERO DE 2000 OTORGADA POR NOTARIA 002 DE MANIZALES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 40528 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE FEBRERO DE 2000, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CLINICA VERSALLES S.A.

**CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO**

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) CLINICA VERSALLES S.A  
Actual.) CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

**CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL**

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1333 DEL 04 DE MARZO DE 2021 OTORGADA POR Notaria Segunda DE MANIZALES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 88170 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE MARZO DE 2021, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA VERSALLES S.A POR CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

**CERTIFICA - REFORMAS**

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-4227	20040915	NOTARIA CUARTA	MANIZALES RM09-46910	20040921
EP-3767	20170531	NOTARIA SEGUNDA	MANIZALES RM09-76930	20170731
EP-7312	20171020	NOTARIA SEGUNDA	MANIZALES RM09-77484	20171030
AC-48	20200924	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	MANIZALES RM09-87437	20201229
EP-1333	20210304	NOTARIA SEGUNDA	MANIZALES RM09-88170	20210312

**CERTIFICA - VIGENCIA**

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 10 DE FEBRERO DE 2099

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD SE PROPONE COMO OBJETO SOCIAL PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS EN TODAS LAS ESPECIALIDADES, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS PROFESIONES MÉDICAS Y PARAMÉDICAS. 2. LA ORGANIZACIÓN, MONTAJE Y ADMINISTRACIÓN DE CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y UNIDADES DE TRATAMIENTO. 3. LA CELEBRACIÓN CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN TODAS LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS Y PARAMÉDICAS, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE EVALUACIÓN PRE Y POS-OPERATORIOS QUE REQUIERA EL PACIENTE. 4. LA ASISTENCIA CIENTÍFICA EN LAS DIFERENTES RAMAS MÉDICAS Y PARAMÉDICAS A HOSPITALES, CLÍNICAS Y UNIVERSIDADES. 5. LA ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS, SIMPOSIOS, SEMINARIOS Y CHARLAS PARA EL DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO DE LA MEDICINA. EN CUMPLIMIENTO Y PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO PREVISTO, LA SOCIEDAD PODRÁ, EN PARTICULAR, CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PROFESIONALES EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONSTITUYEN SU OBJETO, Y EN GENERAL, EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS QUE GUARDEN RELACIÓN DIRECTA CON SU OBJETO SOCIAL; PRESTAR SERVICIOS DE CONSULTORÍA Y ASESORÍA, DIRECTAMENTE, O A TRAVÉS DE OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS; CELEBRAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL MANEJO DE CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, INMUEBLES, ADQUIRIR BIENES MUEBLES E INMUEBLES A CUALQUIER TÍTULO, ENAJENARLOS O DE CUALQUIER OTRO FORMA DISPONER DE ELLOS, GRAVARLOS CON PRENDA O HIPOTECA, LIMITAR SU DOMINIO, DARLOS EN GARANTÍA A TERCEROS POR OBLIGACIONES PROPIAS O POR OBLIGACIONES DE LAS SOCIEDADES SOCIAS O DE LAS SOCIEDADES QUE SE CONSTITUYEN O FORTALEZCAN CON INVERSIÓN DE CAPITAL, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO O COMODATO BIENES MUEBLES O INMUEBLES;; CELEBRAR EL CONTRATO DE LEASING



Cámara de Comercio  
de Manizales por Caldas

EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS; CELEBRAR OPERACIONES SOBRE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, PARTICIPAR COMO SOCIO O ACCIONISTA EN LA CONSTITUCIÓN EN TODA CLASE DE SOCIEDADES COMERCIALES O CIVILES Y ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO CUOTAS, PARTES O ACCIONES EN ESTA MISMA CLASE DE SOCIEDADES; DAR, ACEPTAR, NEGOCIAR, PAGAR, ENDOSAR, CANCELAR, VENDER, REVENDER TÍTULOS VALORES DE TODA CLASE, CELEBRAR EL CONTRATO DE MUTUO A INTERÉS O SIN ÉL, CON GARANTÍA O SIN ELLA, CELEBRAR CONTRATOS BANCARIOS, EN GENERAL REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y OPERACIONES CIVILES Y MERCANTILES, EXPLOTAR ACTIVIDADES EMPRESARIALES, SIEMPRE EN RELACIÓN CON EL OBJETO INDICADO, SIN QUE PUEDA DECIRSE QUE LA SOCIEDAD CARECE DE CAPACIDAD PARA DESARROLLAR CUALQUIER ACTO DE TAL NATURALEZA. PARAGRAFO PRIMERO: DE ACUERDO CON LA LEY, SE ENTIENDEN INCLUIDOS EN EL OBJETO SOCIAL LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL MISMO Y LOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGALES O CONVENCIONALMENTE DERIVADOS DE LA EXISTENCIA DE LA SOCIEDAD. PARAGRAFO SEGUNDO: LA SOCIEDAD PODRÁ FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS SOCIEDADES QUE TENGAN UN OBJETO SOCIAL IGUAL O PARECIDO AL QUE LA SOCIEDAD SE PROPONE, PODRÁ, IGUALMENTE ABSORBER O FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS SOCIEDADES, O ESCINDIRSE; PODRÁ, IGUALMENTE, FORMAR CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES PARA PARTICIPAR EN TODO GÉNERO DE LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS. PARAGRAFO TERCERO: QUEDA PROHIBIDO A LA SOCIEDAD PRESTAR FIANZAS O AVALES DE CUALQUIER CLASE O GARANTIZAR CON SU FIRMA O CON SUS BIENES, OBLIGACIONES DE TERCEROS EN LAS QUE NO TENGA INTERÉS DIRECTO LA COMPAÑIA.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	5.900.000.000,00	5.900.000,00	1.000,00
CAPITAL SUSCRITO	5.566.443.000,00	5.566.443,00	1.000,00
CAPITAL PAGADO	5.566.443.000,00		

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 13 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46979 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE OCTUBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	MONCADA ESCOBAR JUAN CARLOS	CC 10,109,08

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JUAN MANUEL VENEGAS CEBALLOS	CC 10,249,20

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCER RENGLON	JIMENEZ MEJIA LUIS FERNANDO	CC 78,090,033

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES

EXTRACTO DEL ACTA NÚMERO 047 DEL 19 DE MAYO DE 2020 DE Asamblea General Extraordinaria de Accionistas, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 8525 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO



República de Colombia

Registro de Comercio Mercantil



17/12/2020

BRGUFGHGHG06Q12R

SDG53422A191



## CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

## CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:36 \*\*\*\* Recibo No. H000023688 \*\*\*\* Num. Operación. 01-AUXCER1-20210319-0055

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUÉVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

\*\*\* CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) \*\*\*

CODIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twF7

MERCANTIL EL 05 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	JIMENEZ GIRALDO ANDRES FELIPE	CC 17,339,337

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO RENGLON	JIMENEZ MEJIA JORGE HUGO	CC 75,073,779

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 28 DE MARZO DE 2004 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46883 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCER RENGLON	JIMENEZ MEJIA FELIPE	CC 75,098,330

## CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

ADMINISTRACIÓN: LA SOCIEDAD TIENE LOS SIGUIENTES ÓRGANOS SOCIALES: A) ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; B) JUNTA DIRECTIVA; C) GERENCIA.

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA Y LA ADMINISTRACIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES COMPETE AL GERENTE DE LA SOCIEDAD. EL GERENTE EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES SERÁ REEMPLAZADO POR SU SUPLENTE, IGUALMENTE ELEGIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

## CERTIFICA

## REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 45 DEL 20 DE FEBRERO DE 2020 DE Asamblea Extraordinaria de Accionistas, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 84677 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 20 DE FEBRERO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	ESTRADA AGUDELO LUZ MARINA	CC 42,794,735

## CERTIFICA

## REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 43 DEL 13 DE MARZO DE 2019 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 81569 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 14 DE MARZO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUPLENTE	QUINTERO POLANIA MARIANA	CC 30,287,116

## CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES Y OBLIGACIONES DEL GERENTE. SALVO LAS LIMITACIONES ESTABLECIDAS EN LOS ESTATUTOS EN RAZÓN DE LA COMPETENCIA ESTABLECIDA A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y A LA JUNTA DIRECTIVA, PODRÁ EL GERENTE DE LA SOCIEDAD EN EJERCICIO DE SU CARGO, PODRÁ SUSCRIBIR Y EJECUTAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO, CON LIMITACIÓN A UN MONTO DE 400 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.



17/11/2020

S3Q4U4D9Z0V7D53F



SDC634224190

EN LOS CASOS QUE EL MONTO SEA SUPERIOR, EL ACTO O EL CONTRATO SERÁ SUSCRITO Y EJECUTADO BAJO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA JUNTA DIRECTIVA O ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, PARA LO CUAL PODRÁ REPRESENTAR JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE A LA COMPAÑÍA, ENAJENAR BIENES SOCIALES, FUNDAR SOCIEDADES, NEGOCIAR ACCIONES, CUOTAS O PARTES DE INTERÉS Y EJERCER TODOS LOS ACTOS DE ADMINISTRACIÓN DE LAS MISMAS, CONSTITUIR APODERADOS, COMPARECER EN JUICIO, COMPROMETER Y DESISTIR, TOMAR DINERO EN PRÉSTAMOS, HACER EMPRÉSTITOS BANCARIOS, GIRAR, NEGOCIAR, Y PROTESTAR, AVALAR Y PAGAR TÍTULOS VALORES U OTROS EFECTOS DE COMERCIO. PARÁGRAFO ÚNICO. DEBERES DEL GERENTE: COMO ADMINISTRADOR DE LA SOCIEDAD, LE CORRESPONDE REALIZAR LOS ESFUERZOS CONDUCENTES AL ADECUADO DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, VELAR POR EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES O ESTATUTARIAS, VELAR POR QUE SE PERMITA LA ADECUADA REALIZACIÓN DE LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS A LA REVISORÍA FISCAL, GUARDAR Y PROTEGER LA RESERVA COMERCIAL E INDUSTRIAL DE LA SOCIEDAD, ABSTENERSE DE UTILIZAR INDEBIDAMENTE INFORMACIÓN PRIVILEGIADA, DAR UN TRATO EQUITATIVO A TODOS ELLOS ABSTENERSE DE PARTICIPAR POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA EN INTERÉS PERSONAL O DE TERCEROS, EN ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN COMPETENCIA CON LA SOCIEDAD EN ACTOS RESPECTO DE LOS CUALES EXISTA CONFLICTO DE INTERESES, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

EL SUPLENTE DEL GERENTE SOLO EJERCERÁ LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA CUANDO ESTE SUPLENDO LA FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DEL GERENTE, Y CUANDO EJERZA LA GERENCIA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 25. EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN LOS ESTATUTOS, TENDRÁ TODAS LAS FACULTADES Y OBLIGACIONES DEL GERENTE DE LA SOCIEDAD.

SON ATRIBUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES: - ABSTENERSE DE PARTICIPAR POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA EN INTERÉS PERSONAL O DE TERCEROS, EN ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN COMPETENCIA CON LA SOCIEDAD O EN ACTOS RESPECTO DE LOS CUALES EXISTA CONFLICTO DE INTERÉS, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. - FACULTAR AL GERENTE EJECUTAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO CON LIMITACIÓN A UN MONTO DE 400 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, EN LOS CASOS QUE EL MONTO SEA SUPERIOR, EL ACTO O EL CONTRATO SERÁ SUSCRITO Y EJECUTADO BAJO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA JUNTA DIRECTIVA O ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CORRESPONDE PRIVATIVAMENTE A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EL EJERCICIO DE LAS SIGUIENTES ATRIBUCIONES ENTRE OTRAS: - REFORMAR LOS ESTATUTOS. - ADOPTAR EN GENERAL TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAMEN EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTATUTOS, Y EL INTERÉS COMÚN DE LOS ASOCIADOS. - LAS DEMÁS QUE LE SEÑALEN LA LEY O LOS ESTATUTOS, Y LAS QUE NO CORRESPONDAN A OTRO ÓRGANO SOCIAL. PARÁGRAFO. DELEGACIÓN. LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PODRÁ CON SUJECCIÓN A LA LEY DELEGAR EN LA JUNTA DIRECTIVA O EN EL GERENTE DE LA SOCIEDAD, ALGUNA O ALGUNAS DE SUS ATRIBUCIONES SIEMPRE Y CUANDO SEAN DELEGABLES.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 38 DEL 30 DE MARZO DE 2017 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 76131 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE ABRIL DE 2017 FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	RENDON VALENCIA EDELBERTO DE JESUS	CC 10,243,476

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A CONSULTA EXTERNA 4 PISO

República de Colombia





**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS  
CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A**

Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:36 \*\*\*\* Recibo No. H000023688 \*\*\*\* Num. Operación. 01-AUXCER1-20210319-0055

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

\*\*\* CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) \*\*\*  
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twF7

MATRICULA : 170873  
FECHA DE MATRICULA : 20150225  
FECHA DE RENOVACION : 20200703  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020  
DIRECCION : CRA 22 25 19  
BARRIO : CENTRO  
MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES  
TELEFONO 1 : 8879100  
CORREO ELECTRONICO : lidercontable@clinicaversallessa.com.co  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION  
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 22,048,584,000

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

MATRICULA : 84554  
FECHA DE MATRICULA : 20000223  
FECHA DE RENOVACION : 20200703  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020  
DIRECCION : CR 51 24 50  
BARRIO : VERSALLES  
MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES  
TELEFONO 1 : 8879100  
TELEFONO 3 : 8852649  
CORREO ELECTRONICO : lidercontable@clinicaversallessa.com.co  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION  
ACTIVIDAD SECUNDARIA : L6810 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS  
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 22,048,584,000

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$54,376,746,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610

**CERTIFICA**

QUEDA PROHIBIDO A LA SOCIEDAD PRESTAR FIANZAS O AVALES DE CUALQUIER CLASE O GARANTIZAR CON SU FIRMA O CON SUS BIENES, OBLIGACIONES DE TERCEROS EN LAS QUE NO TENGA INTERÉS DIRECTO LA COMPAÑÍA.

**CERTIFICA:**

TODA DIFERENCIA QUE SE SUSCITE DURANTE LA EXISTENCIA DE LA SOCIEDAD, BIEN SEA ANTES DE SU DISOLUCION O EN EL PERIODO DE LIQUIDACION ENTRE ACCIONISTAS O ACCIONISTAS Y LA COMPAÑÍA, CON MOTIVO DEL CONTRATO SOCIAL, SERA SOMETIDA A DECISION ARBITRAL. EL ARBITRO SERA UNO (1) DESIGNADO DE MUTUO ACUERDO. A FALTA DE ESTE, CUALQUIERA DE LAS PARTES PODRA ACUDIR AL JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO PARA QUE REQUIERA A LA PARTE RENUENTE A LOGRAR EL ACUERDO. DE NO LOGRAR EL ACUERDO, EL JUEZ PROCEDERA A DESIGNARLO CÓNFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY 23 DE 1.991, ARTICULO 101. LA SEDE DEL TRIBUNAL EL DOMICILIO Y EL JUICIO ARBITRAL SE SURTIRA DE ACUERDO CON LAS REGLAS LEGALES Y EL LAUDO SE DICTARA EN DERECHO. EN LO NO PREVISTO EN ESTA CLAUSULA SE APLICARAN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE LA MATERIA.



Fecha expedición: 2021/03/19 - 16:34:37 \*\*\*\* Recibo No. H000023668 \*\*\*\* Num. Operación. 01-AUXCER1-20210319-0055

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

\*\*\* CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII) \*\*\*

CODIGO DE VERIFICACIÓN jqCYr8twF7

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación jqCYr8twF7

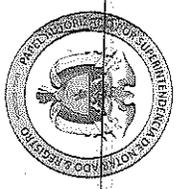
Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*Fausto Palacios*

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

República de Colombia



17/12/2020

0EB882C0HFNF3U60



SDC034224189

SDC034224189



REPUBLICA DE ARMENIA  
NOTARIA 2ª DEL CÍRCULO DE ARMENIA  
**ESPACIO EN BLANCO**

REPUBLICA DE ARMENIA  
NOTARIA 2ª DEL CÍRCULO DE ARMENIA  
**ESPACIO EN BLANCO**

# República de Colombia

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42734735

ESTRADA AGUDELO  
APELLIDOS

LUZ MARINA  
NOMBRES

*Luz Marina Estrada Agudelo*

FEMEA

17/12/2020

DGCB30VJ73ET3JG8



SPC834224185



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1972

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

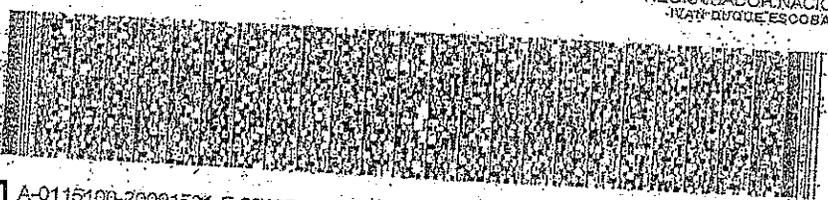
1.60  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

17-SEP-1991 ITAGUI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0115100-20091531-F-0042794735-20011107

03649 01306A 02 103330223

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.808.594

TOBON PATINO

APELLIDOS

BYRON DAVID

NOMBRES

*Byron David Tobon*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1991

SALAMINA  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

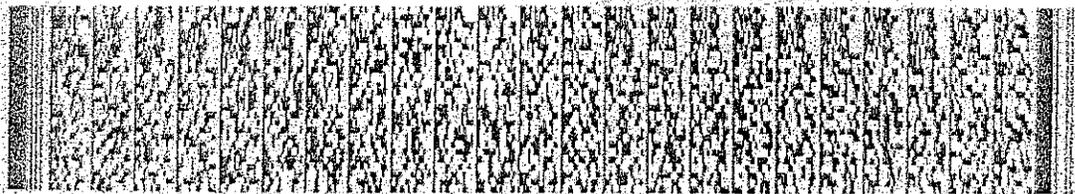
1.73                      A+                      M  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

13-FEB-2009 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0990100-00161525-M-1053808594-20090708                      0013119014A.1                      30688225

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL**

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
 TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



UNIVERSIDAD  
DE MANIZALES

CEDULA  
1053808594

NOMBRES:  
BYRON DAVID

APELLIDOS:  
TOBON PATINO

*Byron David Tobon Patino*

FECHA DE GRADO:  
26/06/2020

FECHA DE EXPEDICIÓN:  
03/08/2020

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTIA

*Diana Alexandra Remolina Botia*

CONSEJO SECCIONAL  
CALDAS

TARJETA N°:  
346730

NOTARIA 2ª DEL CIRCUITO DE ARMENA

ESPACIO EN BLANCO



# República de Colombia

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



NOTARÍA PÚBLICA  
ESPACIO EN BLANCO

NOTARÍA PÚBLICA  
ESPACIO EN BLANCO



SDC134224184

17/12/2020

34B83PJ1SHC9VH98



SDC134224184



# República de Colombia



SDO0034844453

promueva; para que transija, concilie, renuncie a términos de ejecutoria, y en general lleve a cabo todas las actuaciones inherentes al cumplimiento de este mandato.

Manifiesta además el compareciente que este poder general deberá entenderse vigente hasta tanto no se otorgue su correspondiente revocatoria.

### VERIFICACIONES DE LOS COMPARECIENTES:

Los comparecientes manifiestan:

1. Revisión del texto. Que ha(n) verificado cuidadosamente su(s) nombre(s) y apellido(s), su(s) real(es) estado(s) civil(es), número(s) correcto(s) de su(s) documento(s) de identificación y de sus poderdantes y aprueba(n) este instrumento sin reserva alguna, en la forma como quedó redactado.

2. Asunción de responsabilidad. Que las declaraciones consignadas en este instrumento corresponden a la verdad y en consecuencia, asume(n) la responsabilidad por cualquier inexactitud.

3. Regularidad formal. Que conoce(n) la Ley y sabe(n) que el Notario responde solo de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los otorgantes, ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento.

4. Correcciones y/o aclaraciones. Que solo solicitará(n) correcciones, aclaraciones o modificaciones al texto de la presente escritura en la forma y en los casos previstos por la ley.

### ADVERTENCIAS DEL NOTARIO

Se advirtió al otorgante:

1. Que es responsables penal y civilmente en el evento que se utilice este instrumento con fines fraudulentos e ilegales.

### ROGACIÓN, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN

Rogación. Advertidos del contenido del artículo 6° del Decreto Ley 960 de 1.970, los otorgantes insistieron en firmar este instrumento tal como está redactado.

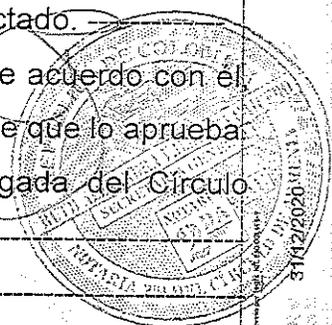
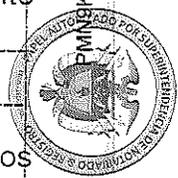
Otorgamiento. Leído el presente instrumento, el otorgante estuvo de acuerdo con él, lo aceptó en la forma como está redactado y lo firma en testimonio de que lo aprueba.

Autorización. Por lo anterior, la suscrita Notaria Segunda Encargada del Círculo Notarial de Armenia, autoriza el presente instrumento público.

### DOCUMENTOS PROTOCOLIZADOS

Copias de las cédulas de ciudadanía

República de Colombia



12/02/2021

R5NNFOSZP21FILCR

SEC535989282



La presente escritura pública ha quedado elaborada en las hojas de papel notarial número(s): SDO834844454, SDO034844453

RESOLUCIÓN 536 DEL 22/01/2021, MODIFICADA POR RESOLUCIÓN 545 DEL 25/01/2021

DERECHOS NOTARIALES: \$ 62.700

IVA: \$ 20.805

FONDO NACIONAL NOTARIADO: \$ 6.800

SUPERNOTARIADO: 6.800

RETENCION EN LA FUENTE: \$ 0

EXTENSION Y COPIAS: \$ 46.800

IDENTIFICACION BIOMETRICA: \$ 3.200

*[Handwritten signature]*

LUZ MARINA ESTRADA AGUDELO  
ABRANDO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CLÍNICA OSPEDALE  
MANIZALES S.A.

PODERDANTE

C.C. No. 42.794.735.

TEL 312 872 5563

DIRECCION / CIUDAD CL 1.712-30 Edif. JA club, Armenia.

E-MAIL: luama.estrada @ Ospedale.com.co.

PROFESION U OFICIO Gerente. ACTIVIDAD ECONOMICA:

ESTADO CIVIL: Soltero.

PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE DECRETO 1674 DE 2016. SI  NO

CARGO: Rep. legal.

*[Handwritten signature]*

LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO

NOTARIO SEGUNDO (2) DEL CÍRCULO DE ARMENIA



DMVB



SDC234213590



**LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO**  
**NOTARIO**



Es fiel **PRIMERA** fotocopia tomada de la Escritura Pública número 546 del 09 de **ABRIL** del año **2021** de la Notaría Segunda de Armenia Quindío, que Consta de 09 hojas, copia autorizada por la Secretaria de conformidad al Decreto 1534 de 1917 con destino a:

**INTERESADO**

**RUTH ALEXANDRA VALBUENA CAICEDO**  
**SECRETARIA GENERAL**  
**NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE ARMENIA**



**ESPACIO EN BLANCO**  
NOTARIA 2da DEL CIRCULO DE ARMENIA



**República de Colombia**

El papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificaciones y documentos del arjibno notarial

SDC234213590

L46IMZQWYH00WZ56

17/12/2020

Impreso por SGN en Colombia

PARA  
 NOTARIA 2ª DEL CIRCULO DE  
 ESPACIO EN BLANCO  
 ENIA

PARA  
 NOTARIA 2ª DEL CIRCULO DE  
 ESPACIO EN BLANCO  
 ENIA

Manizales, Caldas  
Agosto de 2022

**Señor:**

**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES - CALDAS  
E. S. D.**

La ciudad.

**REF:** LLAMAMIENTO EN GARANTIA A AXA COLPATRIA S.A.

**PROCESO :** VERBAL - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

**RADICADO :** 2021-00202

**DEMANDANTE :** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO, CLAUDIA FATIMA GIRALDO ARBELAEZ, BEATRIZ CLEMENCIA GIRALDO ARBELAEZ, JUAN CARLOS GIRALDO ARBELAEZ, SHAROM DANIELA BROMBERH GIRALDO

**DEMANDADO :** CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES, AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**, mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A.** con Nit. 810.003.245-1, consta en el poder general a mi debidamente conferido para actuar por su representante legal y que obra en el expediente, procedo a presentar llamamiento en garantía en contra de **AXA COLPATRIA S.A.** con NIT: 860002184-6 Representada Legalmente por el **DR FERNANDO QUINTERO ARTURO**, o quien haga sus veces, por considerar que mi poderdante tiene derecho a que en la sentencia se resuelva sobre la relación sustancial y los pagos de las indemnizaciones a que hubiere lugar en estos por la parte demandante, así:

#### **LLAMAMIENTO EN GARANTIA CONTRA AXA COLPATRIA S.A**

**PRIMERO:** Entre **AXA COLPATRIA S.A** Representada Legalmente por **DR FERNANDO QUINTERO ARTURO** o quien haga sus veces, y **CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A** ANTES CLINICA VERSALLES, se celebró un contrato de seguro, de responsabilidad Civil General en las pólizas:

**Póliza No 1000328 Vigencia 22/09/2016 a 22/09/2017**

**Póliza No 1000106 Vigencia 22/06/2014 a 22/07/2014**

**Póliza No 1000106 Vigencia 22/07/2014 a 22/07/2015**

**Póliza No 1000106 Vigencia 22/07/2015 a 22/07/2016**

**SEGUNDO:** El amparo de seguro indica:

**“RIESGO CUBIERTO”:** Responsabilidad civil RCE General, perjuicios materiales causados a terceros por el asegurado”

Siendo el interés asegurado: Ampara la responsabilidad civil extracontractual en que incurra el asegurado como consecuencia del desarrollo moral de sus actividades dentro de las oficinas y predios del asegurado”

**Con una cobertura básica en la cual incluye:**

USO INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS DENTRO DEL PREDIO ASEGURADO.

---

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

**TERCERO: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A** , fue demandada en el proceso citado en la referencia por los presuntos perjuicios ocasionados a los demandantes, por el presunto accidente ocurrido en instalaciones (PREDIOS) de mi representada el 24 de abril de 2017.

**CUARTO:** Los hechos sobre los cuales se edifican las pretensiones de la demanda, están dentro de la vigencia de las Pólizas enunciadas en el hecho primero de este llamamiento, 24 de abril de 2017.

**QUINTO:** En consecuencia, **AXA COLPATRIA SEGUROS S.A** está obligada a responder patrimonialmente frente a una eventual sentencia condenatoria en contra de **CLINICA OSPEDALE ANTES CLINICA VERSALLES**, conforme a las condiciones pactadas en el contrato de seguro contenido en las pólizas;

**Póliza No 1000328 Vigencia 22/09/2016 a 22/09/2017**

**Póliza No 1000106 Vigencia 22/06/2014 a 22/07/2014**

**Póliza No 1000106 Vigencia 22/07/2014 a 22/07/2015**

**Póliza No 1000106 Vigencia 22/07/2015 a 22/07/2016**

**SEXTO:** Se me ha otorgado poder.

## II. PETICIONES

**PRIMERA:** Formulo llamamiento en garantía a **AXA COLPATRIA S.A.** con NIT: 860002184-6 Representada Legalmente por el **DR FERNANDO QUINTERO ARTURO**, o quien haga sus veces, para que integre el litisconsorcio y responda patrimonialmente conforme a lo pactado en el contrato de seguro, conforme al artículo 60 y siguientes del Código General del Proceso y en el derecho contractual contenido en las Pólizas relacionadas en el hecho primero de este llamamiento, debiéndose además tener claridad que la misma ya hace parte procesal dado que la parte demandante realizó reclamación directa con la demanda

**SEGUNDA:** Antes de liquidar la eventual condena a cargo del asegurador solicito, actualizar monetariamente, el valor de la cobertura máxima de las pólizas, teniendo en cuenta la pérdida del poder adquisitivo de la moneda desde el 24 de abril de 2017, fecha en la que comienza la ocurrencia de los hechos imputados al asegurado **AXA COLPATRIA S.A.** con NIT: 860002184-6 Representada Legalmente por el **DR FERNANDO QUINTERO ARTURO**, o quien haga sus veces y hasta el día en que se produzca la eventual condena en contra de la compañía aseguradora.

**TERCERO:** Condénese a la sociedad llamada en garantía a pagar a la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A ANTES VERSALLES S.A** el valor de la asistencia jurídica que haya requerido para hacer frente al proceso

## III. FUNDAMENTOS DE DERECHO:

CAPITULO II Litisconsortes y otras partes artículo 60 y siguientes del Código General del proceso. Artículo 64 C.G.P y demás normas concordantes y complementarias

#### IV. PRUEBAS.

##### DOCUMENTALES

- Copia del Certificado de Existencia y Representación de AXA COLPATRIA SEGUROS S,A
- **Póliza No 1000328 Vigencia 22/09/2016 a 22/09/2017**
- **Póliza No 1000106 Vigencia 22/06/2014 a 22/07/2014**
- **Póliza No 1000106 Vigencia 22/07/2014 a 22/07/2015**
- **Póliza No 1000106 Vigencia 22/07/2015 a 22/07/2016**

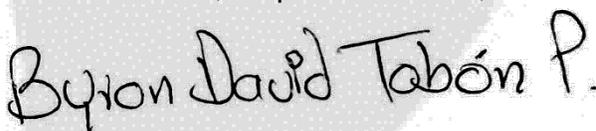
##### INTERROGATORIO DE PARTE:

• Sírvase señor Juez citar y hacer comparecer al **DR FERNANDO QUINTERO ARTURO**, o quien haga sus veces, en calidad de representante legal de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A o quien haga sus veces, para que bajo gravedad de juramento absuelva interrogatorio de parte, que le formularé personalmente sobre las condiciones del contrato de seguros suscrito entre esta y mi representada, y determinara la cobertura de la póliza para los hechos que dieron origen a la presente demanda en el caso hipotético de una eventual condena en contra de mi representada.

##### V. NOTIFICACIONES:

- AL LLAMADO EN GARANTIA: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A; podrá ser notificado al correo [notificacionesjudiciales@axacolpatria.co](mailto:notificacionesjudiciales@axacolpatria.co) de conformidad a lo estipulado en el certificado de existencia y representación y además se le copiará al correo [cias.colpatriagt@axacolpatria.co](mailto:cias.colpatriagt@axacolpatria.co)
- EL LLAMANTE EN GARANTIA CLINICA OSPEDALE S.A ANTES CLINICA VERSALLES., recibirá notificaciones al correo electrónico [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)
- El suscrito apoderado las recibiré en el correo electrónico [tobondavid31@gmail.com](mailto:tobondavid31@gmail.com), y además podre ser contactada al teléfono 3148223501.

Del Señor Juez, respetuosamente;



##### **BYRON DAVID TOBON PATIÑO**

C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales (Caldas)

T.P. No. 346730 del C.S de la J.

Móvil: 3148223501

Correo E: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)

[tobondavid31@gmail.com](mailto:tobondavid31@gmail.com)



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
 Nit : 810003245-1  
 Domicilio: Manizales

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 84553  
 Fecha de matrícula: 23 de febrero de 2000  
 Ultimo año renovado: 2022  
 Fecha de renovación: 16 de marzo de 2022  
 Grupo NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : Cll 51 24 50 - Versalles  
 Municipio : Manizales  
 Correo electrónico : contabilidad@clinicaospedalemanizales.com  
 Teléfono comercial 1 : 8879100  
 Teléfono comercial 2 : 8852649  
 Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Cll 51 24 50 - Versalles  
 Municipio : Manizales  
 Correo electrónico de notificación : juridica@clinicaospedalemanizales.com  
 Teléfono para notificación 1 : 8879100  
 Teléfono notificación 2 : 8852649  
 Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 179 del 10 de febrero de 2000 de la Notaría 002 de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2000, con el No. 40528 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CLINICA VERSALLES S.A.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaría Segunda de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2021, con el No. 88170 del Libro IX, se decretó Cambio de nombre de Clínica Versalles S.A. a Clínica Ospedale Manizales S.A.



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 10 de febrero de 2099.

**OBJETO SOCIAL**

Objeto social: La sociedad se propone como objeto social principal el desarrollo de las siguientes actividades: 1. La prestación de servicios médicos y paramédicos en todas las especialidades, hospitalarios, quirúrgicos, de diagnóstico, terapéuticos y demás actividades relacionadas con las profesiones médicas y paramédicas. 2. La organización, montaje y administración de clínicas, hospitales, centros de diagnóstico y unidades de tratamiento. 3. La celebración con entidades públicas o privadas de contratos de prestación de servicios en todas las especialidades médicas y paramédicas, incluyendo los servicios de evaluación pre y post-Operatorios que requiera el paciente. 4. La asistencia científica en las diferentes ramas médicas y paramédicas a hospitales, clínicas y universidades. 5. La organización de congresos, simposios, seminarios y charlas para el desarrollo científico y tecnológico de la medicina. En cumplimiento y para el desarrollo del objeto previsto, la sociedad podrá, en particular, celebrar contratos de prestación de servicios con profesionales en todas las áreas que constituyen su objeto, y en general, ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos que guarden relación directa con su objeto social; prestar servicios de consultoría y asesoría, directamente, o a través de otras personas naturales o jurídicas; celebrar toda clase de actos y contratos relacionados con el manejo de clínicas, hospitales, centros de diagnóstico y tratamiento, inmuebles, adquirir bienes muebles e inmuebles a cualquier título, enajenarlos o de cualquier otro forma disponer de ellos, gravarlos con prenda o hipoteca, limitar su dominio, darlos en garantía a terceros por obligaciones propias o por obligaciones de las sociedades socias o de las sociedades que se constituyen o fortalezcan con inversión de capital, dar o tomar en arrendamiento o comodato bienes muebles o inmuebles;; celebrar el contrato de leasing en cualquiera de sus formas; celebrar operaciones sobre establecimientos de comercio, participar como socio o accionista en la constitución en toda clase de sociedades comerciales o civiles y adquirir a cualquier título cuotas, partes o acciones en esta misma clase de sociedades; dar, aceptar, negociar, pagar, endosar, cancelar, vender, revender títulos valores de toda clase, celebrar el contrato de mutuo a interés o sin él, con garantía o sin ella, celebrar contratos bancarios, en general realizar toda clase de actos y operaciones civiles y mercantiles, explotar actividades empresariales, siempre en relación con el objeto indicado, sin que pueda decirse que la sociedad carece de capacidad para desarrollar cualquier acto de tal naturaleza. Parágrafo primero: De acuerdo con la Ley, se entienden incluidos en el objeto social los actos directamente relacionados con el mismo y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionalmente derivados de la existencia de la sociedad. Parágrafo segundo: La sociedad podrá fusionarse con otra u otras sociedades que tengan un objeto social igual o parecido al que la sociedad se propone, podrá, igualmente absorber o fusionar otra u otras sociedades, o escindirse; podrá, igualmente, formar consorcios o uniones temporales para participar en todo género de licitaciones públicas o privadas. Parágrafo tercero: Queda prohibido a la sociedad prestar fianzas o avales de cualquier clase o garantizar con su firma o con sus bienes, obligaciones de terceros en las que no tenga interés directo la compañía.

**CAPITAL**

\* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor \$ 5.900.000.000,00



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. Acciones	5.900.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00
* CAPITAL SUSCRITO *	
Valor	\$ 5.566.443.000,00
No. Acciones	5.566.443,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00
* CAPITAL PAGADO *	
Valor	\$ 5.566.443.000,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

Administración: La sociedad tiene los siguientes órganos sociales: A) Asamblea General de accionistas; b) Junta Directiva; c) gerencia.

La representación legal de la compañía y la administración de los negocios sociales compete al gerente de la sociedad. El gerente en sus faltas absolutas o temporales será reemplazado por su suplente, igualmente elegido por la Asamblea General de accionistas.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Facultades y obligaciones del gerente. Salvo las limitaciones establecidas en los estatutos en razón de la competencia establecida a la Asamblea General de accionistas y a la Junta Directiva, podrá el gerente de la sociedad en ejercicio de su cargo, podrá suscribir y ejecutar cualquier acto o contrato, con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas, para lo cual podrá representar judicial y extrajudicialmente a la compañía, enajenar bienes sociales, fundar sociedades, negociar acciones, cuotas o partes de interés y ejercer todos los actos de administración de las mismas, constituir apoderados, comparecer en juicio, comprometer y desistir, tomar dinero en préstamos, hacer empréstitos bancarios, girar, negociar, y protestar, avalar y pagar títulos valores u otros efectos de comercio. Parágrafo Único. Deberes del Gerente: Como administrador de la sociedad, le corresponde realizar los esfuerzos conducentes al adecuado desarrollo del objeto social, velar por el estricto cumplimiento de las disposiciones legales o estatutarias, velar por que se permita la adecuada realización de las funciones encomendadas a la revisoría fiscal, guardar y proteger la reserva comercial e industrial de la sociedad, abstenerse de utilizar indebidamente información privilegiada, dar un trato equitativo a todos ellos abstenerse de participar por si o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad en actos respecto de los cuales exista conflicto de intereses, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas.

El suplente del gerente solo ejercerá la representante legal de la compañía cuando este supliendo la falta absoluta o temporal del gerente, y cuando ejerza la gerencia en los términos del artículo 25. En virtud de lo dispuesto en los estatutos, tendrá todas las facultades y obligaciones del gerente de la sociedad.



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Son atribuciones de la Junta Directiva, entre otras, las siguientes: - Abstenerse de participar por sí o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la sociedad o en actos respecto de los cuales exista conflicto de interés, salvo autorización expresa de la Asamblea General de accionistas. - Facultar al gerente ejecutar cualquier acto o contrato con limitación a un monto de 400 salarios mínimos mensuales legales vigentes, en los casos que el monto sea superior, el acto o el contrato será suscrito y ejecutado bajo autorización expresa de la Junta Directiva o Asamblea General de accionistas.

Corresponde privativamente a la Asamblea General de accionistas el ejercicio de las siguientes atribuciones entre otras: - Reformar los estatutos. - adoptar en general todas las medidas que reclamen el cumplimiento de los estatutos, y el interés común de los asociados. - las demás que le señalen la Ley o los estatutos, y las que no correspondan a otro órgano social. Parágrafo. Delegación. La Asamblea General de accionistas podrá con sujeción a la Ley delegar en la Junta Directiva o en el gerente de la sociedad, alguna o algunas de sus atribuciones siempre y cuando sean delegables.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 53 del 30 de septiembre de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de octubre de 2021 con el No. 90438 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ANDRES GALLEGO OROZCO	C.C. No. 4.517.967

Por Extracto del Acta No. 52 del 16 de junio de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de junio de 2021 con el No. 89506 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	BYRON DAVID TOBON PATIÑO	C.C. No. 1.053.808.594

**JUNTA DIRECTIVA**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
<b>PRINCIPALES</b>		
PRIMER RENGLON	JUAN CARLOS MONCADA ESCOBAR	C.C. No. 10.109.088
SEGUNDO RENGLON	JOSE MAURICIO GAVIRIA HENAO	C.C. No. 71.653.276
TERCER RENGLON	LUIS FERNANDO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.090.033
<b>SUPLENTES</b>		
PRIMER RENGLON	DIEGO FERNANDO DIAZ GOMEZ	C.C. No. 10.132.978
SEGUNDO RENGLON	JORGE HUGO JIMENEZ MEJIA	C.C. No. 75.073.779





**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

DESIGNADO POR FIRMA REVISORA

REVISOR FISCAL SUPLENTE      LUISA FERNANDA GONZALEZ GIRALDO      C.C. No. 1.053.822.074      260191-T  
 DESIGNADO POR FIRMA REVISORA

**PODERES**

Por Escritura Pública No. 546 del 09 de abril de 2021 de la Notaria Segunda Del Circuito de ARMENIA, registrado/a en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 88913 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a **BYRON DAVID TOBON PATIÑO** identificado con CC. No. **1053808594**, para que Obrando en representación de Clínica Ospedale Manizales S.A para que realice los siguientes actos, derechos y obligaciones a saber: a) Para que inicie y lleve hasta su culminación procesos judiciales en cualquier lugar del país, ante cualquier corporación, sean estos declarativos, ejecutivos, de liquidación, ordinarios laborales, administrativos y de cualquier otra índole y ante cualquier jurisdicción o corporación, con facultades para iniciar procesos, notificar o contestar demandas, renunciar a términos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumirlo, pagar y recibir. b) Para que lleve hasta su culminación cualquier proceso de naturaleza jurídica o judicial, tales como reclamaciones o solicitudes ante particulares, cobros de cartera o requisitos de procedibilidad para el inicio de procesos judiciales o representación en ellos c) Para que someta a las decisiones de tribunales de arbitramento, constituidos de acuerdo a la ley, o a la costumbre, los pleitos, dudas o diferencias relativas a los derechos y obligaciones del poderdante y para que me represente en la sustitución de los juicios arbitrales respectivos. d) Para que represente al poderdante en cualquier corporación, y ante cualquier funcionario o empleado de los órdenes legislativos, judicial y contencioso, administrativo en cualesquiera peticiones, actuaciones, actos, diligencias o gestiones que el poderdante tenga que intentar o en las que tenga que intervenir directa o indirectamente, sea como demandantes o como demandados o como coadyuvante de cualquiera de las partes, ya sea para iniciar o seguir tales peticiones, juicios, actuaciones, diligencias, actos o gestiones. e) Para que desista únicamente de los juicios, gestiones o reclamaciones o actuaciones de naturaleza jurídica en que intervenga a nombre del poderdante, de los recursos que en ella intervenga o interponga y de las articulaciones o incidentes que promueva, para que transija, concilie, renuncie a términos de ejecutoria, y en general lleve a cabo todas las actuaciones inherentes al cumplimiento de este mandato.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

<b>DOCUMENTO</b>	<b>INSCRIPCIÓN</b>
*) E.P. No. 4227 del 15 de septiembre de 2004 de la Notaria Cuarta Manizales	46910 del 21 de septiembre de 2004 del libro IX
*) E.P. No. 3767 del 31 de mayo de 2017 de la Notaria Segunda Manizales	76930 del 31 de julio de 2017 del libro IX
*) E.P. No. 7312 del 20 de octubre de 2017 de la Notaria Segunda Manizales	77484 del 30 de octubre de 2017 del libro IX
*) E.P. No. 1333 del 04 de marzo de 2021 de la Notaria Segunda Manizales	88170 del 12 de marzo de 2021 del libro IX
*) E.P. No. 7129 del 06 de octubre de 2021 de la Notaria Sedunda De Manizales Manizales	90460 del 12 de octubre de 2021 del libro IX

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, **NO** se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: Q8610  
 Actividad secundaria Código CIIU: L6810  
 Otras actividades Código CIIU: Q8621

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A CONSULTA EXTERNA 4 PISO  
 Matrícula No.: 170873  
 Fecha de Matrícula: 25 de febrero de 2015  
 Último año renovado: 2022  
 Categoría: Establecimiento de Comercio  
 Dirección : Kr 24 nro. 51 02 - Versalles  
 Municipio: Manizales

Nombre: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
 Matrícula No.: 84554  
 Fecha de Matrícula: 23 de febrero de 2000  
 Último año renovado: 2022  
 Categoría: Establecimiento de Comercio  
 Dirección : Cl1 51 24 50 - Versalles  
 Municipio: Manizales

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA



**CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 27/07/2022 - 08:49:45  
 Recibo No. S000747135, Valor 6500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FwfYXNnqQr**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$56,920,847,427

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610.

**CERTIFICAS ESPECIALES**

Queda prohibido a la sociedad prestar fianzas o avales de cualquier clase o garantizar con su firma o con sus bienes, obligaciones de terceros en las que no tenga interés directo la compañía. Certifica: Toda diferencia que se suscite durante la existencia de la sociedad, bien sea antes de su disolución o en el periodo de liquidación entre accionistas o accionistas y la compañía, con motivo del contrato social, será sometida a decisión arbitral. El árbitro será uno (1) designado de mutuo acuerdo. A falta de este, cualquiera de las partes podrá acudir al juez civil del circuito para que requiera a la parte renuente a lograr el acuerdo. De no lograr el acuerdo, el juez procederá a designarlo conforme a lo dispuesto por la Ley 23 de 1.991, artículo 101. La sede del tribunal el domicilio y el juicio arbitral se surtirá de acuerdo con las reglas legales y el laudo se dictará en derecho. En lo no previsto en esta cláusula se aplicarán las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

*Raúl Palacios*

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\*\*\*\*\*  
EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: AXA COLPATRIA SEGUROS SA  
Nit: 860.002.184-6  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 00010742  
Fecha de matrícula: 28 de marzo de 1972  
Último año renovado: 2022  
Fecha de renovación: 25 de febrero de 2022  
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cr 7 # 24 - 89 P 7  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: [cias.colpatriagt@axacolpatria.co](mailto:cias.colpatriagt@axacolpatria.co)  
Teléfono comercial 1: 3364677  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 7 # 24 - 89 Ps 7  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación:  
[notificacionesjudiciales@axacolpatria.co](mailto:notificacionesjudiciales@axacolpatria.co)

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Teléfono para notificación 1:	3364677
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Por Escritura Pública No. 3420 del 03 de octubre de 1994 de la Notaría 32 de Santafé de Bogotá, inscrita el 16 de noviembre de 1994 bajo el No. 56203 del libro VI, se decretó la apertura de sucursales de la sociedad dos en la ciudad de Cali.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por E.P. No. 4.195 de la Notaría 32 de Santafé de Bogotá D.C., del 19 de diciembre de 1.997, inscrita el 22 de diciembre de 1.997, bajo el No. 615.356 del libro IX, la sociedad de la referencia se escindió sin disolverse, dando origen a la sociedad denominada: PROMOTORA COLPATRIA S.A.

Por E.P. No. 2024 de la Notaría 46 de Bogotá D.C., del 31 de agosto de 2007, inscrita el 12 de septiembre de 2007, bajo el No. 1157332 del libro IX, la sociedad de la referencia se escindió sin disolverse, pasando parte de su patrimonio a la sociedad ACCIONES Y VALORES NUEVO MILENIO S.A., la cual se constituye.

Por Escritura Pública No. 2701 de la Notaría 6 de Bogotá D.C., del 23 de julio de 2013, inscrita el 30 de julio de 2013, bajo el número 01752761 del libro IX, la sociedad SEGUROS COLPATRIA S A, se escindió transfiriendo parte de su patrimonio para la constitución de las sociedades, GIERAN S.A y BANDERATO CORP (sociedades extranjeras/panamá).

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Por E.P. No. 1.860 de la Notaría 32 de Bogotá del 30 de mayo de 1.991, inscrita el 14 de junio de 1.991 bajo el No. 329.354 del libro IX, la sociedad cambió su razón social de: COLPATRIA COMPAÑIA DE SEGUROS PATRIA S.A., por el de: SEGUROS COLPATRIA S.A.

Por Escritura Pública No. 1461 de la Notaría 6 de Bogotá D.C., del 7 de mayo de 2014, inscrita el 12 de mayo de 2014 bajo el número 01833466 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SEGUROS COLPATRIA S.A., por el de: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

**ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Mediante Oficio No. 1596 del 5 de mayo de 2014 inscrito el 13 de mayo de 2014 bajo el No. 00140939 del libro VIII, el Juzgado 31 Civil del Circuito Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad No. 110013103031-201400006 de Francined Reyes y Delio Augusto López Benítez contra SEGUROS COLPATRIA S.A y diego Alejandro Caicedo casas se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0099 del 21 de enero de 2014, inscrito el 10 de julio de 2014 bajo el No. 00142142 del libro VIII, el Juzgado civil del circuito de Chocontá, comunico que en el proceso ordinario No. 2013-0316, de Cecilia Quintero, otros contra Willian Mauricio Barón Pérez, otros decreto la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia

Mediante Oficio No. 0876 del 9 de mayo de 2014 inscrito el 30 de agosto de 2014 bajo el No. 00143215 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito Chocontá, comunicó que en el proceso ordinario No. 2013-0316 de Cecilia Quintero y otros contra William Mauricio Barón Pérez y otros se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3934 del 5 de noviembre de 2015, inscrito el 23 de noviembre de 2015, bajo el No. 00151678 del libro VIII, el Juzgado 14 Civil del Circuito de Cali - valle, comunico que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual de Ana María Jiménez López, Constanza Helena Jiménez López, Isabel Cristina Jiménez López y Leonel Jiménez López Contra Yeferson Diaz Collazos, Gloria Stella Quintero Murillo, la sociedad TAXIS LIBRES 4444444 S.A y AXA

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
COLPATRIA SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No.03441 del 25 de septiembre de 2001, inscrito el 28 de noviembre de 2017 bajo el Registro No. 00164694 del libro VIII, el Juzgado 02 Civil Municipal de BOGOTÁ, comunico que en el proceso verbal 2017-00577, de: Ricardo Palacio, contra: AXA COLPATRIA SEGUROS; se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3304 del 21 de septiembre de 2017, inscrito el 9 de enero de 2018 bajo el Registro No. 00165323 del libro VIII, el Juzgado 42 Civil del Circuito de Bogotá D.C., comunico que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual 2017-0431 de Emanuel Andrey Duran Carvajal por intermedio de su señora madre Claudia María Carvajal Silva, los menores Adrian Stewart Duran Riaño, Heynner Fabian Duran Riaño y Jennifer Geraldine Duran Riaño, por medio de su señora madre Blanca Azucena Riaño Abril, Lucila Duran Rodríguez, Benito Duran Rodríguez, Ana Maria Duran Rodriguez, Angela Rodríguez De Duran y Benito Duran Fonce., contra: Duveiner Antonio Cañón, SOCIEDAD DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL CANIPAS S.A.S y AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0058 del 18 de enero de 2018, inscrito el 22 de enero de 2018 bajo el Registro No. 00165461 del libro VIII, el Juzgado 04 Civil de Circuito de Montería, comunico que en el proceso verbal de responsabilidad civil No. 2017-00243-00, de: Yenia María Núñez Hernández, contra: Eunice Rebeca Vélez Martelo, Andrés Felipe Vergara y AXA COLPATRIA, se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3743 del 15 de agosto de 2018, inscrito el 26 de octubre de 2018 bajo el No. 00171972 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil Municipal de Cali - Valle, comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 760014003015201800480-00 de: Cruz Elena Vásquez Restrepo contra: EDIFICIO AUSTRAL P.H y AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0792 del 29 de abril de 2019, inscrito el 7 de Mayo de 2019 bajo el No. 00176049 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 230013103002-2019-00113-00 de: Carlos José Ramirez Tordecilla, contra: Luis Enrique Gomez Lozano y AXA COLPATRIA SEGUROS SA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 04932 del 19 de noviembre de 2018, inscrito el 11 de Junio de 2019 bajo el No. 00177110 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil Municipal de Montería (Córdoba), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 23.001.40.03.002.2018.00732.00 de: Walter Segundo Garcia Estrada apoderado: Jorge Ortiz, contra: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 5030 del 11 de octubre de 2019, inscrito el 31 de Octubre de 2019 bajo el No. 00181030 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 680013103003-2019-00274-00 de: Libia Andrea Diaz Parada CC. 1.098.672.100, Contra: AXXA COLPATRIA SEGUROS y EMPRESA DE TRANSPORTES BUCAROS, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 254 del 29 de enero de 2020, inscrito el 12 de Febrero de 2020 bajo el No. 00183082 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito De Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 41-298-31-03-001-2019-00134-00 de: Cristian Humberto Paniagua Bermeo CC. 1.077.851.743 e Irma Gonzalez Gonzalez CC.1.078.246.788, Contra: Faraón Arnoldo Castillo Carrion CC. 3.000.370 y la COMPAÑIA AXA COLPATRIA SEGUROS SA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0036 del 03 de febrero de 2021, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil No. 70001-31-03-005-2020-00090-00 de Ana Leonor Vanegas Julio y otros, Contra: Juan Camilo Gómez Henao, Juan David Madrid Meneses, Jhimy Alexis Montoya Suárez, Heriberto Carlos Barrios Varón, AXA COLPATRIA SEGUROS SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187417 del libro VIII.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Mediante Oficio No. 0174-22 del 8 de marzo de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 6 de Abril de 2022 con el No. 00196697 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal De Responsabilidad Civil Extracontractual De Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2020-00165-00 de Eusebio Segundo Tordecilla Espitia C.C. 6887913, Enadis María Espitia De Tordecilla C.C. 25769449, Ena Luz Escudero Klelel C.C. 63303608, Lina Marcela Tordecilla Escudero C.C. 1067933793, Contra: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A NIT 860002184-6, Jose Luis Berastegui Vellojin C.C. 6889282, Luisa Fernanda Berastegui Ortiz C.C. 1007909340.

Mediante Oficio No. 0617 del 27 de mayo de 2022 el Juzgado 8 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 29 de Junio de 2022 con el No. 00198104 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil No. 11001-31-03-008-2020-00040-00 de Verónica Rodríguez De Garzon C.C. 41384807 y Ana Del Carmen Garzon Rodriguez C.C. 51703408 Contra: Ismael Garzon Romero C.C. 80770047; TRANSPORTADORA DE VALORES ATLAS LTDA NITE 8903222941 Y AXA COLPATRIA SEGUROS S.A NIT 8600021846.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 3000.

**OBJETO SOCIAL**

El objeto social de la compañía consiste en la realización de operaciones de seguros, bajo las modalidades y ramos para los cuales sea expresamente facultada, aparte de aquellas otras operaciones previstas en la ley con carácter especial. Así mismo, podrá efectuar operaciones de reaseguros, en los términos que establezca la Superintendencia Financiera. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá, además de todo aquello para lo cual está legalmente facultada, celebrar y ejecutar cualquier otra clase de contratos civiles o mercantiles que guarden relación directa con su objeto

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
social.**CAPITAL****\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor : \$16.623.499.077,00  
No. de acciones : 15.016.711,00  
Valor nominal : \$1.107,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor : \$11.692.973.106,00  
No. de acciones : 10.562.758,00  
Valor nominal : \$1.107,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor : \$11.692.973.106,00  
No. de acciones : 10.562.758,00  
Valor nominal : \$1.107,00

**NOMBRAMIENTOS****ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

## JUNTA DIRECTIVA

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Lorena Elizabeth Torres Alatorre	C.E. No. 000000001156017
Segundo Renglon	Bernardo Rafael Serrano Lopez	C.E. No. 000000000486875
Tercer Renglon	Tomas Fernandez Brando	P.P. No. 000000YB0265582
Cuarto Renglon	Vincent Pierre Tranchimand	P.P. No. 00000014CI05082
Quinto Renglon	Leonor Montoya Alvarez	C.C. No. 000000041472374
Sexto Renglon	Claudia Helena Pacheco	C.C. No. 000000021070252

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**
**Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a  
[www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la  
 imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera  
 ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Septimo Renglon	Cortes Luciano Enrique Lersundy Angel	C.C. No. 000000019480915
-----------------	---	--------------------------

**SUPLENTES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Erick Jean-Charles Decker	P.P. No. 00000016CT73845
Segundo Renglon	Marc Pierre Charles Audrin	P.P. No. 00000011AF78176
Tercer Renglon	Frederic Germain	P.P. No. 00000012AA85744
Cuarto Renglon	Carlos Rodriguez Pages	P.P. No. 000000PAD726132
Quinto Renglon	Francisco Andres Gaitan Daza	C.C. No. 000000079688367
Sexto Renglon	Jaime Eduardo Santos Mera	C.C. No. 000000014228963
Septimo Renglon	Alfredo Angueyra Ruiz	C.C. No. 000000079142306

Por Acta No. 71 del 30 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas,  
 inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de julio de 2020 con el No.  
 02590742 del Libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Bernardo Rafael Serrano Lopez	C.E. No. 000000000486875
Tercer Renglon	Tomas Fernandez Brando	P.P. No. 000000YB0265582
Cuarto Renglon	Vincent Pierre Tranchimand	P.P. No. 00000014CI05082
Quinto Renglon	Leonor Montoya Alvarez	C.C. No. 000000041472374
Sexto Renglon	Claudia Helena Pacheco Cortes	C.C. No. 000000021070252
Septimo Renglon	Luciano Enrique Lersundy Angel	C.C. No. 000000019480915

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**SUPLENTES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Erick Jean-Charles Decker	P.P. No. 00000016CT73845
Segundo Renglon	Marc Pierre Charles Audrin	P.P. No. 00000011AF78176
Tercer Renglon	Frederic Germain	P.P. No. 00000012AA85744
Cuarto Renglon	Carlos Rodriguez Pages	P.P. No. 000000PAD726132
Quinto Renglon	Francisco Andres Gaitan Daza	C.C. No. 000000079688367
Sexto Renglon	Jaime Eduardo Santos Mera	C.C. No. 000000014228963
Septimo Renglon	Alfredo Angueyra Ruiz	C.C. No. 000000079142306

Por Acta No. 72 del 23 de noviembre de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de febrero de 2021 con el No. 02658235 del Libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Lorena Elizabeth Torres Alatorre	C.E. No. 000000001156017

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 73 del 26 de marzo de 2021, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2021 con el No. 02704986 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	PWC CONTADORES Y	N.I.T. No. 000009009430484



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
representante legal.

Por Documento Privado del 24 de agosto de 2005, inscrito el 02 de septiembre de 2005 bajo el No. 9986 del libro V, compareció Fernando Quintero Arturo identificado con cédula de ciudadanía No. 19.386.354 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Jorge Andrés Chavarro Nieto identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.777.712 de Bogotá, para que con facultades expresas para conciliar o transigir, en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, asista a las audiencias de conciliación prejudicial que como requisito de procedibilidad contempla la ley 640 de 2001, las audiencias de conciliación judicial en material laboral de que trata el artículo 77 del código de procedimiento laboral, y a las audiencias de conciliación judicial contempladas en el art. 101 del código de procedimiento civil.

Por Escritura Pública No. 1571 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2015, inscrita el 19 de agosto de 2015 bajo el No. 00031779 del libro V, compareció José Manuel Ballesteros Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 79.386.114 de Bogotá en su condición de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Blanca Isabel Tibaduiza Puentes, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.920.241 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: objetar o declinar las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento a la apoderada, es insustituible.

Por Escritura Pública No. 0050 de la Notaría 6 de Bogotá D.C., del 13 de enero de 2016, inscrita el 20 de enero de 2016 bajo el número 00033377 del libro V, compareció con minuta enviada por correo electrónico: José Manuel Ballesteros Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 79.386.114 de Bogotá y manifiesto que obrando en su condición de representante legal de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., por medio de la presente escritura pública, procede a otorgar poder general a Nancy Zeila Vargas Díaz, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.752.885 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad ejecute los siguientes actos: 1)

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Objetar o declinar las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros del ramo de automóviles. 2) Suscribir solicitudes de levantamiento de prenda. 3) Suscribir contratos de compraventa de vehículos. 4) Suscribir contratos de transacción. 5) Suscribir el formulario único nacional para trámites ante tránsito (formulario de solicitud de trámites del registro nacional automotor). 6) Suscribir autorizaciones ante la secretaria de tránsito. 7) Suscribir poderes para recuperación de vehículos. 8) Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales. El poder conferido mediante el presente documento al apoderado(a), es insustituible.

Por Escritura Pública No. 452 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 29 de marzo de 2016, inscrita el 8 de abril de 2016 bajo los Nos. 00033996 y 00033998 del libro V, compareció paula marcela moreno moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, procede a otorgar poder general a, Mariela Adriana Hernández Acero identificada con cédula de ciudadanía No. 51.714.782 de Bogotá y de Luisa Fernanda Velásquez Angel identificada con cédula de ciudadanía No. 52.085.315 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento a los apoderados, es insustituible.

Por Escritura Pública No. 741 de la Notaría 64 de Bogotá D.C., del 31 de marzo de 2016, inscrita el 8 de abril de 2016 bajo el No. 00033999 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a María Elena Bermúdez Gómez identificada con cédula de ciudadanía No. 51.688.057 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: A) Notificarse de actos administrativos de entidades del orden nacional departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o entidades descentralizadas de los mismos

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
ordenes; así como actos administrativos que profiera la dirección de impuestos y aduanas nacionales, B) Representar a la compañía en actuaciones administrativas. C) Representar a la compañía en diligencias judiciales y extrajudiciales D) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones efe representante legal. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento a la apoderada es insustituible.

Por Escritura Pública No. 0048 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 20 de enero de 2017, inscrita el 6 de febrero de 2017 bajo el No. 00036824 del libro V, compareció Juan Guillermo Zuloaga Lozada, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.391.319 obrando en su condición de representante legal de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Ivan Dario Herrera Spell, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.623.185 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad ejecute los siguientes actos: 1) Objetar o declinar las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros del ramo de automóviles. 2) Suscribir solicitudes de levantamiento de prenda. 3) Suscribir contratos de compraventa de vehículos. 4) Suscribir contratos de transacción. 5) Suscribir el formulario único nacional para trámites ante tránsito (formulario de solicitud de tramites del registro nacional automotor) 5) Suscribir autorizaciones ante la secretaria de tránsito. 6) Suscribir poderes para recuperación de vehículos. El poder conferido mediante el presente documento al apoderado(a), es insustituible.

Por Escritura Pública No. 1125 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 03 de agosto de 2017 inscrita el 8 de agosto de 2017 bajo el No. 00037723 del libro V, compareció paula marcela moreno moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Carlos Francisco García Harker identificado con cédula ciudadanía No. 91.280.71 de Bucaramanga, para que en nombre y representación de las; sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para, conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento a los, apoderados, es insustituible.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Por Escritura Pública No. 1186 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 11 de agosto de 2017 inscrita el 17 de agosto de 2017 bajo el No. 00037824 del libro V, compareció Carlos Eduardo Luna Crudo identificado con cédula de ciudadanía No. 80414106 de Bogotá en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Camila Andrea Perez Huérfano identificado con cédula de ciudadanía No. 1020754265 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad ejecute los siguientes actos: 1) Objetar o declinar las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros del ramo de automóviles. 2) Suscribir solicitudes de levantamiento de prenda. 3) Suscribir contratos de compraventa de vehículos. 4) Suscribir contratos de transacción. 5) Suscribir el formulario único nacional para trámites ante tránsito (formulario de solicitud de tramites del registro nacional automotor) 5) Suscribir autorizaciones ante la secretaria de tránsito. 6) Suscribir poderes para recuperación de vehículos. 6) Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento al apoderado(a), es insustituible.

Por Escritura Pública No. 2.024 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 19 de diciembre de 2017, inscrita el 31 de enero de 2018 bajo el No. 00038717 del libro V, compareció paula marcela moreno moya identificada con cédula de ciudadanía número 52.051.695 de Bogotá y manifestó. Primero: Que obrando en su condición de representante legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. Otorga poder general a Mildrey Yurani Bahena Villa identificada con cédula de ciudadanía No. 1.112.101.216 de Andalucía para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal segundo: El poder conferido mediante el presente documento a los apoderados en insustituible.

Por Escritura Pública No. 0128 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2018, inscrita el 13 de febrero de 2018 bajo el No. 00038780 del libro V, compareció paula marcela moreno moya, identificada con cédula de ciudadanía número 52.051.695 de Bogotá, en

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
su calidad de representante legal para asuntos judiciales y administrativos y/o policivos de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, otorga poder general a Blanca Cecilia Soler Orduz, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.282.182 de Bucaramanga, para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal. El poder conferido mediante el presente documento a los apoderados, es insustituible.

Por Escritura Pública No. 0186 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 20 de febrero de 2018, inscrita el 12 de abril de 2018 bajo el Registro No. 00039145 del libro V, compareció paula marcela moreno moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52051695 de Bogotá en su calidad de representante legal para asuntos judiciales, administrativos y/o policivos por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a María Elvira Bossa Madrid identificado con cédula ciudadanía No. 51.560.200 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar a las compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar; B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal. Segundo: El poder conferido mediante el presente documento a los apoderados, es insustituible.

Por Escritura Pública No. 0348 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 19 de marzo de 2019, inscrita el 30 de marzo de 2019 bajo el número 00041175 del libro V, compareció Alexandra Quiroga Velasquez, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.057.532 de Bogotá en su calidad de representante legal para asuntos generales de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., por medio de la presente escritura pública, otorga poder general a Miguel Eduardo Villamizar Aguirre, identificado con cédula ciudadanía No. 80.201.229 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: A) Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos para la participación de la compañía en las licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, procesos de contratación directa, concursos y solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 1.552 SMMLV; B) Presentación y suscripción de toda la documentación

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
concerniente a la elaboración de una oferta como cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, indicadores financieros, certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 1.552 SMMLV; C) Representar legalmente a la compañía en todas las audiencias públicas de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía.

Por Escritura Pública No. 0898 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 14 de junio de 2019, inscrita el 21 de Junio de 2019 bajo el registro No 00041711 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá D.C; en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Sandra Marcela Gonzalez Moreno identificada con cédula ciudadanía No. 1.018.427.179 para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar legalmente a la aseguradora en trámites ante la Superintendencia Nacional de Salud, y B) Representar legalmente a la aseguradora en conciliaciones extrajudiciales. SEGUNDO: El poder conferido mediante el presente documento a la apoderada es insustituible.

Por Escritura Pública No. 0861 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 10 de junio de 2019, inscrita el 21 de Junio de 2019 bajo el registro No 00041712 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá D.C; en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Natalia Villada Rojas, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.086.922.093 a Karen Elizabeth Arias García identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.385.237, a Maria Camila Castelblanco Lara, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.018.441.843 y a Diana Patricia Cortés Rodríguez, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.082.123 para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: A) Representar a la Compañía en diligencias judiciales y extrajudiciales y B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal. SEGUNDO: El poder conferido mediante el presente documento a la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
apoderada es insustituible.

Por Escritura Pública No. 0861 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 10 de junio de 2019, inscrita el 21 de Junio de 2019 bajo el registro No 00041713 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá D.C; en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Elisa Andrea Orduz Barreto, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.114.624 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: A) Notificarse de actos administrativos de entidades del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá o entidades descentralizadas de los mismos ordenes así como actos administrativos que profiera la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales. B) Representar a la Compañía en actuaciones administrativas ante entidades del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá o entidades descentralizadas de los mismos órdenes, así como actos administrativos que profiere la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales C) Representar a la Compañía en diligencias judiciales y extrajudiciales d) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal SEGUNDO: El poder conferido mediante el presente documento a la apoderada es insustituible.

Por Escritura Pública No. 0477 de la Notaría 65 de Bogotá D.C., del 10 de abril de 2019, inscrita el 15 de Julio de 2019 bajo el registro No 00041836 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificada con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá D.C. en su calidad de Representante legal para asuntos Judiciales, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Ana Carolina Mendoza Meza identificada con cédula ciudadanía No. 1.065.616.743 de Valledupar y Luisana Choles Regalado identificada con cédula de ciudadanía No. 1.065.648.280 de Valledupar, para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecuten los siguientes actos: A) Representar a las Compañías en las diligencias judiciales y extrajudiciales con facultades para conciliar, B) Absolver interrogatorios de parte y/o declaraciones de Representante Legal. SEGUNDO: El poder conferido mediante el presente documento a las apoderadas, es insustituible.

Por Escritura Pública No. 2138 del 29 de noviembre de 2021, otorgada en la Notaría 65 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Comercio el 8 de Noviembre de 2021, con el No. 00046254 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Mónica María Méndez Ardila, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.147.839, para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: (I) objetar o declinar las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros, y (II) firmar finiquitos, actas de conciliación de facturación y transacciones. TERCERO: El poder conferido mediante el presente documento a la apoderada, es insustituible

Por Documento Privado del 15 de diciembre de 2010, inscrito el 28 de diciembre de 2010 bajo el No. 00019039 del libro V, Mauricio Ramos Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 79.456.009 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confirió poder especial a José Alfonso Céspedes Casiano, identificado con cédula ciudadanía No. 79.480.560 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, ejecute el manejo y administración de las cuentas de compensación debidamente registradas ante el depósito centralizado de valores DECEVAL, firme los cheques correspondientes a dichas cuentas y remita y solicite la información respectiva.

Por Documento Privado del Representante Legal del 06 de septiembre de 2012, inscrito el 20 de septiembre de 2012, bajo el No. 00023431 del libro V, Juan Carlos Matamoros López identificado con cédula de ciudadanía no. 79.232.530 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial a Angela Marcela Garrido Maldonado identificada con cédula de ciudadanía No. 39.692.846 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, suscriba los contratos de intermediación con agentes o agencias colocadoras de pólizas de seguros y títulos de capitalización, así como los documentos mediante los cuales estos contratos se modifiquen.

Por Documento Privado No. Sin núm del Representante Legal, del 5 de junio de 2013, inscrito el 3 de julio de 2013, bajo el No. 00025641 del libro V, Karloc Enrique Contreras Buelvas, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.157.469 en su calidad de representante legal (primer suplente del presidente) de la sociedad de la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial a Rodrigo Efren Galindo Cuervo, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.769.791 de Tunja, para que con facultades expresas para conciliar o transigir, en nombre y representación de la sociedad en cuyo nombre actuó, asista a las audiencias de conciliación prejudicial que como requisito de procedibilidad contempla la ley 640 de 2001, las audiencias de conciliación judicial en materia laboral de que trata el artículo 77 del Código de Procedimiento Laboral y a las audiencias de conciliación judicial contempladas en el artículo 101 del Código de Procedimiento Civil. Este poder se extiende para que asista igualmente en representación de la compañía a todas las diligencias judiciales y administrativas en que sea necesaria la presencia de la compañía, incluidos interrogatorios de parte y/o declaraciones de representante legal.

**REFORMAS DE ESTATUTOS****ESTATUTOS:**

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
120	30-I--1.959	9 BTA	3-II--1.959 NO. 27.520
1648	14-VI-1.976	8 BTA	2-VII-1.976 NO. 36.942
2388	6-VII-1.971	8 BTA.	21-VII-1.971 NO. 44.570
286	11-II-1.974	8 BTA.	20-III-1.974 NO. 16.421
3557	2-XI-1.977	8 BTA.	18-XI-1.977 NO. 51.638
1678	19-VI-1.978	8 BTA.	28-VI-1.978 NO. 59.116
2038	7-VII-1.978	8 BTA.	28-VII-1.978 NO. 60.124
1858	8-VI-1.979	8 BTA.	26-VII-1.979 NO. 73.091
1429	15-VI-1.981	8 BTA.	13-VII-1.981 NO.102.796
535	20-IV-1.982	32 BTA.	29-IV-1.982 NO.115.072
2622	17-VII-1.989	32 BTA.	25-VIII -1.989 NO.273.137
2283	5 -VII-1.990	32 BTA.	18-VII -1.990 NO.299.652
1860	30-V -1.991	32 BTA.	14- VI -1.991 NO.329.354
4089	18-XI -1.991	32 BTA.	29-XI -1.991 NO.347.500
1228	15-IV -1.993	32 BTA.	3-V -1.993 NO.404.040
4668	7-XII-1.993	32 BTA.	10-XII -1.993 NO.430.153
3554	24- X -1.995	32 STAFE BTA	26-X - 1.995 NO.513.826

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

INSCRIPCIÓN

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

E. P. No. 0004195 del 19 de diciembre de 1997 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	00615356 del 22 de diciembre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0000993 del 14 de abril de 1998 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	00632525 del 6 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000984 del 30 de abril de 1999 de la Notaría 32 de Bogotá D.C.	00680484 del 18 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002024 del 31 de agosto de 2007 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01157332 del 12 de septiembre de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0000457 del 26 de marzo de 2008 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01200913 del 27 de marzo de 2008 del Libro IX
E. P. No. 0001041 del 26 de junio de 2008 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01224921 del 2 de julio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 1830 del 2 de abril de 2009 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01288310 del 7 de abril de 2009 del Libro IX
E. P. No. 2701 del 23 de julio de 2013 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01752761 del 30 de julio de 2013 del Libro IX
E. P. No. 1014 del 31 de marzo de 2014 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01822711 del 2 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1461 del 7 de mayo de 2014 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	01833466 del 12 de mayo de 2014 del Libro IX
E. P. No. 4603 del 13 de noviembre de 2015 de la Notaría 6 de Bogotá D.C.	02038127 del 23 de noviembre de 2015 del Libro IX

**SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL**

Por Documento Privado del 15 de mayo de 2014 de Representante Legal, inscrito el 16 de mayo de 2014 bajo el número 01835378 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- AXA S.A.

Domicilio: (Fuera Del País)

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio  
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.  
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :  
2014-04-01

**\*\* Aclaración Situación de Control \*\***

Se aclara la Situación de Control y la Situación de Grupo Empresarial, inscrita el 16 de mayo de 2014, bajo el No. 01835378 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad matriz AXA SA ejerce control indirectamente a través de AXA MEDITERRANEAN HOLDINGS S.A. Sobre la sociedad de la referencia, AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., AXA COLPATRIA CAPITALIZADORA S.A., COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A., y grupo empresarial sobre la sociedad de la referencia, AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., AXA COLPATRIA CAPITALIZADORA S.A., COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A., AXA MEDITERRANEAN HOLDINGS S.A., OPERADORA DE CLÍNICAS Y HOSPITALES S.A., FINANSEGURO S.A.S., NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S., INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS EMERMEDICA ODONTOLOGICA S.A.S., y AMBULANCIAS GRANSALUD S.A.S.

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 6511

Actividad secundaria Código CIIU: 6512

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. SUCURSAL  
BOGOTA CORREDORES Y AGENCIAS.  
Matrícula No.: 00327122  
Fecha de matrícula: 29 de abril de 1988  
Último año renovado: 2022  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cr 7 # 24 - 89 P 3  
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 799 del 22 de septiembre de 2021, proferido por el Juzgado 22 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 22 de Noviembre de 2021 con el No. 00193473 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 11001310302220210028800 de PROMOTORA CLINICA ZONA FANCO DE URABA contra AXA COLPATRIA SEGUROS SA.

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A BOGOTA SAN  
DIEGO  
Matrícula No.: 00490616  
Fecha de matrícula: 9 de marzo de 1992  
Último año renovado: 2022  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Carrera 7 # 24 - 89 Pi 3  
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 799 del 22 de septiembre de 2021, proferido por el Juzgado 22 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 22 de Noviembre de 2021 con el No. 00193476 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
proceso ejecutivo No. 11001310302220210028800 de PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCO DE URABA contra AXA COLPATRIA SEGUROS SA.

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A BOGOTA ZONA NORTE  
Matrícula No.: 03155585  
Fecha de matrícula: 22 de agosto de 2019  
Último año renovado: 2022  
Categoría: Agencia  
Dirección: Tv 60 No. 106-620Local 106 30  
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 799 del 22 de septiembre de 2021, proferido por el Juzgado 22 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 22 de Noviembre de 2021 con el No. 00193484 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 11001310302220210028800 de PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCO DE URABA contra AXA COLPATRIA SEGUROS SA.

Nombre: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A BOGOTA 104  
Matrícula No.: 03207873  
Fecha de matrícula: 23 de enero de 2020  
Último año renovado: 2022  
Categoría: Agencia  
Dirección: Av 15 No. 104 - 33  
Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 799 del 22 de septiembre de 2021, proferido por el Juzgado 22 Civil del Circuito de Bogotá D.C, inscrito el 22 de Noviembre de 2021 con el No. 00193474 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 11001310302220210028800 de PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCO DE URABA contra AXA COLPATRIA SEGUROS SA.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.127.028.841.387

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 21 de noviembre de 2016. Fecha de envío de información a Planeación : 29 de junio de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la

Cámara de Comercio de Bogotá  
Sede Virtual

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 8 de agosto de 2022 Hora: 07:41:15**

Recibo No. AB22192826

Valor: \$ 6,500

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22192826CEBF4**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
**CONSTANZA PUENTES TRUJILLO**

## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 7767503466678480**

Generado el 21 de abril de 2021 a las 09:19:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN****EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016.

**CERTIFICA****RAZÓN SOCIAL: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. en adelante la "Sociedad"**

**NATURALEZA JURÍDICA:** Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 120 del 30 de enero de 1959 de la Notaría 9 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPANIA DE SEGUROS PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1648 del 14 de junio de 1976 de la Notaría 8 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por COLPATRIA COMPANIA DE SEGUROS PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1860 del 30 de mayo de 1991 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por SEGUROS COLPATRIA S.A.

Escritura Pública No 4195 del 19 de diciembre de 1997 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Acto de escisión de la sociedad SEGUROS COLPATRIA S.A., la cual sin disolverse, segrega en bloque una parte de su patrimonio con destino a la creación de la sociedad denominada "PROMOTORA COLPATRIA S.A."

Resolución S.F.C. No 1090 del 29 de junio de 2007 la Superintendencia Financiera aprueba la escisión de Seguros Colpatría S.A. "Acciones y valores Nuevo Milenio S.A.", sociedad beneficiaria de dicha operación y que se crea como consecuencia de la misma, ingresará como accionista de Capitalizadora Colpatría S.A. y Seguros de Vida Colpatría S.A. en un porcentaje inferior, en ambos casos al 10%

Resolución S.F.C. No 1380 del 23 de julio de 2013 la Superintendencia Financiera autoriza la escisión de Seguros Colpatría S.A. de conformidad con la solicitud presentada. Como consecuencia de la escisión las sociedades beneficiarias no se encuentran sujetas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.

Escritura Pública No 1461 del 07 de mayo de 2014 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social de SEGUROS COLPATRIA S.A. por el de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. en adelante la "Sociedad"

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 61 del 24 de abril de 1959

**REPRESENTACIÓN LEGAL: PRESIDENTE Y VICEPRESIDENTES.** La Sociedad tendrá un presidente con un (1) suplente, quién reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta, designados por la junta directiva para períodos de dos (2) años. De conformidad con el Artículo Septuagésimo Séptimo.- durante el tiempo en el cual la Sociedad tenga un presidente adjunto, el presidente adjunto se desempeñará como suplente del presidente de la Sociedad, y reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta. Los vicepresidentes de la Sociedad cumplirán las funciones y tendrán las atribuciones propias de su respectiva área administrativa, en armonía con las que de manera específica les encomiende el presidente de la Sociedad. REPRESENTACIÓN LEGAL. La representación legal será ejercida en forma simultánea e individual por el presidente de la Sociedad y sus suplentes y por las personas designadas por la junta directiva y removibles en cualquier tiempo. La junta directiva podrá conferir a esas personas la representación legal de la



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## Certificado Generado con el Pin No: 7767503466678480

Generado el 21 de abril de 2021 a las 09:19:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Sociedad en forma general, o limitada a ciertos asuntos o materias específicas. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** Al presidente de la Sociedad o a quien lo reemplace temporalmente, corresponden privativamente las siguientes funciones: (a) Usar la razón o firma social. (b) Representar legalmente a la Sociedad judicial o extrajudicialmente y ante cualquier tercero o Entidad Gubernamental. (c) Suscribir los documentos públicos o privados necesarios para instrumentalizar los actos o contratos que, dentro del objeto social, celebre la Sociedad. (d) Ejecutar y hacer ejecutar los decretos de la asamblea general de accionistas y las decisiones de la junta directiva y de los comités de ésta, lo mismo que todas las operaciones en que la Sociedad haya acordado ocuparse, desarrollando su actividad conforme a los estatutos. (e) Nombrar y remover libremente a los empleados de la Sociedad, salvo aquellos cuya designación corresponda a la asamblea general de accionistas o a la junta directiva. (f) Señalar las atribuciones de los gerentes de las sucursales de la Sociedad y modificarlas cada vez que lo estime conveniente. (g) Presentar anualmente a la junta directiva con no menos de veinte (20) días calendario de anticipación a la convocatoria a la reunión ordinaria de la asamblea general de accionistas, los estados financieros de fin de ejercicio, acompañados de un proyecto de distribución de utilidades repartibles o cancelación de pérdidas y el informe de gestión previsto en la ley. (h) Suspender a los empleados nombrados por la junta directiva cuando falten al cumplimiento de sus deberes, nombrar interinamente sus reemplazos si es necesario y dar cuenta de todo ello a dicha junta en su próxima reunión para que resuelva en definitiva. (i) Convocar a la junta directiva a sesiones extraordinarias y mantenerla detalladamente informada de los negocios sociales. (j) Autorizar con su firma los títulos o certificados de acciones. (k) Decidir sobre las acciones judiciales que deban intentarse, o la defensas que deban oponerse a las que se promuevan contra la Sociedad, desistir de unas y otras, someter las diferencias de la Sociedad con terceros a la decisión de árbitros o de amigables componedores y transigir sobre dichas diferencias. (l) Cumplir los deberes que la ley le imponga y desempeñar las demás funciones que le encomiende la asamblea general de accionistas o la junta directiva y todas aquellas otras que naturalmente le correspondan en su carácter de Primer Director Ejecutivo de la Sociedad. (m) Notificar a la junta directiva de cualquier adquisición que supere COP\$9.600.000.000. **FUNCIONES DE LOS REPRESENTANTES LEGALES.** Los representantes legales de la Sociedad, distintos del presidente de ésta, ejercerán las siguientes funciones. (a) Usar la razón o firma social. (b) Representar legalmente a la Sociedad judicial o extrajudicialmente. (c) Designar apoderados que representen a la Sociedad en procesos judiciales o fuera de ellos. (d) Suscribir los documentos públicos o privados necesarios para recoger los actos o contratos que, dentro del objeto social, celebre la Sociedad. (e) Ejercer la representación legal de la Sociedad, exclusivamente, en los asuntos específicamente asignados a cada uno de ellos. (Escritura Pública 1014 del 31 de marzo de 2014 Notaria 6 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CARGO</b>
Bernardo Rafael Serrano López Fecha de inicio del cargo: 02/06/2016	CE - 486875	Presidente
Lorena Elizabeth Torres Alatorre Fecha de inicio del cargo: 05/11/2020	CE - 1156017	Suplente del Presidente
Myriam Stella Martínez Suancha Fecha de inicio del cargo: 04/07/2018	CC - 51732043	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Nancy Stella González Zapata Fecha de inicio del cargo: 19/03/2015	CC - 51841569	Representante Legal para Reclamaciones de Seguros
Olga Victoria Jaramillo Restrepo Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 52410339	Representante Legal para Asuntos Laborales
Paula Marcela Moreno Moya Fecha de inicio del cargo: 18/09/2014	CC - 52051695	Representante Legal para Asuntos Judiciales y Administrativos o Policivos
Aranzazu Treceño Puertas Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CE - 932823	Representante Legal para Asuntos Generales



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 7767503466678480

Generado el 21 de abril de 2021 a las 09:19:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Karloc Enrique Contreras Buelvas Fecha de inicio del cargo: 30/08/2018	CC - 77157469	Representante Legal en Asuntos Generales (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2019060831-000 del día 3 de mayo de 2019, que con documento del 26 de marzo de 2019 renunció al cargo de Representante Legal en Asuntos Generales y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta 712 del 26 de marzo de 2019. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Alexandra Quiroga Velasquez Fecha de inicio del cargo: 10/05/2018	CC - 52057532	Representante Legal para Asuntos Generales
Emmanuel Ramón Huertas Fecha de inicio del cargo: 07/11/2019	CE - 533415	Representante Legal para Asuntos Generales
Juan Guillermo Zuloaga Lozada Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 19391319	Representante Legal en Asuntos Generales
Diana Inés Torres Llerena Fecha de inicio del cargo: 10/05/2018	CC - 51719566	Representante Legal para Asuntos Generales

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Aviación, Corriente débil, Cumplimiento, Estabilidad y calidad de la vivienda nueva, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Riesgo de minas y petróleos, Sustracción, Terremoto, Todo riesgo para contratistas, Transporte, Vidrios.

Resolución S.B. No 1947 del 12 de septiembre de 1994 Accidentes personales, Salud, Vida grupo. Con Resolución 1452 del 30 de agosto de 2011 la Superintendencia Financiera revoca la autorización concedida a Seguros Colpatria S.A. para operar el ramo de Seguros de Salud.

Resolución S.B. No 169 del 06 de febrero de 1995 Ramo de seguro de Vida grupo.

Resolución S.B. No 390 del 14 de marzo de 1996 Autorizado para operar el Ramo de seguro de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito.

Oficio No 95022871-9 del 27 de mayo de 1996 Ramo de casco navegación

Resolución S.B. No 723 del 28 de junio de 2002 Autorizado para operar el ramo de Enfermedades de alto costo.

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleo. b) se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 0239 del 26 de febrero de 2009 se autoriza operar el ramo de desempleo

Oficio No 2020030677 del 12 de marzo de 2020 ,autoriza el ramo de Seguro Agropecuario

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.  
Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01  
[www.superfinanciera.gov.co](http://www.superfinanciera.gov.co)



El emprendimiento  
es de todos

Minhacienda

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 7767503466678480**

Generado el 21 de abril de 2021 a las 09:19:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**MÓNICA ANDRADE VALENCIA  
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS  
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A**

Fecha expedición: 2021/11/15 - 18:00:42 \*\*\*\* Recibo No. S000656882 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20211115-0007

**CODIGO DE VERIFICACIÓN jPZn6p1cvz**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SUCURSAL.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD ANÓNIMA  
**CATEGORÍA :** SUCURSAL  
**DOMICILIO :** MANIZALES

**CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL**

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

**NOMBRE CASA PRINCIPAL :** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
**IDENTIFICACIÓN :** 860002184-6  
**DIRECCIÓN :** CR 7 NO. 24-89 P 7  
**DOMICILIO :** BOGOTA  
**CAMARA DE COMERCIO :** CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA  
**MATRÍCULA NÚMERO :** 10742

**MATRICULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 7924  
**FECHA DE MATRÍCULA :** ABRIL 12 DE 1984  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2021  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 15 DE 2021  
**ACTIVO VINCULADO :** 13,260,000.00

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CALLE 21 22-42 PISO 3  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 17001 - MANIZALES  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 8843351  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** cias.colpatriagt@axacolpatria.co  
**SITIO WEB :** www.axacolpatria.co

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CALLE 21 22-42 PISO 3  
**MUNICIPIO :** 17001 - MANIZALES  
**TELÉFONO 1 :** 8843351  
**CORREO ELECTRÓNICO :** notificacionesjudiciales@axacolpatria.co

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA :** VENTA DE SEGUROS GENERALES

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** K6511 - SEGUROS GENERALES

**CERTIFICA - REFORMAS**



**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS  
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A**

Fecha expedición: 2021/11/15 - 18:00:42 \*\*\*\* Recibo No. S000656882 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20211115-0007

**CODIGO DE VERIFICACIÓN jPzn6p1cvz**

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-3857	19731105	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-1273	19731127
EP-286	19740211	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-1624	19740409
EP-2277	19750801	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-2697	19750819
EP-1648	19760614	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-3357	19760630
EP-2131	19770719	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-4396	19770818
EP-3557	19771102	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-4658	19771121
EP-1678	19780619	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-5320	19780704
EP-2388	19710706	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-14383	19840413
EP-2038	19780707	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-14384	19840413
EP-1858	19790608	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-14385	19840413
EP-1429	19810615	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-14386	19840413
EP-535	19820420	NOTARIA 32	BOGOTA	RM09-14387	19840413
EP-2622	19890717	NOTARIA 32	BOGOTA	RM09-24606	19900925
EP-1860	19910530	NOTARIA 32	BOGOTA	RM09-25792	19910611
DOC.PRIV.	19910626	COMERCIANTE	MANIZALES	RM06-19306	19910704
EP-4089	19911118	NOTARIA 32	BOGOTA	RM09-26709	19911127
DOC.PRIV.	19930329	COMERCIANTE	MANIZALES	RM06-23488	19930330
EP-1228	19930415	NOTARIA 32	BOGOTA	RM09-29637	19930715
EP-4195	19971219	NOTARIA 32 DE BOGOTA		RM06-37522	19980127
DOC.PRIV.	20060814	REPRESENTACION LEGAL	BOGOTA	RM06-59395	20060911
EP-1014	20140331	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-70360	20140922
EP-1461	20140507	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-70361	20140922

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR EXTRACTO DEL ACTA NÚMERO 673 DEL 27 DE ENERO DE 2016 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 72194 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE MARZO DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUCURSAL	MUÑOZ GOMEZ CARLOS ANDRES	CC 75,089,109

**CERTIFICA - PODERES**

QUE BAJO EL NO. 00000708 DE FECHA 07 DE ABRIL DE 2016, SE REGISTRÓ EN ESTA ENTIDAD, EN EL LIBRO V, UN DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 18 DE MARZO DE 2016, POR MEDIO DEL CUAL EL SEÑOR FERNANDO QUINTERO ARTURO, OBRANDO COMO PRESIDENTE DE AXA COLPATRIA SEGUROS S.A ., CON DOMICILIO PRINCIPAL EN BOGOTA, EN EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE LE CONCEDE EL LITERAL F ) DEL ARTICULO CUADRAGÉSIMO TERCERO DEL ESTATUTO SOCIAL DE LA ENTIDAD EN CUYO NOMBRE ACTÚA, LE CONFIERE AL SEÑOR CARLOS ANDRES MUÑOZ GOMEZ GERENTE DE LA SUCURSAL MANIZALES DE AXA COLPATRIA SEGUROS S.A ., LAS SIGUIENTES FACULTADES: A ) REPRESENTAR ADMINISTRATIVA Y JUDICIALMENTE A LA COMPAÑÍA EN LOS PROCESOS RELACIONADOS CON ELLA; B) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA EN LOS NEGOCIOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON SU OBJETO SOCIAL. C) EXPEDIR POLIZAS DE SEGURO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS COMERCIALES QUE PERIÓDICAMENTE DETERMINE LA COMPAÑÍA. D) RECAUDAR LAS PRIMAS DE SEGURO; E) TRAMITAR Y COORDINAR CON LA OFICINA PRINCIPAL EL PAGO DE SINIESTROS. F) VENDER LOS BIENES MUEBLES QUE EN CALIDAD DE SALVAMENTOS TENGA LA COMPAÑÍA EN DICHA SUCURSAL. G ) SELECCIONAR LOS CORREDORES, LOS AGENTES INDEPENDIENTES Y LAS AGENCIAS VENDEDORAS DE SEGUROS Y LOS EMPLEADOS DE LA SUCURSAL CUYOS CARGOS HAYA CREADO LA PRESIDENCIA DE LA COMPAÑÍA Y GESTIONAR ANTE LA OFICINA PRINCIPAL LA CELEBRACIÓN DE LOS RESPECTIVOS CONTRATOS. H) SUSCRIBIR LAS POLIZAS DE CUMPLIMIENTO, SIN LIMITE DE CUANTIA. PARAGRAFO. EL GERENTE DE LA SUCURSAL NO PUEDE SUSCRIBIR NI OBLIGAR A LA COMPAÑÍA EN NINGÚN CONTRATO QUE NO ESTÉ RELACIONADO DIRECTAMENTE CON EL OBJETO SOCIAL DE ÉSTA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PÚBLICA 1.830 OTORGADA EN LA NOTARÍA SESENTA Y CINCO DE BOGOTÁ EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2017, ACLARADA POR ESCRITURA PÚBLICA 2.023 OTORGADA EN LA NOTARÍA SESENTA Y CINCO DE BOGOTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 09 DE ENERO DE 2018



**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS  
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A**

Fecha expedición: 2021/11/15 - 18:00:42 \*\*\*\* Recibo No. S000656882 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20211115-0007

**CODIGO DE VERIFICACIÓN jPZn6p1cvz**

BAJO EL 00000783 DEL LIBRO V DEL REGISTRO MERCANTIL, LA SEÑORA PAULA MARCELA MORENO MOYA IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 52.051.695 DE BOGOTÁ, OBRANDO EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES, ADMINISTRATIVOS Y POLICIVOS DE AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. CON N.I.T. 860.002.184-6, PROCEDE A OTORGAR PODER GENERAL A LA SEÑORA LINA MARCELA GABELO VELASQUEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.053.784.680 DE MANIZALES, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA EJECUTE LOS SIGUIENTES ACTOS: A) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA EN LAS DILIGENCIAS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES CON FACULTADES PARA CONCILIAR, B) ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE Y/O DECLARACIONES DE REPRESENTANTE LEGAL.

**CERTIFICA - PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO**

QUE BAJO EL NO.014388 DE FECHA 13 DE ABRIL DE 1984, SE REGISTRÓ EN ESTA ENTIDAD, EN EL LIBRO IX, TOMO XIII, LA RESOLUCIÓN NO.4423 DE FECHA 28 DE AGOSTO DE 1980, POR MEDIO DE LA CUAL LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AUTORIZÓ A LA PRESENTE SOCIEDAD EL FUNCIONAMIENTO DE UNA SUCURSAL EN LA CIUDAD DE MANIZALES, ENTRE OTRAS.

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siimanizales.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación jPZn6p1cvz

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

**\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\***



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
21	15	1000328

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**  
**TIPO DE POLIZA : R.C.E. GENERAL**

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 23 09 2016		CERTIFICADO DE RENOVACION	N° CERTIFICADO 2	N° AGRUPADOR	SUCURSAL PEREIRA			
TOMADOR CLINICA VERSALLES S.A.				NIT 810.003.245-1				
DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS				TELÉFONO 6682036				
ASEGURADO CLINICA VERSALLES S.A.				NIT 810.003.245-1				
DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS				TELÉFONO 6682036				
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS				NIT 0-0				
DIRECCIÓN ., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL				TELÉFONO				
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA				NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA MAXIMA DE PAGO	DÍA MES AÑO	DESDE AÑO	HORA	HASTA AÑO	HORA	
			23 10 2016	22 09 2016	00:00	22 09 2017	00:00	365

**DETALLE DE COBERTURAS**

ASEGURADO : CLINICA VERSALLES S.A. NIT 810.003.245-1.  
 Dirección del Riesgo 1 : CL 51 No. 24-50 / 34, MANIZALES, CALDAS.  
 Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL  
 SubRamo : R.C.E. GENERAL  
 Objeto del Seguro : R.C.E. - PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS POR EL ASEGURADO

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
R.C.E. GENERAL (PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES)	500,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	250,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	250,000,000.00	150,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
GASTOS MEDICOS	150,000,000.00	50,000,000.00
R.C.E. PARQUEADEROS	200,000,000.00	100,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. CRUZADA	150,000,000.00	50,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
GASTOS DE DEFENSA	150,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	200,000,000.00	100,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE

BENEFICIARIOS  
Nombre Documento

FACTURA A NOMBRE DE: CLINICA VERSALLES  
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO ( ARTICULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990 ).

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****500,000,000.00
PRIMA	\$ *****1,500,000.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****240,000.00
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****1,740,000.00

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA (\*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.

(\*) FORMA ANEXA:

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN PEREIRA A LOS 23 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2016



FIRMA AUTORIZADA			EL TOMADOR		
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO			INTERMEDIARIOS		
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION PRIMA	CODIGO TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
			35430 Agencia	SEGUROS Y ASESORIAS Y COMP	100.00



Defensoría del Consumidor Financiero, Teléfono 7456300 Exts 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax OP 1 EXT 3473,  
 Correo electrónico defensoria: cfianciero@defensoria.com.co Dirección Oficina: Calle 12 B # 7-90 piso 2 Bogotá D.C.  
 OFICINA: CARRERA 7ª No. 24-89 PISO 7ª TEL 3364677 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA

USUARIO: SSHOYOS

TEMPORAL ID: 210133689

-ORIGINAL - CLIENTE-

P\_XXXXX



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1000328

RENOVACION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	

BENEFICIARIOS

Nombre  
TERCEROS AFECTADOS

Documento  
NIT 0-0

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. RENUEVA LA PRESENTE POLIZA BAJO LOS SIGUIENTES TERMINOS Y CONDICIONES:

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
(APLICA CLAUSULADO AXA COLPATRIA FORMA P001A DE ENERO DE 2011)

1. VIGENCIA  
DESDE SEPTIEMBRE 22 DE 2016 HASTA SEPTIEMBRE 22 DE 2017.
2. TIPO DE NEGOCIO  
COLPATRIA 100%
3. TOMADOR, ASEGURADO:  
TOMADOR: CLINICA VERSALLES  
NIT: 810.003.245-1  
DIRECCIÓN: CALLE 51 N° 24-50/34 MANIZALES
4. ACTIVIDAD ASEGURADO  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, CLÍNICOS, QUIRÚRGICOS Y HOSPITALARIOS
6. BENEFICIARIOS  
TERCEROS AFECTADOS
7. DIRECCIÓN COMERCIAL  
CALLE 51 N° 24-50/34 MANIZALES
8. INTERÉS ASEGURADO  
AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DEL DESARROLLO NORMAL DE SUS ACTIVIDADES DENTRO DE LAS OFICINAS Y PREDIOS DEL ASEGURADO.
9. SUMA ASEGURADA BÁSICA.  
ALTERNATIVA 1: \$500.000.000
10. AMPAROS  
COBERTURA BÁSICA:  
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES QUE INCLUYE:  
- USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMÁTICAS.  
- INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN.  
- USO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS DE TRABAJO DE CARGUE Y DESCARGUE Y TRANSPORTE DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO.  
- AVISOS Y VALLAS INSTALADOS POR EL ASEGURADO.  
- USO INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS, DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO.  
- EVENTOS SOCIALES ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO  
- VIAJES DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES INHERENTES AL ASEGURADO.  
- PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.  
- POSESIÓN Y USO DE DEPÓSITOS, TANQUES Y TUBERÍAS DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.
11. AMPAROS SUBLIMITADOS.  
- PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: 100%  
- CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS 50% DEL AMPARO DE PLO EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE LOS CONTRATISTAS/SUBCONTRATISTAS  
- RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL 20% DEL AMPARO DE PLO EVENTO/ 40% VIGENCIA.  
- (EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES LEGALES, EXCLUYE ENFERMEDADES GRAVES Y PROFESIONALES)  
- GASTOS MÉDICOS 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 30 % VIGENCIA  
- R.C. CRUZADA 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO/ 30% VIGENCIA  
- R.C. PARQUEADEROS 20% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 40% VIGENCIA DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO POR DAÑOS OCASIONADOS EN FORMA DIRECTA POR ACTIVIDADES DEL ASEGURADO Y SU PERSONAL, (EXCLUYENDO HURTO DE ACCESORIOS Y CARGA)  
- GASTOS DE DEFENSA 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 30% VIGENCIA  
- R.C VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS (EN EXCESO DE RC AUTOS) \$150.000.000 EVENTO / \$250.000.000 VIGENCIA. EL AMPARO OPERA EN EXCESO DE LOS LÍMITES MÁXIMOS PERMITIDOS PARA EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS BAJO LAS PÓLIZAS DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y AUTOMÓVILES, INDEPENDIENTE QUE EL ASEGURADO LAS TENGA O NO CONTRATADAS. EN EXCESO DEL SOAT Y R.C. AUTOMÓVILES, COMO MÍNIMO 50 M/ 50 M/ 100 M.  
- SE CUBRE DAÑOS MORAL Y/O PERJUICIOS FISIOLÓGICOS QUE SE CAUSEN AL TERCERO DAMNIFICADO HASTA EL 100% VIGENCIA, SIEMPRE Y CUANDO SE DERIVE DE UNA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO. LA INDEMNIZACIÓN SERÁ INTEGRAL POR PARTE DE LA ASEGURADORA.



USUARIO: SSHOYOS

OFICINA: CARRERA 7ª No. 24-89 PISO 7º TEL 33646777 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.1000328

CERTIFICADO DE: RENOVIACION	HOJA ANEXA No. 2
TOMADOR CLINICA VERSALLES S.A. DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	NIT 810.003.245-1 TELÉFONO 6682036
ASEGURADO CLINICA VERSALLES S.A. DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	NIT 810.003.245-1 TELÉFONO 6682036
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS DIRECCIÓN ., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 0-0 TELÉFONO

12. DEDUCIBLES

- 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA MÍNIMO 2 SMLLV
- GASTOS MÉDICOS Y GASTOS DE DEFENSA: SIN DEDUCIBLE

13. CONDICIONES

- AVISO DE CANCELACIÓN 30 DÍAS.
- AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS PREDIOS CON AVISO DE 30 DÍAS
- AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO A 10 DÍAS.
- DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES DE COMÚN ACUERDO CON EL ASEGURADO.
- SUJETO A NO INCIDENTES, RECLAMACIONES O SINIESTROS CONOCIDOS Y/O REPORTADOS AL ASEGURADO Y/O A LA ASEGURADORA A LA FECHA DE CONFIRMACIÓN.
- LA PRESENTE COTIZACIÓN NO OTORGA COBERTURA Y TIENE VIGENCIA DE 15 DÍAS CORRIENTES, POR LO QUE AGRADECEREMOS TUS AMABLES COMENTARIOS Y/O CONFIRMACIÓN AL ASEGURADOR DE SU CORRESPONDIENTE PARTICIPACIÓN EN DICHO LAPSO.
- VIGILANCIA DE LOS PREDIOS: SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL QUE LES SEA IMPUTABLE A LOS ASEGURADOS POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA EN SUS PREDIOS, BIEN, CUANDO ESTA SEA PRESTADA POR SUS PROPIOS EMPLEADOS O POR FIRMAS DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA. ESTE AMPARO COMPRENDE LA RESPONSABILIDAD QUE SE PUEDA IMPUTAR POR EL USO DE ARMAS DE FUEGO, ERRORES DE PUNTERÍA Y USO DE PERROS GUARDIANES. CON RESPECTO A LAS FIRMAS ESPECIALIZADAS, ESTE AMPARO SÓLO OPERA EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE LEGALMENTE DEBAN TENER CONTRATADAS DICHAS EMPRESAS DE VIGILANCIA Y OPERA EN LOS CASOS EN QUE EXISTA RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DEL ASEGURADO. SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE DE LAS EMPRESAS DE VIGILANCIA.
- ACLARAR QUE DENTRO DE LA COBERTURA PARA EMPLEADOS TEMPORALES: SE INCLUYE EMPLEADOS TEMPORALES O DE FIRMAS ESPECIALIZADAS LAS COOPERATIVAS DE TRABAJO ASOCIADO Y/O OUTSOURCING SE OTORGA SIEMPRE Y CUANDO ESTÉN AL SERVICIO DEL ASEGURADO Y CUMPLAN LOS PROCEDIMIENTOS DEL ASEGURADO.
- DEFINICIÓN DE EMPLEADO: COMPRENDE A EMPLEADOS, TRABAJADORES VINCULADOS A LA ENTIDAD, MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y A QUIENES SIN SERLO REALICEN TRABAJOS, PRÁCTICAS O INVESTIGACIONES EN SUS DEPENDENCIAS, SEAN COMO ESTUDIANTES O VISITANTES ESPECIALES, SIEMPRE Y CUANDO PRESTEN SUS SERVICIOS AL ASEGURADO. SE OTORGA, ACLARANDO QUE PARA ESTUDIANTES ESTOS DEBEN ESTAR EN PRÁCTICAS LAS CUALES DEBEN ESTAR LEGALIZADAS POR ESCRITO. SE EXCLUYE VISITANTES ESPECIALES

14. TASA

17. PRIMA SIN IVA  
ALTERNATIVA 1: \$1.500.000.

18. FORMA DE PAGO  
30 DÍAS

19. EXCLUSIONES

LAS DEL CONDICIONADO DE SEGUROS AXA COLPATRIA Y ADICIONALMENTE:

EXCLUSIONES GENERALES:

- RIESGOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (MANUFACTURADOS PARA DIAGNOSIS MÉDICOS, CIRUGÍAS O PROCEDIMIENTOS INVASIVOS).
- RIESGOS ATÓMICOS Y NUCLEARES.
- CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA.
- ACTIVIDADES DE PETRÓLEO Y GAS
- EXCLUSIÓN DE ORGANISMOS GENÉTICAMENTE MODIFICADOS.
- PRODUCTOS DE ORIGEN HUMANO.
- CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS (EMF)
- ACTOS DELIBERADOS / ACTOS INTENCIONALES
- DAÑOS PUNITIVOS, MULTAS Y SANCIONES DE TODO TIPO.
- COLADURA, DERRAME Y CONTAMINACIÓN PAULATINA.
- EXCLUSIÓN DE RECONOCIMIENTO DE DATOS.
- EVENTOS O CIRCUNSTANCIAS PREVIAMENTE CONOCIDAS.
- ACTOS DE DIOS, FUERZA MAYOR O CATÁSTROFES NATURALES.

EXCLUSIONES PARTICULARES:

- D&O (RESPONSABILIDAD CIVIL DE DIRECTORES Y ADMINISTRADORES).
- RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE TODO TIPO.
- RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA DE TODO TIPO.
- RESPONSABILIDAD CIVIL DECENAL.
- RIESGOS DE TERRORISMO, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS.
- RESPONSABILIDAD DE PRODUCTOS, DERIVADA DE RECLAMACIONES DE DAÑOS Y PERJUICIOS SOBRE PRODUCTOS EXPORTADOS A U.S.A. / PUERTO RICO, CANADÁ.
- RIESGOS "OFF-SHORE", CARACTERIZADOS COMO TALES, ESTANDO SIEMPRE EXCLUIDAS LAS INDEMNIZACIONES SOBRE LA BASE DE "JONES ACT".
- DES (DIETILESTIBESTROL), CONTRACONCEPTIVOS, OXIQUINOLINA.
- RIESGOS QUÍMICOS Y/O FARMACÉUTICOS



USUARIO: SSHOYOS



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No. 1000328

CERTIFICADO DE: RENOVIACION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	

- DAÑOS DERIVADOS DE LA EXTRACCIÓN, FABRICACIÓN, MANIPULACIÓN Y USO DE ASBESTO O SUSTANCIAS QUE TENGAN COMO MATERIAL DICHA MATERIA.
- BANCOS DE SANGRE, HEPATITIS.
- DAÑOS (DERIVADOS DE ACCIONES, OMISIONES O ERRORES) QUE TENGAN SU ORIGEN EN LA EXTRACCIÓN, TRANSFUSIÓN Y/O CONSERVACIÓN DE SANGRE O PLASMA SANGUÍNEO Y AQUELLAS ACTIVIDADES NEGLIGENTES QUE TENGAN COMO CONSECUENCIA LA ADQUISICIÓN, TRANSMISIÓN O CONTAGIO DEL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).
- RIESGOS RELACIONADOS CON FORMALDEHIDO.
- RIESGOS RELACIONADOS CON UREA Y/O PLOMO.
- COBERTURA DE GARANTÍA Y RETIRADA DE PRODUCTOS DEL MERCADO.
- DAÑOS FINANCIEROS PUROS.
- RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL, EXCEDENTE DE LA LEGAL.
- ENFERMEDADES PROFESIONALES.
- CONTAMINACIÓN Y/O POLUCIÓN GRADUAL Y PAULATINA.
- DAÑO ECOLÓGICO PURO (QUE NO AFECTE BIENES TANGIBLES DE TERCEROS).
- MULTAS Y SANCIONES POR DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE.
- FALLAS EN EL SUMINISTRO.
- DAÑOS CAUSADOS POR CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS U ONDAS ELECTROMAGNÉTICAS.
- EXCLUSIÓN DE TERRORISMO NUCLEAR, BIOLÓGICO O QUÍMICO.

EXCLUSIONES ADICIONALES:

- SE EXCLUYEN LAS RECLAMACIONES DERIVADAS DE DAÑOS O PERJUICIOS OCASIONADOS A TERCEROS RELACIONADOS DE PRODUCTOS COSMÉTICOS, MÉDICOS, FARMACÉUTICOS, MEDICAMENTOS, PRÓTESIS, ANTICONCEPTIVOS (INCLUYENDO DISPOSITIVOS), CONDONES Y TOALLAS SANITARIAS.
- ASÍ MISMO, LA COBERTURA NO TIENE POR OBJETO LAS RECLAMACIONES POR DAÑOS, QUE SE DERIVAN DE PRODUCTOS CUYA VENTA O ENTREGA HAYAN SIDO PROHIBIDOS O PARALIZADOS POR SENTENCIA JUDICIAL O DISPOSICIÓN DE LA AUTORIDAD ESTATAL COMPETENTE EN CUALQUIER MERCADO DEBIDO AL EFECTO NOCIVO DE LOS PRODUCTOS, SIEMPRE QUE TALES DAÑOS PROVENGAN DE LA CIRCUNSTANCIA DE QUE LA VENTA O ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN CUESTIÓN SE HAYA SUSPENDIDO TAMBIÉN EN TODOS LOS DEMÁS MERCADOS.
- QUEDAN EXCLUIDAS DE LA COBERTURA, LAS RECLAMACIONES POR DAÑOS QUE SE DERIVEN DE PRODUCTOS CUYA UTILIZACIÓN O EFECTO NO SE HAYAN EXPERIMENTADO SUFICIENTEMENTE CON MIRAS AL FIN CONCRETO DE APLICACIÓN O A EFECTOS NOCIVOS.
- DAÑOS QUE SE DERIVEN DE PRODUCTOS CUYA FINALIDAD PRIMORDIAL RESIDEN EN LA ANTICONCEPCIÓN O CONCEPCIÓN DE UNA GRAVIDEZ.
- QUEDAN EXCLUIDAS DE LA COBERTURA LAS RECLAMACIONES POR COSTOS O INDEMNIZACIONES A CAUSA DEL RETIRO DE PRODUCTOS EN VIRTUD DE UN DEFECTO CONOCIDO O SUPUESTO, ASÍ COMO A CAUSA DE SUSTITUCIÓN, PÉRDIDA DE UTILIZACIÓN O RETOQUE DE PRODUCTOS.
- QUEDAN EXCLUIDAS DE LA COBERTURA LAS RECLAMACIONES DE PRODUCTOS QUE CONTIENEN SUSTANCIAS FARMACÉUTICAS O QUE REQUIEREN PARAR SU PRODUCCIÓN O APLICACIÓN DE UNA FORMULACIÓN MÉDICA.
- DAÑOS PERSONALES, INCLUYENDO ALERGIAS QUE SE DESARROLLAN A LARGO PLAZO A CONSECUENCIA DEL USO PERMANENTE DE LOS PRODUCTOS.
- DAÑOS PERSONALES QUE SE DEBEN A LAS CONDICIONES PARTICULARES DE SALUD DE UN CONSUMIDOR.
- RECLAMACIONES RELACIONADAS CON DIOXINAS O CLORO FENOLES O CUALQUIER PRODUCTO QUE CONTenga ESTAS SUSTANCIAS.
- LA COBERTURA NO INCLUYE Y EN NINGÚN CASO SE REFIERE A RECLAMACIONES POR DAÑOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES U OFICIALES.
- DEMÁS EXCLUSIONES, TÉRMINOS Y CONDICIONES SEGÚN PÓLIZA ORIGINAL DE SEGUROS AXA COLPATRIA.

NIT.900.238.552-1  
27/09/16  
Seguros & Asesorías  
y Cia. Ltda. RECIBIDO





SUC.	RAMO	POLIZA No.
21	15	1000106

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**  
**TIPO DE POLIZA : R.C.E. GENERAL**

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 25 08 2015	CERTIFICADO DE RENOVACION	N° CERTIFICADO 4	N° AGRUPADOR	SUCURSAL PEREIRA		
TOMADOR DIRECCIÓN	CLINICA VERSALLES S.A. CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS			NIT 810.003.245-1 TELÉFONO 6682036		
ASEGURADO DIRECCIÓN	CLINICA VERSALLES S.A. CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS			NIT 810.003.245-1 TELÉFONO 6682036		
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	TERCEROS AFECTADOS ., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL			NIT 0-0 TELÉFONO		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00		FECHA MAXIMA DE PAGO	DÍA MES AÑO	DESDE AÑO HORA	HASTA AÑO HORA	
			24 9 2015	22 07 2015 00:00	22 07 2016 00:00	366

**DETALLE DE COBERTURAS**

ASEGURADO : CLINICA VERSALLES S.A. NIT 810.003.245-1.  
Dirección del Riesgo 1 : CL 51 No. 24-50 / 34, MANIZALES, CALDAS.  
Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL  
SubRamo : R.C.E. GENERAL  
Objeto del Seguro : R.C.E. - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
R.C.E. GENERAL (PREDIOS , LABORES Y OPERACIONES)	500,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	250,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	250,000,000.00	150,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
GASTOS MEDICOS	150,000,000.00	50,000,000.00
R.C.E. PARQUEADEROS	200,000,000.00	100,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. CRUZADA	150,000,000.00	50,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
GASTOS DE DEFENSA	150,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	200,000,000.00	100,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE

BENEFICIARIOS  
Nombre Documento

FACTURA A NOMBRE DE: CLINICA VERSALLES

FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO ( ARTICULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990 ).

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****500,000,000.00
PRIMA	\$ *****1,250,000.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****200,000.00
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****1,450,000.00

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA (\*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.

(\*) FORMA ANEXA:

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN PEREIRA A LOS 25 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2015

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				35430	Agencia	SEGUROS Y ASESORIAS Y COMP	100.00



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1000106

RENOVACION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	

BENEFICIARIOS

Nombre  
TERCEROS AFECTADOS

Documento  
NIT 0-0

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. RENEVA LA PRESENTE POLIZA BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
APLICA CLAUSULADO AXA COLPATRIA FORMA P001A DE ENERO DE 2011)

1. VIGENCIA

DESDE JULIO 22 DE 2015 HASTA JULIO 22 DE 2016.

2. TIPO DE NEGOCIO

COLPATRIA 100%

3. TOMADOR, ASEGURADO:

TOMADOR: CLINICA VERSALLES

NIT: 810.003.245-1

DIRECCIÓN: CALLE 51 N° 24-50/34 MANIZALES

4. ACTIVIDAD ASEGURADO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, CLÍNICOS, QUIRÚRGICOS Y HOSPITALARIOS

6. BENEFICIARIOS

TERCEROS AFECTADOS

7. DIRECCIÓN COMERCIAL

CALLE 51 N° 24-50/34 MANIZALES

8. INTERÉS ASEGURADO

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DEL DESARROLLO NORMAL DE SUS ACTIVIDADES DENTRO DE LAS OFICINAS Y PREDIOS DEL ASEGURADO.

9. SUMA ASEGURADA BÁSICA.

ALTERNATIVA 1: \$500.000.000

10. AMPAROS

COBERTURA BÁSICA:

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES QUE INCLUYE:

" USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMÁTICAS.

" INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN.

" USO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS DE TRABAJO DE CARGUE Y DESCARGUE Y TRANSPORTE DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO.

" AVISOS Y VALLAS INSTALADOS POR EL ASEGURADO.

" USO INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS, DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO.

" EVENTOS SOCIALES ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO

" VIAJES DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES INHERENTES AL ASEGURADO.

" PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.

" POSESIÓN Y USO DE DEPÓSITOS, TANQUES Y TUBERÍAS DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.

11. AMPAROS SUBLIMITADOS.

" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: 100%

" CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS 50% DEL AMPARO DE PLO EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE LOS CONTRATISTAS/SUBCONTRATISTAS

" RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL 20% DEL AMPARO DE PLO EVENTO/ 40% VIGENCIA.

" (EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES LEGALES, EXCLUYE ENFERMEDADES GRAVES Y PROFESIONALES)

" GASTOS MÉDICOS 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 30 % VIGENCIA

" R.C. CRUZADA 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO/ 30% VIGENCIA

" R.C. PARQUEADEROS 20% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 40% VIGENCIA DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO POR DAÑOS OCASIONADOS EN FORMA

DIRECTA POR ACTIVIDADES DEL ASEGURADO Y SU PERSONAL, (EXCLUYENDO HURTO DE ACCESORIOS Y CARGA)

" GASTOS DE DEFENSA 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 30% VIGENCIA

" R.C VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS (EN EXCESO DE RC AUTOS) \$150.000.000 EVENTO / \$250.000.000 VIGENCIA. EL AMPARO OPERA EN

EXCESO DE LOS LÍMITES MÁXIMOS PERMITIDOS PARA EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS BAJO LAS PÓLIZAS DE SEGURO

OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y AUTOMÓVILES, INDEPENDIENTE QUE EL ASEGURADO LAS TENGA O NO CONTRATADAS. EN EXCESO DEL SOAT

Y R.C. AUTOMOVILES, COMO MINIMO 50 M/ 50 M/ 100 M.

" SE CUBRE DAÑOS MORAL Y/O PERJUICIOS FISIOLÓGICOS QUE SE CAUSEN AL TERCERO DAMNIFICADO HASTA EL 100% VIGENCIA, SIEMPRE Y CUANDO

SE DERIVE DE UNA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO. LA INDEMNIZACIÓN SERÁ INTEGRAL POR PARTE DE LA ASEGURADORA.



868755567C328

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.1000106

CERTIFICADO DE: RENOVIACION		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	

12. DEDUCIBLES

- " 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA MÍNIMO 2 SMLV
- " GASTOS MÉDICOS Y GASTOS DE DEFENSA: SIN DEDUCIBLE

13. CONDICIONES

- ¢ AVISO DE CANCELACIÓN 30 DÍAS.
- ¢ AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS PREDIOS CON AVISO DE 30 DÍAS
- ¢ AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO A 10 DÍAS.
- ¢ DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES DE COMÚN ACUERDO CON EL ASEGURADO.
- ¢ SUJETO A NO INCIDENTES, RECLAMACIONES O SINIESTROS CONOCIDOS Y/O REPORTADOS AL ASEGURADO Y/O A LA ASEGURADORA A LA FECHA DE CONFIRMACIÓN.
- ¢ LA PRESENTE COTIZACIÓN NO OTORGA COBERTURA Y TIENE VIGENCIA DE 15 DÍAS CORRIENTES, POR LO QUE AGRADECEREMOS TUS AMABLES COMENTARIOS Y/O CONFIRMACIÓN AL ASEGURADOR DE SU CORRESPONDIENTE PARTICIPACIÓN EN DICHO LAPSO.
- ¢ VIGILANCIA DE LOS PREDIOS: SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL QUE LES SEA IMPUTABLE A LOS ASEGURADOS POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA EN SUS PREDIOS, BIEN, CUANDO ESTA SEA PRESTADA POR SUS PROPIOS EMPLEADOS O POR FIRMAS DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA. ESTE AMPARO COMPRENDE LA RESPONSABILIDAD QUE SE PUEDA IMPUTAR POR EL USO DE ARMAS DE FUEGO, ERRORES DE PUNTERÍA Y USO DE PERROS GUARDIANES. CON RESPECTO A LAS FIRMAS ESPECIALIZADAS, ESTE AMPARO SÓLO OPERA EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE LEGALMENTE DEBAN TENER CONTRATADAS DICHAS EMPRESAS DE VIGILANCIA Y OPERA EN LOS CASOS EN QUE EXISTA RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DEL ASEGURADO. SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE DE LAS EMPRESAS DE VIGILANCIA.

17. PRIMA SIN IVA

ALTERNATIVA 1: \$1.250.000.

18. FORMA DE PAGO  
30 DÍAS

19. EXCLUSIONES

LAS DEL CONDICIONADO DE SEGUROS AXA COLPATRIA Y ADICIONALMENTE:

EXCLUSIONES GENERALES:

- " RIESGOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (MANUFACTURADOS PARA DIAGNOSIS MÉDICOS, CIRUGÍAS O PROCEDIMIENTOS INVASIVOS).
- " RIESGOS ATÓMICOS Y NUCLEARES.
- " CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA.
- " ACTIVIDADES DE PETRÓLEO Y GAS
- " EXCLUSIÓN DE ORGANISMOS GENÉTICAMENTE MODIFICADOS.
- " PRODUCTOS DE ORIGEN HUMANO.
- " CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS (EMF)
- " ACTOS DELIBERADOS / ACTOS INTENCIONALES
- " DAÑOS PUNITIVOS, MULTAS Y SANCIONES DE TODO TIPO.
- " COLADURA, DERRAME Y CONTAMINACIÓN PAULATINA.
- " EXCLUSIÓN DE RECONOCIMIENTO DE DATOS.
- " EVENTOS O CIRCUNSTANCIAS PREVIAMENTE CONOCIDAS.
- " ACTOS DE DIOS, FUERZA MAYOR O CATÁSTROFES NATURALES.

EXCLUSIONES PARTICULARES:

- " D&O (RESPONSABILIDAD CIVIL DE DIRECTORES Y ADMINISTRADORES).
- " RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE TODO TIPO.
- " RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA DE TODO TIPO.
- " RESPONSABILIDAD CIVIL DECENAL.
- " RIESGOS DE TERRORISMO, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS.
- " RESPONSABILIDAD DE PRODUCTOS, DERIVADA DE RECLAMACIONES DE DAÑOS Y PERJUICIOS SOBRE PRODUCTOS EXPORTADOS A U.S.A. / PUERTO RICO, CANADÁ.
- " RIESGOS "OFF-SHORE", CARACTERIZADOS COMO TALES, ESTANDO SIEMPRE EXCLUIDAS LAS INDEMNIZACIONES SOBRE LA BASE DE "JONES ACT".
- " DES (DIETILESTIBESTROL), CONTRACEPTIVOS, OXIQUNOLINA.
- " RIESGOS QUÍMICOS Y/O FARMACÉUTICOS
- " DAÑOS DERIVADOS DE LA EXTRACCIÓN, FABRICACIÓN, MANIPULACIÓN Y USO DE ASBESTO O SUSTANCIAS QUE TENGAN COMO MATERIAL DICHA MATERIA.
- " BANCOS DE SANGRE, HEPATITIS.
- " DAÑOS (DERIVADOS DE ACCIONES, OMISIONES O ERRORES) QUE TENGAN SU ORIGEN EN LA EXTRACCIÓN, TRANSFUSIÓN Y/O CONSERVACIÓN DE SANGRE O PLASMA SANGUÍNEO Y AQUELLAS ACTIVIDADES NEGLIGENTES QUE TENGAN COMO CONSECUENCIA LA ADQUISICIÓN, TRANSMISIÓN O CONTAGIO DEL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).
- " RIESGOS RELACIONADOS CON FORMALDEHIDO.
- " RIESGOS RELACIONADOS CON UREA Y/O PLOMO.
- " COBERTURA DE GARANTÍA Y RETIRADA DE PRODUCTOS DEL MERCADO.



8687E55E87C328

USUARIO: SSHOYOS

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.1000106

CERTIFICADO DE: RENOVIACION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	
<p>" DAÑOS FINANCIEROS PUROS.          " RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL, EXCEDENTE DE LA LEGAL.          " ENFERMEDADES PROFESIONALES.          " CONTAMINACIÓN Y/O POLUCIÓN GRADUAL Y PAULATINA.          " DAÑO ECOLÓGICO PURO (QUE NO AFECTE BIENES TANGIBLES DE TERCEROS).          " MULTAS Y SANCIONES POR DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE.          " FALLAS EN EL SUMINISTRO.          " DAÑOS CAUSADOS POR CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS U ONDAS ELECTROMAGNÉTICAS.          " EXCLUSIÓN DE TERRORISMO NUCLEAR, BIOLÓGICO O QUÍMICO.</p> <p>EXCLUSIONES ADICIONALES:          " SE EXCLUYEN LAS RECLAMACIONES DERIVADAS DE DAÑOS O PERJUICIOS OCASIONADOS A TERCEROS RELACIONADOS DE PRODUCTOS COSMÉTICOS, MÉDICOS, FARMACÉUTICOS, MEDICAMENTOS, PRÓTESIS, ANTICONCEPTIVOS (INCLUYENDO DISPOSITIVOS), CONDOMES Y TOALLAS SANITARIAS.          " ASÍ MISMO, LA COBERTURA NO TIENE POR OBJETO LAS RECLAMACIONES POR DAÑOS, QUE SE DERIVAN DE PRODUCTOS CUYA VENTA O ENTREGA HAYAN SIDO PROHIBIDOS O PARALIZADOS POR SENTENCIA JUDICIAL O DISPOSICIÓN DE LA AUTORIDAD ESTATAL COMPETENTE EN CUALQUIER MERCADO DEBIDO AL EFECTO NOCIVO DE LOS PRODUCTOS, SIEMPRE QUE TALES DAÑOS PROVENGAN DE LA CIRCUNSTANCIA DE QUE LA VENTA O ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN CUESTIÓN SE HAYA SUSPENDIDO TAMBIÉN EN TODOS LOS DEMÁS MERCADOS.          " QUEDAN EXCLUIDAS DE LA COBERTURA, LAS RECLAMACIONES POR DAÑOS QUE SE DERIVEN DE PRODUCTOS CUYA UTILIZACIÓN O EFECTO NO SE HAYAN EXPERIMENTADO SUFICIENTEMENTE CON MIRAS AL FIN CONCRETO DE APLICACIÓN O A EFECTOS NOCIVOS.          " DAÑOS QUE SE DERIVEN DE PRODUCTOS CUYA FINALIDAD PRIMORDIAL RESIDEN EN LA ANTICONCEPCIÓN O CONCEPCIÓN DE UNA GRAVIDEZ.          " QUEDAN EXCLUIDAS DE LA COBERTURA LAS RECLAMACIONES POR COSTOS O INDEMNIZACIONES A CAUSA DEL RETIRO DE PRODUCTOS EN VIRTUD DE UN DEFECTO CONOCIDO O SUPUESTO, ASÍ COMO A CAUSA DE SUSTITUCIÓN, PÉRDIDA DE UTILIZACIÓN O RETOQUE DE PRODUCTOS.          " QUEDAN EXCLUIDAS DE LA COBERTURA LAS RECLAMACIONES DE PRODUCTOS QUE CONTIENEN SUSTANCIAS FARMACÉUTICAS O QUE REQUIEREN PARAR SU PRODUCCIÓN O APLICACIÓN DE UNA FORMULACIÓN MÉDICA.          " DAÑOS PERSONALES, INCLUYENDO ALERGIAS QUE SE DESARROLLAN A LARGO PLAZO A CONSECUENCIA DEL USO PERMANENTE DE LOS PRODUCTOS.          " DAÑOS PERSONALES QUE SE DEBEN A LAS CONDICIONES PARTICULARES DE SALUD DE UN CONSUMIDOR.          " RECLAMACIONES RELACIONADAS CON DIOXINAS O CLORO FENOLES O CUALQUIER PRODUCTO QUE CONTENGA ESTAS SUSTANCIAS.          " LA COBERTURA NO INCLUYE Y EN NINGÚN CASO SE REFIERE A RECLAMACIONES POR DAÑOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES U OFICIALES.          " DEMÁS EXCLUSIONES, TÉRMINOS Y CONDICIONES SEGÚN PÓLIZA ORIGINAL DE SEGUROS AXA COLPATRIA.</p>			



86B7E55E87C328

USUARIO: SSHOYOS

SUC.	RAMO	POLIZA No.
21	15	1000106

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C.E. GENERAL

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 24 06 2014	CERTIFICADO DE RENOVACION	N° CERTIFICADO 1	N° AGRUPADOR	SUCURSAL PEREIRA		
TOMADOR CLINICA VERSALLES S.A.	DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	NIT 810.003.245-1		TELÉFONO 6682036		
ASEGURADO CLINICA VERSALLES S.A.	DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	NIT 810.003.245-1		TELÉFONO 6682036		
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	DIRECCIÓN ., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 0-0		TELÉFONO		
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00	FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 8 8 2014	DÍA MES AÑO 22 06 2014	DESDE A LAS 2014 00:00	HASTA A LAS 2014 00:00	30

## DETALLE DE COBERTURAS

ASEGURADO : CLINICA VERSALLES S.A. NIT 810.003.245-1.  
 Dirección del Riesgo 1 : CL 51 No. 24-50 / 34, MANIZALES, CALDAS.  
 Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL  
 SubRamo : R.C.E. GENERAL  
 Objeto del Seguro : R.C.E. - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASSEGURADO	LIMITE POR EVENTO
R.C.R. GENERAL (PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES)	500,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	250,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	200,000,000.00	100,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
GASTOS MEDICOS	150,000,000.00	50,000,000.00
R.C.E. PARQUEADEROS	150,000,000.00	75,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. CRUZADA	150,000,000.00	50,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
GASTOS DE DEFENSA	150,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	200,000,000.00	100,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO		MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE

BENEFICIARIOS  
 Nombre

Documento

FACTURA A NOMBRE DE: CLINICA VERSALLES

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****500,000,000.00
PRIMA	\$*****104,166.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****16,666.56
AJUSTE AL PESO	\$*****0.44
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****120,833.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN PEREIRA

A LOS 24 DIAS DEL MES DE JUNIO

DEL AÑO 2014

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO			INTERMEDIARIOS		
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION PRIMA	CODIGO TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
			35430	Agencia SEGUROS Y ASESORIAS Y COMP	100.00



Defensoría del cliente Teléfono en Bogotá 3386300 Ext. 3473 Correo electrónico defensoria@colpatria.com  
 Dirección para envío de correspondencia Calle 13 No. 7-90 Piso 2. Bogotá D.C.

OFICINA PRINCIPAL : CARRERA 7ª No. 24-89 PISO 7º TEL 3364677 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA  
 - ORIGINAL- CLIENTE

USUARIO SYGONZALEZ  
 TEMPORAL ID: 210111143



SEGUROS COLPATRIA S.A.  
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1000106

RENOVACION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	

BENEFICIARIOS

Nombre

TERCEROS AFECTADOS

Documento

NIT 0-0

SEGUROS COLPATRIA S.A PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA HASTA EL 22 DE JULIO DE 2014, EN IGUALDAD DE CONDICIONES.



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**  
**TIPO DE POLIZA : R.C.E. GENERAL**

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 22 07 2014	CERTIFICADO DE RENOVACION	N° CERTIFICADO 2	N° AGRUPADOR	SUCURSAL PEREIRA		
TOMADOR CLINICA VERSALLES S.A.	DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	NIT 810.003.245-1	TELÉFONO 6682036			
ASEGURADO CLINICA VERSALLES S.A.	DIRECCIÓN CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	NIT 810.003.245-1	TELÉFONO 6682036			
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	DIRECCIÓN ., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	NIT 0-0	TELÉFONO			
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00	FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO 5 9 2014	DÍA MES AÑO 22 07 2014	A LAS 00:00	DÍA MES AÑO A LAS 22 07 2015 00:00	365

**DETALLE DE COBERTURAS**

ASEGURADO : CLINICA VERSALLES S.A. NIT 810.003.245-1.  
Dirección del Riesgo 1 : CL 51 No. 24-50 / 34, MANIZALES, CALDAS.  
Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL  
SubRamo : R.C.E. GENERAL  
Objeto del Seguro : R.C.E. - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
R.C.E. GENERAL (PREDIOS , LABORES Y OPERACIONES) Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO	500,000,000.00	0.00
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO	250,000,000.00	MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO	200,000,000.00	MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
GASTOS MEDICOS R.C.E. PARQUEADEROS Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO	150,000,000.00	50,000,000.00
R.C. CRUZADA Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO	150,000,000.00	75,000,000.00
GASTOS DE DEFENSA RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 2.00 SALARIO	150,000,000.00	100,000,000.00

BENEFICIARIOS  
Nombre Documento

FACTURA A NOMBRE DE: CLINICA VERSALLES  
FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****500,000,000.00
PRIMA	\$*****1,250,000.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****200,000.00
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****1,450,000.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN PEREIRA A LOS 22 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2014

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR		
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	% PARTICIPACION
				35430	Agencia	100.00
					SEGUROS Y ASESORIAS Y COMP	



## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1000106

RENOVACION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT	810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO	6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	

**BENEFICIARIOS**

Nombre

TERCEROS AFECTADOS

Documento

NIT 0-0

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE RENUEVA EL PRESENTE CONTRATO, PARA LA VIGENCIA 2014-2015, EL CUAL SE RIGE BAJO LAS CONDICIONES GENERALES FORMA P001A DE ENERO DE 2011.

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**
**1. VIGENCIA**

DESDE JULIO 22 DE 2014 HASTA JULIO 22 DE 2015.

**2. TIPO DE NEGOCIO: COLPATRIA 100%**
**3. TOMADOR, ASEGURADO:**

TOMADOR: CLINICA VERSALLES

NIT: 810.003.245-1

DIRECCIÓN: CALLE 51 N° 24-50/34 MANIZALES

**4. ACTIVIDAD ASEGURADO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, CLÍNICOS, QUIRÚRGICOS Y HOSPITALARIOS.**
**6. BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS**
**7. DIRECCIÓN COMERCIAL**

CALLE 51 N° 24-50/34 MANIZALES

**8. INTERÉS ASEGURADO: AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DEL DESARROLLO NORMAL DE SUS ACTIVIDADES DENTRO DE LAS OFICINAS Y PREDIOS DEL ASEGURADO.**
**9. SUMA ASEGURADA BÁSICA: \$500.000.000**
**10. AMPAROS**
**COBERTURA BÁSICA:**

" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES QUE INCLUYE:

" USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMÁTICAS.

" INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN.

" USO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS DE TRABAJO DE CARGUE Y DESCARGUE Y TRANSPORTE DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO.

" AVISOS Y VALLAS INSTALADOS POR EL ASEGURADO.

" USO INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS, DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO.

" EVENTOS SOCIALES ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO

" VIAJES DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES INHERENTES AL ASEGURADO.

" PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.

" POSESIÓN Y USO DE DEPÓSITOS, TANQUES Y TUBERÍAS DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.

**11. AMPAROS SUBLIMITADOS.**

" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: 100%

" CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS 50% DEL AMPARO DE PLO EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE LOS CONTRATISTAS/SUBCONTRATISTAS

" RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL 20% DEL AMPARO DE PLO EVENTO/ 40% VIGENCIA, EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES LEGALES, EXCLUYE

ENFERMEDADES GRAVES Y PROFESIONALES .

" GASTOS MÉDICOS 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 30 % VIGENCIA

" R.C. CRUZADA 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO/ 30% VIGENCIA

" R.C. PARQUEADEROS 15% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 30% VIGENCIA, DENTRO DE PREDIOS DEL ASEGURADO POR DAÑOS OCASIONADOS EN FORMA DIRECTA POR ACTIVIDADES DEL ASEGURADO Y SU PERSONAL, (EXCLUYENDO CONTENIDOS, ACCESORIOS Y CARGA).

" GASTOS DE DEFENSA 10% DEL AMPARO DE PLO EVENTO / 30% VIGENCIA

" R.C VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS (EN EXCESO DEL SOAT Y RC AUTOS) \$100.000.000 EVENTO / 200.000.000 VIGENCIA

" SE CUBRE DAÑO MORAL Y/O PERJUICIOS FISIOLÓGICOS QUE SE CAUSEN AL TERCERO DAMNIFICADO HASTA EL 50% VIGENCIA, SIEMPRE Y CUANDO SE DERIVE DE UNA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO. LA INDEMNIZACIÓN SERÁ INTEGRAL POR PARTE DE LA ASEGURADORA.

**12. DEDUCIBLES**

" 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA MÍNIMO 2 SMMLV

" GASTOS MÉDICOS Y GASTOS DE DEFENSA: SIN DEDUCIBLE

**13. CONDICIONES**

☞ AVISO DE CANCELACIÓN 30 DÍAS.



868/E555A24E8E

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.1000106

CERTIFICADO DE:	RENOVACION	HOJA ANEXA No. 2
TOMADOR	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT 810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO 6682036
ASEGURADO	CLINICA VERSALLES S.A.	NIT 810.003.245-1
DIRECCIÓN	CALLE 51 # 24-50/34, MANIZALES, CALDAS	TELÉFONO 6682036
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT 0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO

¢ AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS PREDIOS CON AVISO DE 30 DÍAS  
 ¢ AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO A 10 DÍAS.  
 ¢ DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES DE COMÚN ACUERDO CON EL ASEGURADO.  
 ¢ SUJETO A NO INCIDENTES, RECLAMACIONES O SINIESTROS CONOCIDOS Y/O REPORTADOS AL ASEGURADO Y/O A LA ASEGURADORA A LA FECHA DE CONFIRMACIÓN.  
 ¢ LA PRESENTE COTIZACIÓN NO OTORGA COBERTURA Y TIENE VIGENCIA DE 15 DÍAS CORRIENTES, POR LO QUE AGRADECEREMOS TUS AMABLES COMENTARIOS Y/O CONFIRMACIÓN AL ASEGURADOR DE SU CORRESPONDIENTE PARTICIPACIÓN EN DICHO LAPSO.

PRIMA SIN IVA: \$1.250.000.

FORMA DE PAGO: 45 DÍAS

EXCLUSIONES;

CLAS DEL CONDICIONADO DE SEGUROS COLPATRIA Y ADICIONALMENTE:

- " RC PROFESIONAL DE TODO TIPO.
- " RC MALA PRÁCTICA MÉDICA, SIDA, HEPATITIS, BANCOS DE SANGRE DAÑOS GENÉTICOS.
- " TRANSMISIÓN Y/O CONTAGIO DE ENFERMEDADES; SARS.
- " D&O, E&O.
- " RETIRADA DE PRODUCTOS DEL MERCADO, GARANTÍA DE PRODUCTOS, INEFICIENCIA DE PRODUCTOS, DEGRADACIÓN DEL PRODUCTO, PRODUCTOS CONTAMINADOS/ PRODUCT TAMPERING, PRODUCTOS GENÉTICAMENTE MANIPULADOS.
- " GARANTÍA DE CALIDAD DEL SERVICIO.
- " PÉRDIDA FINANCIERAS PURAS.
- " MULTAS DAÑOS PUNITIVOS Y/O EJEMPLARIZANTES.
- " PÉRDIDAS CONSECUENCIALES QUE NO PROVENGAN DE UN DAÑO MATERIAL O LESIÓN CORPORAL.
- " PÉRDIDA DE MERCADO.
- " RC CONTRACTUAL EXCEDENTE DE LA LEGAL
- " CUMPLIMIENTO MOROSO DE CONTRATOS.
- " RECLAMACIONES DERIVADAS DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL O POR MORA DE LA OBLIGACIÓN PRINCIPAL DE CONVENIOS Y CONTRATOS.
- " FALLAS/VARIACIONES EN EL SUMINISTRO.
- " CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS
- " HURTO SIMPLE
- " DAÑOS A, O PÉRDIDA DE: DINERO, DOCUMENTOS, VALORES, JOYAS, OBRAS DE ARTE.
- " USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO (QUE NO SE UTILICEN POR EL PERSONAL DE SEGURIDAD EN SUS TAREAS ESPECÍFICAS DE VIGILANCIA).
- " CULPA GRAVE DE LA VÍCTIMA, CULPA GRAVE, DOLO Y ACTOS MALINTENCIONADOS.
- " CASOS FORTUITOS/ ACTOS DE DIOS, FUERZA MAYOR/ ACTOS DE LA NATURALEZA.
- " RC MARÍTIMA, RC FLUVIAL, DAÑOS A BARCOS, EMBARCACIONES P&I, RIESGOS OFF-SHORE Y/O COSTA AFUERA.
- " RC AVIACIÓN, DAÑOS A AVIONES.
- " RESPONSABILIDAD CIVIL DE AUTOMÓVILES (COBERTURAS PRIMARIAS).
- " CONTAMINACIÓN GRADUAL/PAULATINA.
- " DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE O AL ECOSISTEMA. DESCONTAMINACIÓN DE SUELOS.
- " ASBESTOS, PLOMO, TABACO Y PRODUCTOS DEL TABACO, LÁTEX, MOHO Y/O TOXIC MOLD.
- " UREA DE FORMALDEHÍDO, PCB'S PCNB'S HIDROCARBUROS E HIDRÓGENOS-CLORINADOS, CLORO-FLUORO-CARBONOS, ÓRGANO CLORADOS, ASKARELES, DIOXINAS, CIANURO, DIMETIL, TEREFTALATOS, ISOCIANATOS, AMIANTO, PHEN - FEN, MTE (METIL TERBUTIL ÉTER), DEPÓSITOS, RESIDUOS HOSPITALARIOS, VERTEDEROS.
- " DAÑOS A SIEMBRAS, BOSQUES Y/O CUALQUIER CLASE DE CULTIVO, PÉRDIDA Y ESCAPE DE GANADO; TODO ASEGURABLE BAJO EL RAMO DE SEGURO AJROPECUARIO.
- " DAÑOS A POZOS PETROLEROS, DAÑOS A TANQUES PETROLEROS Y SUS DAÑOS CONSECUENCIALES.
- " DAÑOS A LOS BIENES/PRODUCTOS/MERCANCIAS TRANSPORTADAS ASÍ COMO TAMBIÉN A LOS MEDIOS DE TRANSPORTE; TODO TIPO DE COBERTURA ASEGURABLE BAJO EL RAMO DE TRANSPORTES/MARINE.
- " EXCLUYE LAS MINAS DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO.
- " RC PRODUCTOS Y TRABAJOS TERMINADOS.
- " DAÑOS NO ATRIBUIBLES AL ASEGURADO O DEBIDO A LA IMPRUDENCIA O NEGLIGENCIA DE LOS USUARIOS.
- " ANTICIPOS DE INDEMNIZACIÓN.
- " LA COBERTURA NO COMPRENDE AUTOMÁTICAMENTE NUEVAS CONSTRUCCIONES, AMPLIACIONES DE INSTALACIONES, REDES, ETC. EXISTENTES.
- " ROBO, HURTO, HURTO CALIFICADO Y/O DESAPARICIÓN MISTERIOSA.
- " DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE O AL ECOSISTEMA. DESCONTAMINACIÓN DE SUELOS. GASTOS QUE DEMANDE LA LIMPIEZA Y/O REMEDIACIÓN DE LAS ÁREAS AFECTADAS POR CONTAMINACIÓN SÚBITA Y ACCIDENTAL, LOS GASTOS PARA EVITAR O DISMINUIR EL AGRAVAMIENTO DE LOS DAÑOS; Y, OTROS GASTOS RELACIONADOS CON ESTOS EVENTOS.
- " RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL LÍMITE ASEGURADO.
- " GUERRA Y GUERRA CIVIL, MOTÍN, HUELGA, ALBOROTO POPULAR, LOCK-OUT, PARO, CONMOCIÓN CIVIL, ACTOS DE TERRORISMO, CONFISCACIÓN, SABOTAJE.
- " CASOS FORTUITOS / ACTOS DE DIOS / FUERZA MAYOR / ACTOS DE NATURALEZA.
- " PRODUCTOS
- " DEMÁS EXCLUSIONES DE ACUERDO CON LA PÓLIZA ORIGINAL.



Manizales, Caldas  
Agosto de 2022

**Señor:**

**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES -CALDAS  
E. S. D.**

La ciudad.

**PROCESO:** DECLARATIVO RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL.

**RADICADO:** 2021-00202

**DEMANDANTE:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO Y OTROS

**DEMANDADO:** CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES – AXA COLPATRIA  
SEGUROOS

**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**, mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A.** con Nit. 810.003.245-1, consta en el poder general a mi debidamente conferido para actuar por su representante legal y que obra en el expediente, procedo a presentar el traslado previo de la contestación a la reforma de la demanda, traslado previo del llamamiento en garantía a AXA COLPATRIA SEGUROS S.A CON ANEXOS

TRASLADOO PREVIO - REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA A AXA COLPATRIA S....

 **juridica@clinicaospedalemanizales.com**  
Para  'cias.colpatriagt@axacolpatria.co';  'notificacionesjudiciales@axacolpatria.co'  
CC  'auxiliarjuridica@clinicaospedalemanizales.com' 3:35 p.m.

 Mensaje enviado con importancia Alta.

	CONTESTACIONREFORMACONANEXOSCOMPLETO.pdf 6 MB	
	LLAMAMIENTOENGARANTIAAXA.pdf 5 MB	
	OFICIODEREMISIONPREVIA.pdf	

Manizales, Caldas  
Agosto de 2022

**Señor:**

**AXA COLPATRIA SEGUROS S.A  
E. S. D.**

La ciudad.

**REF:** LLAMAMIENTO EN GARANTIA A AXA COLPATRIA S.A.

**PROCESO :** VERBAL - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

**RADICADO :** 2021-00202

**DEMANDANTE :** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO, CLAUDIA FATIMA GIRALDO ARBELAEZ, BEATRIZ CLEMENCIA GIRALDO ARBELAEZ, JUAN CARLOS GIRALDO ARBELAEZ, SHAROM DANIELA BROMBERH GIRALDO

**DEMANDADO :** CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES, AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**, mayor de edad, residente y domiciliado en la ciudad de Manizales (Caldas), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la **CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A.** con Nit. 810.003.245-1, consta en el poder general a mi debidamente conferido para actuar por su representante legal y que obra en el expediente, procedo a presentar el traslado previo de la contestación a la reforma de la demanda, traslado previo del llamamiento en garantía a AXA COLPATRIA SEGUROS S.A CON ANEXOS

*Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1*

*Sede principal: Calle 51 No-24-50 Manizales, Caldas | 887 9100*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501*

TRASLADO PREVIO - CONTESTACION DEMANDA Y LLAMAMIENTO - RADICAD...



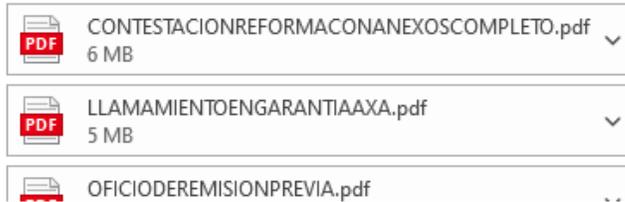
juridica@clinicaospedalemanizales.com



Para ['abogadocamiloduque@hotmail.com'](mailto:'abogadocamiloduque@hotmail.com'); ['cias.colpatriagt@axacolpatria.co'](mailto:'cias.colpatriagt@axacolpatria.co'); ['notificacionesjudiciales@axacolpatria.co'](mailto:'notificacionesjudiciales@axacolpatria.co'); ['ccto03ma@cendoj.ramajudicial.gov.co'](mailto:'ccto03ma@cendoj.ramajudicial.gov.co')  
CC ['auxiliarjuridica@clinicaospedalemanizales.com'](mailto:'auxiliarjuridica@clinicaospedalemanizales.com'); ['tobondavid31@gmail.com'](mailto:'tobondavid31@gmail.com'); ['faticlaudia3@hotmail.com'](mailto:'faticlaudia3@hotmail.com'); ['benacle@gmail.com'](mailto:'benacle@gmail.com'); ['sharombromb@gmail.com'](mailto:'sharombromb@gmail.com')

3:27 p.m.

Mensaje enviado con importancia Alta.



Manizales, Caldas

Agosto de 2022

HONORABLE

**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MANIZALES - CALDAS**

**E. S. D.**

La ciudad.

**PROCESO:** DECLARATIVO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

**RADICADO:** 2021-00202

**DEMANDANTE:** FANNY ARBELAEZ DE GIRALDO Y OTROS

**DEMANDADO:** CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES – AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**ASUNTO:** TRASLADO CONTESTACION DE DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA

AVISO



noreply@axacolpatria.co

Para [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)



3:27 p.m.

El presente buzón está destinado ÚNICAMENTE para la recepción de documentación relacionada con tutelas, demandas, sentencias y demás documentos provenientes de autoridades judiciales y entes de control. Si el documento que se radica es una Petición, queja o reclamo por favor radicar en [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co)

El mensaje

Para: Diana Patricia CORTES RODRIGUEZ

Asunto: TRASLADO PREVIO - CONTESTACION DEMANDA Y LLAMAMIENTO - RADICADO: 2021-00202 - PROCESO: DECLARATIVO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL. -

Enviados: lunes, 8 de agosto de 2022 3:27:15 p. m. (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito, Rio Branco

fue leído el lunes, 8 de agosto de 2022 3:33:46 p. m. (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito, Rio Branco.

Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1

Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100

Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501

Returned mail: see transcript for details

 postmaster <postmaster@clinicaospedalemanizales.com>  
Para  jurídica@clinicaospedalemanizales.com 3:28 p.m.

 Se han quitado los saltos de línea adicionales de este mensaje.

 details.txt  
2 KB

 TRASLADO PREVIO - CONTESTACION DEMANDA Y LLAMAMIENTO - RADICADO: 2021-00... (12.0 MB)  
Elemento de Outlook

The original message was received at Mon, 8 Aug 2022 15:26:52 -0500

from:  
<juridica@clinicaospedalemanizales.com>

----- The following addresses had permanent fatal errors ----- <fatiaclaudia3@hotmail.com>  
(reason: 550 5.5.0 Requested action not taken: mailbox unavailable (S2017062302). [V11EUR05FT039.eop-eur05.prod.protection.outlook.com])

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <cias.colpatriagt@axacolpatria.co>  
(relayed to non-DSN-aware mailer) <notificacionesjudiciales@axacolpatria.co> (relayed to non-DSN-aware mailer) <sharombromb@gmail.com> (relayed to non-DSN-aware mailer) <tobondavid31@gmail.com> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <notificacionesjudiciales@axacolpatria.co>... relayed; expect no further notifications <cias.colpatriagt@axacolpatria.co>... relayed; expect no further notifications ... while talking to gmail-smtp-in.l.google.com.:

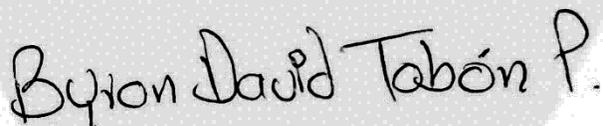
>>> DATA

<<< 452-4.2.2 The email account that you tried to reach is over quota. Please direct <<< 452-4.2.2 the recipient to <<< 452 4.2.2 <https://support.google.com/mail/?p=OverQuotaTemp> x126-20020a67638400000b00367d1f1b7e3si2661627vsb.436 - gsmtip <benacle@gmail.com>... Deferred: 452-4.2.2 The email account that you tried to reach is over quota. Please direct 452-4.2.2 the recipient to 452 4.2.2

## NOTIFICACIONES.

Atenderé notificaciones tanto las personales como las de mi poderdante en el correo electrónico jurídica@clinicaospedalemanizales.com y tobondavid31@gmail.com; o en la sede de la **CLINICA OSPEDALE MANIZALES** en Manizales, Caldas en la dirección Calle 51 No 24-50 tercer piso oficina juridica.

Del Señor Juez, respetuosamente;



**BYRON DAVID TOBON PATIÑO**  
C.C. No. 1.053.808.594 de Manizales (Caldas)  
T.P. No. 346730 del C.S de la J.  
Móvil: 3148223501  
Correo E: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
[tobondavid31@gmail.com](mailto:tobondavid31@gmail.com)

Clínica Ospedale Manizales S.A Nit 810003245-1

Sede principal: Calle 51 No 24-50 Manizales, Caldas | 887 9100

Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [juridica@clinicaospedalemanizales.com](mailto:juridica@clinicaospedalemanizales.com)  
Teléfono móvil: 3148223501