Arauca, marzo 14 del año 2.022.

Doctor
ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ
Juez Segundo Civil del Circuito de Villavicencio - Meta.
La Ciudad.

REF.:	PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE MAYOR CUANTÍA.
NATURALEZA:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. ART. 2341 y SS DEL C.C. ART. 1127 DEL C.Co. ART. 82 y SS, ART. 368 Y SS DEL C.G.P.
DEMANDANTES:	VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ Y OTROS.
DEMANDADOS:	DRA. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.
	DR. CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO R./L. COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. SEGUROS CONFIANZA S.A. NIT. 860070374-9.
APODERADA:	GLORIA DARY MOJICA RIAÑO.
ASUNTO:	RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO ERL EL DE APELACIÓN. ARTS. 318, 319, 320, 321 –1º Y SS DEL C.G.P.

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de mi firma, conforme a mis facultades Constitucionales y Legales, actuando como apoderado de la parte demandante, procedo al tenor del art. 29 Superior, en concordancia, arts. 318, 319, 320, 321 -1º y ss del C.G.P., a presentar Recurso de Reposición en Subsidio el de Apelación. Contra: El Auto que Rechazó la Demanda en referencia, calendado el día ocho (8) de marzo del año dos mil veintitrés (2.023), notificado mediante estado el día nueve (9) del mismo mes y año, en consecuencia, sustento la alzada en los siguientes:

I. ANTECEDENTES

Acorde al historial del proceso en referencia, accedí a la Administración de Justicia mediante Proceso Verbal Declarativo de Responsabilidad Civil Extracontractual al tenor del art. 2341 y ss del C.C. art.1127 del C.Co., arts. 82, 368 y ss del C.G.P., asignada por reparto al despacho precedido por su señoría, quien por auto proferido el día dieciséis (16) de enero del hogaño, resolvió rechazar la demanda, concediendo el termino de cinco (5) días, a voces del art. 90 – 7º Inciso 1º del C.G.P.

Conforme al mandato judicial, subsané la demanda mediante escrito calendado el día veintitrés (23) de enero del año dos mil veintitrés (2.023), acorde a los lineamientos consignados en el respectivo auto, como puede inferirse al revisar a fondo el cuerpo del documento.

Mediante, auto proferido el día ocho (8) de marzo del año en curso, se ordenó rechazar la demanda porque a juicio de su señoría, no se subsanó conforme al auto calendado el día dieciséis (16) de enero del precitado año, precisando que no se cumplió con el numeral 2º y 7º del art. 82 y art. 206 del C.G.P., decisión objeto de alzada, al tenor de los arts. 318, 319, 320 y 321 del C.G.P., que fundamento en los siguientes términos:

II. SUSTENTACIÓN DEL RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO EL DE APELACIÓN

Analizada, la decisión objeto de censura se puede concluir que, se vulneró el derecho de igualdad, debido proceso, acceso a la administración de justicia en contravía del preámbulo constitucional, tratados y convenios internacionales que conforman el bloque de constitucionalidad e imperio de la ley, arts. 1, 2, 4, 13, 29, 85, 93, 228, 229 y 230 Superior, porque se incurrió en las siguientes irregularidades sustanciales y procesales:

1. Indebida Valoración de la Subsanación:

Al respecto debo precisar que, el auto recurrido se motiva considerando el incumplimiento al numeral 7º del art. 82 C.G.P., norma que consagra:

(…..)

7ª: El juramento estimatorio, cuando sea necesario.

(…..).

Para resolver este punto, debo remitirme a la subsanación de la demanda, donde se consignó:

"***DÉCIMO PRIMERO: JURAMENTO:***

- *Los Demandantes, declaran bajo la gravedad del juramento que, no han presentado ninguna acción civil sobre los mismos hechos y pretensiones que, motivan la presente demanda.*

  Igualmente, declaran que, las pretensiones elevadas ***se motivan acorde daño causado,*** *aplicando el Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr.* ***LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.***

Aplicando el anterior concepto, es evidente que, la declaración del juramento versa sobre dos puntos específicos como son:

a). La declaración de no haber accedido a la administración de justicia anteriormente sobre los mismos hechos.

b). Estimación de la cuantía, este requisito se estructuró acorde a la magnitud del daño causado, acorde a las pretensiones elevadas en la demanda y fundamentadas con el precedente jurisprudencial *proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr.* ***LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.***

En cuanto al art. 206 del C.G.P., sobre este punto es evidente que, las pretensiones fueron motivadas con fundamento al hecho, daño y nexo causal entre sí, determinando los perjuicios en forma razonable y precisa dada la magnitud del suceso, aplicando el precedente jurisprudencial antes citado, en consecuencia, debe garantizarse el acceso a la administración de justicia dando prelación al derecho sustancial sobre el formal, al tenor del art. 228 y 229 Superior.

De otra parte, se omite que, la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. SEGUROS CONFIANZA S.A. NIT. 860070374-9**, se demanda **como solidario responsable del hecho, daño y nexo causal entre si, que, originó el suceso.**

Siendo del caso precisar que, la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, suscribió la póliza con la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. SEGUROS CONFIANZA S.A.**

En este sentido Positiva Compañía de Seguros, no tiene legitimación en la causa, aclarando que, los documentos dirigidos a esta empresa, se orientaron para pedir información.

Se colige que, se incurrió en error involuntario al no revisar a fondo el escrito de subsanación de la demanda y a contrario sensu se niega el acceso a la administración de justicia, afectando el derecho de igualdad, debido proceso, derecho sustancial en contravía del imperio de la ley, arts. 1, 2, 4, 13, 29, 85, 93, 216, 228, 229 y 230 Superior.

Está demostrado que, la subsanación de la demanda se efectuó en estricto cumplimiento del auto emitido el día dieciséis (16) de enero del presente año, conforme al art. 82 del C.G.P.

Es necesario precisar que, las actuaciones procesales, se observarán con diligencia y su incumplimiento del art. 228 Superior, principio constitucional de primacía sustancial sobre el formal, que debe ser interpretado por el administrador de justicia, bajo una lectura que, haga efectiva y consolide el derecho fundamental de acceso a la administración de justicia y control del ejercicio del poder público, art. 40 y 229 Superior.

La norma Superior consagra que, la obligación que, tienen, **todas las autoridades incluidas las judiciales de proteger los derechos fundamentales y hacerlos efectivos, (art. 2 Constitución Política).**

Así mismo, la aplicación preferente de la Constitución frente a las demás normas jurídicas, con el efecto integrador que, debe dársele a sus disposiciones con respecto a las demás normas del ordenamiento jurídico, demuestran claramente que, de este modo, al integrar las normas que regulan la suspensión con las establecidas en la norma superior.

Podría lograr una mayor eficacia y efectividad a dicha institución, obsérvese que, la primacía de la ley sustancial, vale decir, de los derechos reconocidos por ella, no pugnan con el debido proceso, el art. 228 Superior, consagra la prevalencia del derecho sustancial sobre el formal.

En concordancia, con este principio, los jueces deben tener en cuenta que el objeto de los procedimientos judiciales es lograr la efectividad de los derechos reconocidos por la Ley.

Para efectos de obtener la protección del derecho de igualdad, allego prueba documental sumaria correspondiente a un proceso similar al caso de marras, donde se admite la demanda previa subsanación, (ver anexos).

Desde esta óptica jurídica, acorde al art. 318 y 319 del C.G.P., procede el Recurso de Reposición para que, su excelencia, en garantía de los derechos fundamentales de los demandados, reponga la decisión censurada y en su lugar admita la demanda, ordenando el trámite procesal establecido en la norma general del proceso, art. 90 y ss Ibidem.

En caso de no reponerse la decisión objeto de alzada, se conceda el Recurso de Apelación ante el Superior Inmediato, petición que, motivo con los mismos fundamentos de hecho y de derecho que, motivan el Recurso de Reposición, al tenor de los arts. 320, 321 -1º y ss del C.G.P.

III. PETICIONES

1. Se ordene, reponer la decisión proferida el día ocho (8) de marzo del año en curso y en su lugar se ordene admitir la demanda, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que edifican el presente recurso.

2. Subsidiariamente, se conceda el recurso de apelación ante el superior inmediato que, sustento acorde a los mismos argumentos expuestos en esta causa.

IV. PRUEBAS

- Ténganse las siguientes:

  ✓ Las allegadas al expediente.

  ✓ Copia de la demanda, subsanación y auto admisorio de la demanda, Rad. No. 2022 -00301-00, seguido por el Juzgado Único del Circuito de Arauca.

V. ANEXOS

- Los descritos en el capítulo de pruebas.

VI. NOTIFICACIONES

- A la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, en la Calle 37 No. 41 – 80 Barrio Barzal Alto de Villavicencio. Correo: ninon002@hotmail.com.

- A la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9. Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO,** Correo: cmartinezc@confianza.com.co.

- A mis mandantes y suscrita en la Manzana G. Casa No. 1 Urbanización Villa María del Municipio de Arauca - Departamento de Arauca. E-mail: gloriadary@hotmail.com. Celular: 311-2129539 Y/O 316-7349820

De su señoría, atentamente,



GLORÍA DARY MOJICA RIAÑO
C. C. No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P.No. 154.111 del C.S. de la J.
E-mail: gloriadary@hotmail.com
Celular: 311-2129539 Y/O 316-7349820

Arauca,15-11-2022 - URGENTE.

Honorable
FISCAL 18 – UNIDAD VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL
Dirección Seccional de Meta
Alexander.gil@fiscalia.gov.co
Villavicencio-

Proceso N.U.C. 500016000564201853 72
Delito. HOMICIDIO
Asunto. SOLICITUD RESPETUOSA

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi en calidad de Abogada de las victimas a su señoría respetuosamente solicito con el debido respeto, ordene a quien corresponda se me facilite copias LEGIBES del INFORME PERICIAL DE NECROPSIA No. 20180101500010004 65 que reposa en el expediente del radicado de la referencia.

Su señoria diligentemente me envió dentro de otros documentos, el informe solicitado por la suscrita en la fecha SEPTIEMBRE 16 DE 2020, pero es un documento que, al escanearlo para los respectivos traslados al juzgado son ILGIBLES. Razón por la cual el juez de conocimiento me inadmitió la demanda y requiero subsanar en el término de ley

Agradezco Honorable fiscal su oportuna colaboración

De su señoría, atentamente

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C No. 68 287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.

Email. gloriadary@hotmail.com **Tel. 3112129539- 3167349820**

ALEXANDER GIL SANDOVAL
Asistente Unidad 18 de Vida
Fiscalía General de la Nación
Carrera 29 No. 33B - 79 Palacio de Justicia Torre A Oficina 305, Villavicencio, Código Postal 500001
Cel. 318 744 1224

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

La presente información es suministrada bajo los parámetros establecidos en las sentencias C-1011/2008, C-748/2011 y la Sentencia de Unificación SU458/2012, proferidas por la Corte Constitucional y el manejo que se le otorgue está sujeto a lo previsto en la Ley Estatutaria de Habeas Data (Ley 1581 2012).

De: Oficina De Servicio Al Ciudadano - Villavicencio
Enviado el: miércoles, 16 de septiembre de 2020 8:28 a. m.
Para: Maria Elena Barrera Rodriguez <maria.barrera@fiscalia.gov.co>; Jenifer Sanchez Diaz <jenifer.sanchez@fiscalia.gov.co>; Alexander Gil Sandoval <alexander.gil@fiscalia.gov.co>
CC: gloriadary@hotmail.com; Atencion al Usuario e Interv. Temprana y Asig. - Meta <subdir.vic.usuariosmet@fiscalia.gov.co>
Asunto: ENVIO PQRS 20206170325172 GLORIA DAY MOJICA (NI 192 SEP 20)

Señores
FISCALIA 18 SECCIONAL – V/CIO.

Atentamente corro traslado de la petición del asunto. Se consultó spoa. Favor informar sobre este mismo correo spoa.villavicencio@fiscalia.gov.co, para descargar de matriz pqrs.

Se informa a los petentes que este correo cumple únicamente fines de notificación del tramite de pqrs. Para cualquier petición queja o reclamo debe hacer uso del formulario PQRS a través del siguiente link:
https://www.fiscalia.gov.co/colombia/Servicio Ciudadano/buzon de PQRS- peticiones, quejas, reclamos y sugerencias.

De no ser de su competencia el tramite aquí solicitado, agradezco redireccionar el correo a quien competa, según lo establecido en el Artículo 21 de la Ley 1437 de 2011 aplicado a la luz de la Ley 1755 de 2015, se brinde una respuesta clara, precisa, oportuna y de fondo.

Cordial saludo.

OMAR ORLANDO ESPITIA MURCIA
Oficina de Servicio Atención al Ciudadano – OSAC
Mesa de Control y Clasificador de PQRS - Sección de Atención a Usuarios, Intervención Temprana y Asignaciones
Teléfono Móvil: 3164531762
Carrera 29 No. 26C-50 Barrio Siete de agosto - código postal 500001 – Villavicencio, Meta

https://outlook.live.com/mail/0/id/AQMkADAwATY3ZmYAZS1jNTcxLTMxZTAwMDIACLTAwCgBGAAAD%2B7Eg1I%2FRGEiENISAG59qRgcAN14J 2/3

FISCALIA

La presente información es suministrada bajo los parámetros establecidos en la Sentencia C-748/2011 y demás concordantes de Unificación SU458/2012, proferidas por la Corte Constitucional, y en desarrollo de la Ley Estatutaria de Habeas Data (Ley 1581 de 2012).

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA SENTENCIA C-1011 DE 2008, LEY 1437 DE 2011 Y EL CÓDIGO GENERAL DISCIPLINARIO, LE INFORMAMOS QUE LAS CONTESTACIONES RECIBIDAS POR CORREO ELECTRÓNICO SERÁN CONSIDERADAS COMO UNA NUEVA PETICIÓN.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene informacion confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Solo puede ser utilizada por la persona o compañia a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusion, distribucion, copia o toma cualquier accion basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

RV: Proceso N.U. C. 50001600056420185372 SOLICITUD RESPETUOSA

Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Mar 24/01/2023 3:10 PM

Para: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

De: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>
Enviado: martes, 15 de noviembre de 2022 5:25 p. m.
Para: lexander Gil Sandoval <alexander.gil@fiscalia.gov.co>
Asunto: Proceso N.U. C. 50001600056420185372 SOLICITUD RESPETUOSA

De: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>
Enviado: martes, 15 de noviembre de 2022 5:20 p. m.
Para: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>
Asunto:

Obtener Outlook para iOS

DR. GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
ABOGADO ESPECIALISTA
DERECHO PENAL Y EN CRIMINOLOGÍA

Arauca 17 de noviembre de 2022.

Honorable
FISCAL 18 UNIDAD VIDA – INTEGRACION PERSONAL
Dirección Seccional del Meta.
Correo electrónico. Alexander.gil@fiscalia.gov.co
E. S. D.

DELITO: HOMICIDIO
RAD.: N.U.C. 500016000564201805372
RAD. No: 2019-01282

ASUNTO: Solicitud de Copias del Dictamen de Medicina Legal.

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 68.287.102, domiciliada y residente en el municipio de Arauca, departamento de Arauca, Abogada en ejercicio, T.P.No. 154.111 del C.S. de la J. En mi calidad de abogada de las víctimas y aras del derecho de las mismas, al tenor, Art. 11 del C.P.P., a su señoría con todo respeto solicito ordenar a quien corresponda se me expida copias del Dictamen de Medicina Legal, sobre la causa Probable de la Muerte del Menor LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ, al correo electrónico gloriadary@hotmail.com.

Agradezco honorable Fiscal, mi petición sea atendida.

Atentamente,

Abogada GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. 68.287.102 de Arauca
T.P. No. 154.111 de C.S.J
E. MAIL: gloriadary@hotmail.com
T EL: 3112129539 Y/O 316 7349820

RV: Rad. N.U.C. 500016000564201805372 Solicitud de Copias del Dictamen de Medicina Legal.

Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Mar 24/01/2023 3:09 PM

Para: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (73 KB)

SOLICITUD DE COPIAS A LA FISCALIA 17-11-2022.docx;

De: Gloria Dary Mojica Riaño
Enviado: jueves, 17 de noviembre de 2022 11:36 a. m.
Para: Alexander.gil@fiscalia.gov.co <Alexander.gil@fiscalia.gov.co>; Alexander.gil@fiscalia.gov.co <Alexander.gil@fiscalia.gov.co>
Asunto: Rad. N.U.C. 500016000564201805372 Solicitud de Copias del Dictamen de Medicina Legal.

Gloria Dary Mojica Riaño
Abogada Especializada

Arauca,17-11-2022

Honorable
FISCAL 18 UNIDAD VIDA - INTEGRIDAD PERSONAL
Dirección Seccional de Meta
Alexander.gil@fiscalia.gov.co
Ciudad. - URGENTE.
Proceso N.U.C. 500016000564201805372
Delito. HOMICIDIO
Asunto. SOLICITUD RESPETUOSA

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi en calidad de Abogada de las victimas en el proceso de radicado de la referencia de conocimiento de la FISCALIA 18 – UNIDAD VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL Dirección Seccional de Meta a su digno cargo y altamente agradecida por la colaboración que su señoría nos ha brindado en este proceso - con el debido respeto , ENVIO a su señoría Registro civil de nacimiento del nacido vivo- inscrito LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ – INDICATIVO SERIAL 61564589 -NUIP 1116825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil - libro de varios – T.23 f 0138 DE 17 de noviembre de 2022-

Señor Fiscal.

En las horas de la mañana de la fecha 18-11-2022 la madre del neonato registrado – Sra. VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ. Identificada Con CC. No. 40330 916 expedida en Villavicencio entregara a su señoría en forma PERSONAL el documento ORIGINAL Registro civil de nacimiento del nacido vivo- inscrito LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ – INDICATIVO SERIAL 61564589 -NUIP 1116825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil - libro de varios – T.23 f 0138 DE 17 de noviembre de 2022-

Por lo anterior ruego al señor Fiscal una vez reciba el anunciado registro, se sirva ordenar a la REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DE VILLAVICENCIO proceda a REGISTRAR LA DEFUNCION del inscrito LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ-

De igual manera solicito de manera respetuosa se sirva hacerme entrega del documento final que reposa en su despacho del dictamen pericial de MEDICINA LEGAL donde se **establece la causa de la muerte** del neonato LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ- toda vez que su señoría ha atendido mis peticiones y me ha hecho entrega del dictamen de informe pericial de necropsia de fecha ilegible, pero que corresponde al año 2018- es decir esta representante de víctimas no cuenta aún con ese dictamen que reviste alta importancia para el ejercicio del mandato a mi conferido.

Señor Fiscal. Reitero Mi petición cuando en documento ya enviado a su despacho expuse a su señoría que mi petición obedece al requerimiento hecho por el señor juez de conocimiento del proceso de Responsabilidad civil extracontractual ante el juzgado del circuito de Villavicencio con radicado No.500013153002 2022 00268 00- donde el juez solicita se anexe a la demanda copia



de ese registro, pero que en el CERTIFICADO DE DEFUNCION- ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVI- Numero de certificado de defunción 71719885-3 en la casilla donde dice PROBABLE MANERA DE MUERTE dice **EN ESTUDIO**. Razón por la cual NO proceden a registrar esa defunción sin la autorización expresa del señor Fiscal., pero que de acuerdo a lo expresado por la madre- victima del hecho que se investiga y por la visita realizada por la misma señora Sra. VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ a su despacho en la fecha 16 hogaño , y según lo expresado a la suscrita por la señora VIVIANA menciono que ya el ente que dignamente el señor fiscal dirige le manifestó que ya contaba con el dictamen donde se estableció la causa de la muerte del neonato nacido vivo LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ. (Que es el informe que estoy peticionando).

Agradezco Honorable fiscal su oportuna colaboración.

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca
T.P. No. 154.111 de C.S. de la J.

Notificaciones: Email. gloriadary@hotmail.com Tel. **3112129539- 3167349820**

RV: Proceso N.U.C. 500016000056420185372 - comunicación y petición Respetuosa

Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Mar 24/01/2023 3:09 PM

Para: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

De: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>
Enviado: jueves, 17 de noviembre de 2022 6:07 p. m.
Para: alexander.gil@fiscalia.gov.co <alexander.gil@fiscalia.gov.co>
Asunto: RV: Proceso N.U.C. 500016000056420185372 - comunicación y petición Respetuosa

---

De: Gloria Dary Mojica Riaño
Enviado: jueves, 17 de noviembre de 2022 6:02 p. m.
Para: alexander.gil@fiscalia.gov.co <alexander.gil@fiscalia.gov.co>
Asunto: Proceso N.U.C. 500016000056420185372 - comunicación y petición Respetuosa

CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION
ARCO

Resolución No. 3016 de 2006 Ministerio de Justicia y del Derecho.

- Copia de la noticia sobre los hechos, emitida por el Diario El Tiempo, del dia 18/09/2.018.
- Copia de certificados de existencia y representación.

CONSTANCIA

Por proceder la solicitud anterior, se programó audiencia de conciliación para el día quince (15) del mes de septiembre de 2022 a las 9:00 A.M. En el Centro de Conciliación ARCO. Es de manifestar que una de las partes solicito la vinculación a la **ASEGURADORA CONFIANZA S.A.S.** al proceso, ya que la doctora **IBEL NINON HERNANDEZ** a través de su apoderada la abogada MAYERLY GARCIA CORREA solicito la vinculación de la aseguradora ya que cuenta con una póliza. Una vez llegada la fecha y hora, acudió la parte *CONVOCANTE*, la parte *CONVOCADA* y la parte *VINCULADA* ASEGURADORA CONFIANZA S.A.S identificada con NIT N° 860070374-9 acude su representante legal **CHRISTIAN DAVID MARTINEZ CABALLERO** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.019.063.113. *EXCEPTO* CLINICA ESIMED LLANOS SOCIEDAD ANONIMA EN LIQUIDACION Y ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A., luego de instalar la audiencia de conciliación explicando el objeto, alcance y límites de la misma, se observa que las partes que asistieron a la audiencia no llegaron a un acuerdo que pusiera fin a sus diferencias, pese a que se les presentó fórmulas de arreglo, por lo tanto, la audiencia de Conciliación se declara FRACASADA, así mismo se deja constancia que pasados tres (3) días la parte Convocada que no asistió a la audiencia sin que justificara su inasistencia.

Se levanta la presente constancia, hoy Veintidós (22) de septiembre de 2022 a las 8:20 A.M., de conformidad con el numeral 1 y 2 del artículo 2° de la ley 640 del 2001.

Conciliador

JOSE RODRIGO OJEDA AMARILLO
Código No. 4122929

DIGITO: Juan Camilo Ojeda

CENTRO DE CONCILIACION ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION ARCO

Arauca 15-11-2022

Honorable

FISCAL 18 UNIDAD VIDA - INTEGRIDAD PERSONAL

Dirección Seccional de Meta

Alexander.g.r@fiscalia.gov.co

Ciudad. - URGENTE.

Proceso N.U.C. 500016000564201853372

Delito. HOMICIDIO
Asunto. SOLICITUD RESPETUOSA

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi en calidad de Abogada de las víctimas en el proceso de radicado de la referencia de conocimiento de la FISCALIA 18 – UNIDAD VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL Dirección Seccional de Meta a su digno cargo y altamente agradecida por la colaboración que su señoría nos ha brindado en este proceso – a su señoría con el debido respeto solicito de manera respetuosa, se sirva ordenar a la REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL el registro de **DEFUNCION** del niño LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ.

Señor Fiscal. Mi petición obedece al requerimiento hecho por el señor juez de conocimiento del proceso de Responsabilidad civil extracontractual ante el juzgado del circuito de Villavicencio con radicado No.500013153002 2022 00268 00- donde el juez solicita se anexe a la demanda copia de ese registro, pero que en el CERTIFICADO DE DEFUNCION- ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVI- Numero de certificado de defunción 717719885-3 en la casilla donde dice PROBABLE MANERA DE MUERTE dice EN ESTUDIO. Razón por la cual NO proceden a registrar esa defunción sin la autorización expresa del señor Fiscal.

Agradezco su oportuna ayuda – pues el vencimiento de términos para aportar uno de los documentos pedidos por el juez, vencen el día viernes 18 del presente mes y año.

Agradezco Honorable fiscal su oportuna colaboración.

De su señoría, atentamente,

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C No. 68'287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.

Email. gloriadary@hotmail.com Tel. 3112129539- 3167349820

DEMANDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Vie 9/12/2022 4:04 PM

Para: ibel ninon hernandez hernandez <ninon002@hotmail.com>;cmartinezc@confianza.com.co <cmartinezc@confianza.com.co>;sparra@confianza.com.co <sparra@confianza.com.co>;centrodecontacto@confianza.com.co <centrodecontacto@confianza.com.co>

3 archivos adjuntos (9 MB)

DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 9-12-2022.pdf; PODERES 9-12-2022.pdf; TRAZABILIDAD SOLICTUD DE POLIZA.pdf;

ANEXOS DEMANDA.pdf Copia de certificados de existencia y representación.pdf

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FECHA: 9/12/2.022.
DATOS PARA RADICACIÓN:
COMPETENCIA: JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – DEPARTAMENTO DEL META.

RAD. No.:

REF. **PROCESO VERBAL DECLARATIVO**

NATURALEZA: **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**

No. CUADERNOS: UNO (1). **FOLIOS POR CUADERNO:**

VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ Y OTROS.
DEMANDANTE

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 18 A Sur No. 38 - 03 del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta.
CEL. 323 2094558
CORREO: varc0517@hotmail.com

Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.**
DEMANDADA

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 37 No. 41 – 80 Barrio Barzal Alto de Villavicencio**.**
CEL. 311 2082154
CORREO: ninon002@hotmail.com

Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**
R./L. Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9.
Dirección: calle 18 No 11 – 37 piso 7 Bogotá, tel.:(091)6444690 -7457777
cmartinezc@confianza.com.co y sparra@confianza.com.co
DEMANDADO

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
ABOGADA

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: MZ. G CASA N**o.** 1 URBANIZACIÓN VILLA MARÍA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA.
CEL.311 212 9539 3167349820.
CORREO: gloriadary@hotmail.com

ANEXOS **X** (1) Copia para de la demanda pata traslado parte demandada.

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
ABOGADA

Arauca, diciembre 9 del año 2.022.

Doctor
JUECES CIVILES DEL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META. -REPARTO.
La Ciudad.

REF.:	PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE MAYOR CUANTÍA.
NATURALEZA:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. ART. 2341 y SS DEL C.C. ART. 1127 DEL C.Co. ART. 82 y SS, ART. 368 Y SS DEL C.G.P.
DEMANDANTES:	VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ Y OTROS.
DEMANDADOS:	DRA. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ. Dr. CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO R./L. COMPAÑÍA ASEGURADORA DE CONFIANZAS S.A. SEGUROS CONFIANZA S.A. NIT. 860070374-9.
APODERADA:	GLORIA DARY MOJICA RIAÑO.
ASUNTO:	DEMANDA.

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderada de los demandantes, acorde al mandato Poder Amplio, Especial y Suficiente, anexo a la presente, conforme a mis facultades constitucionales y legales, accedo ante su excelencia, al tenor del art. 2341 y ss del C.C. art.1127 del C.Co., arts. 82, 368 y ss del C.G.P., para presentar Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual. CONTRA: La Dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 51´960.245, en calidad de Ginecóloga, responsable directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, en forma subsidiaria al Dr. CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO R./L. Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, en consecuencia, procedo a presentar la demanda en los siguientes términos:

PRIMERO: ACCIÓN: PROCESO VERBAL DECLARATIVO.

1.1. NATURALEZA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

SEGUNDO: NOMBRE DE LAS PARTES:

2.1. DEMANDANTES:

2.1.1. **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, ambos mayores de edad, vecinos y residentes en la ciudad de Villavicencio – Departamento del Meta, compañeros permanentes, con sociedad patrimonial vigente, identificados con la cédula de ciudadanía No. 40´330.916 y 1.014´195.353 expedida en Villavicencio y Bogotá D.C., quienes actúan en calidad de padres del menor **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.2. **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio – Departamento del Meta, identificada con cédula de ciudadanía No. 20´441.413 expedida en Cáqueza, quien actúa en nombre propio en calidad de abuela materna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**,

identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.3. **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio – Departamento del Meta, identificada con cédula de ciudadanía No. 37´878.621 expedida en Sabana de Torres, quien actúa en nombre propio y representación de sus hijas menores de edad, **DANNA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN** y **VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN**, identificadas con la Tarjeta de Identidad No. 1.031´646.702 y 1.031´652.280 expedidas en Bogotá D.C., quienes actúan en calidad de tía y primas paternas del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.4. **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, varón, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121´939.989 expedida en Villavicencio, quien actúa en calidad de tío paterno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.5. **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.101´203.666 expedida en Sabana de Torres, quien actúa en nombre propio y en representación de su hijo menor de edad, **JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN**, acorde al Registro Civil de Nacimiento Serial No. 1.109´937.464, en calidad de tía paterna y primo del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.6. **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, varón, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio Departamento del Meta, identificado con cédula de ciudadanía No. 86´077.466 expedida en Villavicencio, quien actúa en nombre propio y en representación de sus hijos menores de edad, **KAROL MARIANA RODRÍGUEZ GUEVARA** y **DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA**, identificados con la Tarjeta de Identidad No. 1.122´933.229 y 1.122´923.771 expedidas en Villavicencio, en calidad de tío materno y primos del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.7. **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, varón, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificado con cédula de ciudadanía No. 86´067.808 expedida en Villavicencio, quien actúa en calidad de tío materno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP.1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.2. **DEMANDADOS:**

2.2.1. Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, identificado con la cédula de cidadania No. 51´960.245, en calidad de Ginecóloga, responsable del hecho, daño y nexo causal entre si, que, originó la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**.

2.2.2. Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO** R./L. Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, en

calidad de solidario responsable del hecho, daño y nexo causal entre si, que, originó el suceso objeto del presente debate.

TERCERO: DOMICILIO DE LAS PARTES:

3.1. DEMANDANTES:

3.1.1. **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, recibe notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com.

3.1.2. **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 18 No 15c-24 Barrio el remanso, del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta, Correo Electrónico: yobregonfuentes@gmail.com.

3.1.3. **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, reciben notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: anaofeliacruz@gmail.com

3.1.4. **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en la carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com.

3.1.5. **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com.

3.1.6. **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en la carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com

3.1.7. **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, reciben notificación, en la Finca Las Delicias Municipio de Restrepo – Departamento del Meta. Correo Electrónico: rl-leonardo5@hotmail.com.

3.1.8. **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, reciben notificación en la calle 52B No 34-48 Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: ferneyhernandez1980@gmail.com

3.2. DEMANDADOS:

3.2.1. Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, ubicada en la Calle 37 No. 41 – 80 Barrio Barzal Alto de Villavicencio. Cel. 311 2082154. Correo: ninon002@hotmail.com datos de notificacion aportado por los demandantes.

3.2.2. Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO** R./L. Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9. Correo electrónico: cmartinezc@confianza.com.co y sparra@confianza.com.co. Datos de notificación aportados por la Apoderada de la Dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ. Dirección: calle 18 No 11 – 37 piso 7 Bogotá, tel.:(091)6444690 -7457777, centrodecontacto@confianza.com.co datos obtenidos del certificado de existencia y representación legal.

CUARTO: NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA APODERADA PARTE DEMANDANTE:

4.1. **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, mujer, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 68´287.102 expedida en Arauca, con T.P. No. 154.111 del C.S. de la J., domicilio principal en la Manzana G. Casa No. 1 Urbanización Villa María del Municipio de Arauca. Cel. 3167349820. Correo: gloriadary@hotmail.com.

QUINTO: PRETENSIONES:

5.1. Se condene, a los demandados, Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, en calidad de Ginecóloga, como responsable directa del hecho, daño y nexo causal entre si, causados a los demandantes y, solidariamente a la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, y/o quien haga sus veces, al pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, por la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho narrados en esta demanda, perjuicios liquidados, así:

5.1.1. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos pesos Moneda Legal Colombiana, **($78´124.200,00.)**, para cada uno de los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, en calidad de padres del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.2. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para la señora **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, en calidad de abuela materna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.3. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para la señora **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, en calidad de tía paterna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.4. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para cada uno de los niños, **DANNA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN** y **VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN**, en calidad de primos paternos del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.5. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el señor **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, en calidad de tío paterno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.6. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para la señora **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, en calidad de tía paterna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y

nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.7. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el niño **JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN**, en calidad de primo paterno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.),** víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.8. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el señor **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, en calidad de tío materno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.9. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para los menores de edad, **KAROL MARIANA** y **DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA**, en calidad de primos maternos del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.),** víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.10. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el señor **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, en calidad de tío materno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.2. Por Concepto de: **Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales Vida en Relación: Derecho a la Dignidad Humana, Vida, Igualdad:** La suma de: Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($78´124.200,00.)**, para cada uno de los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, padres del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.3. Por Concepto de: **Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual**, **Lucro Cesante Consolidado y Futuro**, para cada uno de los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, padres del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda, liquidados así:

5.3.1. Por concepto de: **Daño Emergente:** La suma de: Novecientos Cuarenta y Cuatro Mil Seiscientos Seis Pesos con Dos Centavos Moneda Legal Colombiana, (**$944.606,2.)**.

5.3.2. Por concepto de: **Lucro Cesante Mensual:** La suma de: Novecientos Setenta y Seis Mil Quinientos Cincuenta y Dos pesos Con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, **($976.552,5.).**

5.3.3. Por concepto de: **Lucro Cesante Consolidado:** La suma de: Cincuenta y Un Millones Setecientos Setenta y Nueve Mil Seiscientos Treinta y Tres Pesos con Veintiocho Centavos Moneda Legal Colombiana, **($51´779.633,28.).**

5.3.4. Por concepto de**: Lucro Cesante Futuro:** La suma de: Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, **($192´421.051,5.).**

SEXTO: FUNDAMENTOS DE HECHOS:

6.1. Afirman, los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, que, en virtud de su unión marital de hecho procrearon y concibieron a su primogénito **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, quien, falleció por causa de una Asfixia Respiratoria en el Nacimiento, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018).

6.2. Después de permanecer por un (1) día en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatos de la **CLÍNICA ESIMED LLANOS**, ubicada en la Calle 18A Sur No. 38 - 03 en la Ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, adscrita a la **E.P.S. MEDIMAS**.

6.3. Aseveran que, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, previo conocimiento de su embarazo, inició los controles prenatales y exámenes ordenados por los especialistas a través de su **E.P.S. MEDIMAS**, y controles particulares con el Médico Ginecobstetra Dr. **BERNAL**, en la Clínica **SANAR.**

6.4. Confirman que, el día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), siendo las cinco (5) horas, se levantaron con la ilusión de conocer, abrazar y besar a su hijo, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, porque la madre contaba con cuarenta (40) semanas de gestación; y estaba programada para el trabajo de parto, de acuerdo a la orden médica proferida por la Dra. **IBEL NINÓN HENÁNDEZ HERNÁNDEZ**, Ginecóloga, dirigiéndose a la Clínica **ESIMED LLANOS**, ubicada en la Calle 18A Sur 38 - 03 del Municipio de Villavicencio - Departamento del Meta. **E.P.S. MEDIMAS**, para cumplir la cita, fijada a las siete de la mañana (7:00 a.m.).

6.5. Cuentan que, llegaron a la Clínica **ESIMED LLANOS**, adscrita a la Empresa **ESTUDIOS E INVERSIONES MÉDICAS S.A.**, a las siete y diez de la mañana (7:10 a.m.), e ingresaron a la sala de maternidad en donde recepcionaron a la señora, **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, quien afirma que, le colocaron una bata desechable, y la dejaron en compañía de tres (3) maternas, mientras su madre y esposo quedaron en la sala de espera, acto seguido procedieron a realizarle tacto y monitoreo fetal, indicándole que, el bebé se encontraba en perfectas condiciones, y presentaba, **MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS**, circunstancia, consignada en el historial clínico así:

> **"***Todo hasta esa hora se encontraba normal y no existía ningún indicio que supusiera lo contrario, y para esto se relaciona tal y como lo consigna la Nota de Evolución de Historia Clínica, de fecha atención: 06/09/2018 hora atención: 07:10 am, ámbito de realización: urgencias fecha, número ingreso: 54673052, citada para inducción del parto, paciente con embarazo de 39,3 semanas quien consulta porque es citada para inducción del trabajo de parto G1PO paciente consiente alerta con SV TA 110/70 FC 85 (Frecuencia Cardiaca) FR 19 t 37 Mucosa Oral Húmeda conjuntiva normocromica CP RSCS rítmicos no soplos RSRS murmullo vesicular conservado sin agregados ABD globoso por útero grávido FCF 142 GU no se explora exteutroficas no edemas IDX: EMB de 39.3 SEM G1PO".*

6.6. Declaran que, a las nueve y veintitrés de la mañana (9:23 a.m.), la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, consignado en la historia clínica:

> ***"****Es canalizada de manera intravenosa, a fin de pasar los líquidos y sueros, y se le realiza monitoreo fetal, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica, fecha filtro inicial: 09/06/2018. 6:51 fecha filtro final: 09/09/2018, fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 9:43:00 am nota de enfermería 8+00 ingresa Pte., de 34 años al servicio de parto consiente orientada con DX emb de 40 sem, G1P0, ingresa para inducción, se ubica en unidad.*

*Se canaliza vena en msd con jelco. 16 se inicia ringer según orden médica, se toman signos vitales 101/69fc68x" SP99fcf142x". Se inicia monitoreo fetal especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA**, especialidad auxiliar de enfermería.**"***

6.7. Describen que, a las nueve y cuarenta y cinco de la mañana (9:45 a.m.), del día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), le realizaron un **TACTO VAGINAL**, que indican:

"**El cuello del útero está cerrado, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica fecha nota. 9/6/2018 12:00am hora nota 1/1/1900 9:45:00 am. Nota de enfermería 8+24 Dra. IBEL vx Pte., realiza t vaginal encontrado cérvix posterior largo cerrado no amniorrea, se cumplen ordenes médicas especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA** especialidad auxiliar de enfermería.**"

6.8. Indican que, siendo las nueve y cuarenta y siete de la mañana (9:47 a.m.), se consigna en la historia clínica:

"*Se le ordena consumir dieta blanda, indicándole que, su bebé se encuentra estable, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica, fecha nota 9/6/2018 12:00: am hora nota 1/1/1900 9:47 am, nota de enfermería 900 Pte. Estable por orden de g/o se le permite el ingreso de dieta blanda especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA**, especialidad auxiliar de enfermería, quien indica aproximadamente a las doce (12) horas del mediodía, al padre y abuela del bebé, **(YOLVER OBREGÓN FUENTES** y **ANA OFELIA CRUZ)**, que, se retiren, de las instalaciones, afirmando que, ellos los llaman cuando él bebé vaya a nacer, mientras tanto la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**.*

Se queda en la sala de maternidad, quien al ver que, las maternas que se encontraban en la sala, habían sido atendidas y llevadas a dar a luz a sus hijos, y ella seguía allí sin ninguna atención médica especializada, pues solo las auxiliares de enfermería pasaban a ver como estaban en la sala, así que decidió preguntar por la Ginecóloga a lo que la enfermera le responde que había ido almorzar y que venía más tarde.

*Que su bebé se encontraba bien que no se preocupara, pero ella se seguía sintiendo desamparada ya que, no había un profesional idóneo en la sala de monitoreo, sin embargo, al ver esta situación y sin ninguna otra opción le manifiesta a la Jefe de enfermería allí presente que su bebé se está moviendo bruscamente que, presenta dolor especialmente hacia la boca del estómago, a lo cual obtuvo como respuesta de la auxiliar de enfermería, **"ESO ES NORMAL"**.*

6.9. La madre de la víctima directa del hecho y daño, afirma que, a las nueve y cuarenta y ocho de la mañana (9:48 a.m.), se consigna en la historia clínica:

***"**Todo continuaba en completa normalidad para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica fecha nota 9/6/2018 12:00: am hora nota 1/1/1900 9:48 am. Nota de enfermería 9+45 Pte., estable sin novedad en proceso de inducción con FCF+ Especialista, **ARELYS FLÓREZ MENDIETA**, especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00, am hora nota:1/1/1900 9:48: am nota de enfermería 9+45 Pte., estable sin novedad en proceso de inducción con FCF + especialista, **ARELYS FLÓREZ MENDIETA,** Especialidad auxiliar de enfermería*.

*Refiere que, a las 11:16 horas del día todo marchaba normal y sin ninguna complicación, él bebe **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)** presentaba movimientos fetales y una frecuencia cardiaca de 136 latidos por minuto y la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, no presentaba sangrado de ningún tipo, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: fecha evolución 9/6/2018 11:16, am subjetivo movimientos fetales positivos niega amenorrea o sangrado asintomática para inminencia de eclampsia objetivo consciente FR20 FC 68 TA 92-54 SAT 98 actividad uterina no FCF 136 g-u no tv signos vitales sístole diástole Tam Fc.Temperatura peso talla glucometría saturación análisis continuar con inducción del T, de parto vigilar fcf y actividad uterina csvac diagnósticos nombre diagnóstico embarazo abdominal CIE 10 0000 observaciones diagnóstico especialista **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** especialidad Ginecología.*

*Siendo aproximadamente las 12:00 horas del mediodía, se le suministra almuerzo (dieta blanda) por orden de la gineceo obstetra, a la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ,** toman signos vitales al bebé, quien para esa hora tenia de frecuencia cardiaca fetal de 145 latidos por minuto, es decir, todo hasta ese momento se encontraba normal, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:42, pm nota de enfermería 12+30 se toman signos vitales 98/66fc83x" sp 98x" fcf 145x" especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA** especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:47, pm. Nota de enfermería 12+35 se da dieta blanda por orden verbal de g/o especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA,** especialidad auxiliar, conceptúan que, aproximadamente las 12:30 del mediodía, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ,** le comenta a la enfermera de turno; que las sábanas de la camilla estaban muy mojadas que, salía mucho líquido tipo espeso color transparente asemejado al líquido amniótico; y solicitó que, le pasaran un pato (recipiente).*

*Porque ella ya había roto fuente (ruptura de membrana), pero sin embargo seguía pasando el tiempo y con angustia pedía ayuda porque ya sentía seco su vientre, pero nadie en la clínica le dio la ayuda que, requería, ningún médico la asistió, sin embargo, de lo único que, se hablaba en la sala de maternas, que, eran las enfermeras quejándose constantemente que, durante esas horas lo único que se oían eran las quejas de ellas porque llevaban meses sin recibir el salario y chismes de pasillo, por lo que siendo las 12:48 del mediodía, pero a pesar de que, fue valorada por la Ginecóloga **IBEL NINÓN HEMÁNDEZ HERNÁNDEZ**, esta consideró que, no debía realizarle tacto vaginal para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: fecha nota 9/6/2018 12:00 am hora nota 1/1/1900 12:48 pm nota de enfermería 12 + 47 Dra. **IBEL NINÓN HEMÁNDEZ HERNÁNDEZ**, vx Pte.*

*Da órdenes que, se cumplen, ot, vaginal. especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA** especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 12:51:00, especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA** especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:48:00 pm. Nota de enfermería 12+47 Dra. IBEL vx Pte., da órdenes que se cumplen, no vaginal, especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA**, especialidad auxiliar de enfermería.*

Informan que, ***"**siendo aproximadamente las 12:50 horas del mediodía, la enfermera de turno le pasa vía intravenosa, medicamento compuesto de oxitocina y como lo refiere la nota de evolución se evidencia que el bebé **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, contaba con frecuencia cardiaca fetal de 139 latidos por minuto, pero la manifestación de la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ RUÍZ,** en la cual le indicaba a la enfermera que, su membrana ya había tenido ruptura, pues todo el líquido se le había salido, fue omitida por la funcionaria, más sin embargo el corazón del bebé se encontraba latiendo normalmente. Nota de evolución de historia clínica: filtro inicial: 09/06/2018 6:51 fecha filtro final: 09/09/2018 9:2. Nota de enfermería 12+50 queda Pte., en unidad consiente orientada en proceso de inducción con leve actividad uterina con fcf 139x" mf+ con lev permeables pasando el ringer a 100cc/h y en y el rigner 500+6ud de oxitocina a 110cc/h especialista **ARELYS FLÓREZ MENDIETA,** auxiliar de enfermería. A las 13:00 horas del día, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, es trasladada a la sala de parto y ubicada en la camilla, tomaron frecuencia cardiaca fetal la cual fue de 142 latidos por minuto, es decir a esa hora todo marchaba en completa normalidad, sin embrago la manifestación dada a la Profesional de que, su membrana ya había tenido ruptura, pues todo el líquido se le había salido, fue omitida por la profesional, según nota de evolución de historia clínica: presentaba actividad uterina irregular, refiere que, aproximadamente las 14:50 horas del día, ya habían pasado más o menos 2 horas y 20 minutos desde el rompimiento de membrana, y a pesar que pasaron hacerle evolución por su camilla solo quedo esta anotación: Nota de evolución de historia clínica: 2:50 pm., se observa paciente en cama despierta alerta con acceso venoso permeable sin actividad uterina continua con goteo de oxitocina, a pesar de que, desde las 12.30 del mediodía, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, había tenido ruptura de membrana y el líquido amniótico se había salido por su vagina, porque no se le realizó cesárea de emergencia.**"***

6.10. Los demandantes, aseveran que, acorde al historial clínico puede inferirse con certeza la falla en el servicio; y demostrar la negligencia médica, porque se había detectado la salida de líquido, pero nadie realizó ningún procedimiento médico para salvaguardar la vida del bebé; y de su progenitora, contrario sensu dejaron a la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, en la camilla, sin prestarle atención en forma

inmediata, toda vez que, se encontraba desde las siete horas, (7:00 a.m.), hecho consignado en su historial clínico, así:

> **"*Nota:*** *de evolución de historia clínica: 15.00 horas, paciente quien realiza rotura de membranas espontanea se toma monitoreo fcf 145 xm, continúa con goteo de oxitocina,* ***MARÍA TERESA MARTÍNEZ BETANCOURTH****, ya transcurridas aproximadamente 2 horas después de la ruptura de membrana, siendo más o menos las 14.40 horas del día, llegó la Ginecóloga de turno,* ***IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ****, quien afanadamente realizaba tacto y examinaba a las otras maternas, que, se encontraban junto con ella en la sala, realizándoles tacto, pero al ver que, nadie la examinaba le manifestó ya con exaltación que, por favor que, alguien monitoreara a su bebe, obteniendo respuesta de la Doctora,* ***IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ****. Exclamaba* ***"ahí no hay nada"*** *moviendo su mano mientras realizaba tacto vaginal, y seguidamente se sentó en un escritorio al lado de la camilla a continuar con las actividades por un lapso, luego salió nuevamente de la sala y no la volvió a ver por otro tiempo más, de cinco (5) horas después de la ruptura, de membrana, es decir más o menos a las 17.20 horas, y ya con mucho dolor, se le acerca una auxiliar de enfermería, quien procede a realizarle a la Señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****, un monitoreo fetal****.***
>
> *El corazón del bebé ya no latía con la misma fuerza, pues debió haber estado luchando por respirar y por mantenerse con vida en ese vientre ya seco por la salida de líquido que nadie atendió con urgencia, la enfermera y quien, al no escuchar latido cardiaco, llamó a la jefe de enfermera, quien, al percatarse de esto, enseguida movía con angustia el monitor y masajeaba el vientre materno.*
>
> *Pero al ver que no sentía movimientos decidió llamar a la Doctora* ***IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ****, y mientras está llegaba preguntaba con angustia a las dos enfermeras que pasaba con el bebé, a lo que las enfermeras responde que se debe a las contracciones fuertes, pero ella les manifestó que, ella no estaba sintiendo ninguna contracción, pero era evidente que el latido del corazón del bebe había disminuido, en línea de tiempo, ¿cuánto dolor y sufrimiento físico fue causado al bebé* ***LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D),*** *pues evidentemente estuvo por varias horas en el vientre materno sin líquido amniótico. ¿Qué daños causo el haber estado tantas horas sin el calor que produce este nutriente esencial? además de que se sabe que también puede causar graves infecciones por la desprotección que está perdida produce.*
>
> *Afirman que, a las 17.46 horas el bebé tenía baja frecuencia cardiaca en 78 latidos por minuto, cuando su frecuencia cardiaca tenía un paralelo de aprox. frecuencia cardiaca de 145 latidos por minutos ¿entonces porque se retrasó en la atención médica urgente de la materna y su bebé?, y solo cuando el corazón del bebe latía lentamente fue que la ginecóloga procuro atender a la materna, si ella había llegado a la clínica las 07:00 de la mañana y, ya iba a llegar la noche, prueba de lo anterior se referencia la "nota de evolución de historia clínica: 9/6/201812:00:00 am. Hora Nota 1/1 /1900 5:46:00 pm. 17+35 se toman signos vitales y se registra tía 111/68 fe 80 xm t 36 sop2 995.*
>
> *Se escucha fe, encontrándose en 78 xm se mon rastreo con monitor y doopler seguidamente encontrando fcf 68 xm se informa jefe* ***MILENA GALVIS*** *quien verifica con monitor realizando rastreo encontrando fcf 78 se informa a la Doctora* ***IBEL HERNÁNDEZ****, Ginecóloga de turno quien realiza tacto, explica a la materna el motivo por cual decide pasar para cesaría. Nota de enfermería* ***MARÍA TERESA MARTÍNEZ BETANCOURTH****, a las 17:48 horas del día; y habiendo transcurrido aproximadamente 10 horas desde la llegada a la clínica, la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****, ha vivido momentos de pánico, padecimiento, angustia y dolor, desde su llegada a la clínica, mientras es pasada a otra camilla, es llevada de emergencia al quirófano. Estando en quirófano, se le procede a ser anestesiada bajo raquídea, o anestesia local, y la Ginecóloga* ***IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ*** *procede a realizarle una cesárea de emergencia, minutos más tarde escucha llorar a su hijo* ***LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D).***
>
> *Pero no es posible conocerlo personalmente ya que sin ninguna explicación a la madre él bebé es llevado de unidad de cuidados intermedios Ucin, se referencia la nota de evolución de historia clínica: palidez cutánea. 17+40 ingresa.*
>
> *Paciente a sala de cxn 1 femenino de 34 años de edad en camilla consiente, despierta, alerta orientada, tórax simétrico, buen patrón respiratorio, moviliza extremidades llega para px qx de urgencias, con embarazo de 40 semanas 98%, paciente cesárea con la Dra. IBEL se ubica en mesa qx se monitoriza ta 128ll4 fe 79 spo2 refiere no alergias conocidas se administra antibiótico profiláctico 2 gr cefaz, a las 17:48 horas, nace el niño* ***LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ****,* ***(Q.E.P.D),*** *pero no es posible que tenga el primer contacto madre e hijo, porque la negligencia en la atención recibida durante el día ocasiono que el niño* ***LUIS FERNANDO*** *naciera en pésimas condiciones de salud.*

*A tal punto que todos murmuraban en la clínica frente a la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, sin ninguna prudencia ni compasión por estado de salud, "el bebé se va morir", pues ya se había comentado en la sala de recuperación que el bebé había presentado un **PARO CARDIO – RESPIRATORIO**; y que estaban reanimándolo, pero lo más doloroso para la Señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, es que nadie tenía la bondad de decirle lo que le estaba sucediendo su recién nacido hijo y efectivamente así fue, pues como quedo registrado en la historia clínica el bebé sufrió un paro **CARDIO - RESPIRATORIO,** a las 18.42 horas, nota de evolución de historia clínica**: LUIS ALBERTO SALAZAR MANCERA** Especialidad auxiliar de enfermería. 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 6:42:00 pm. 17:48, recibido la Dra. Por **IBEL** pediatra extrae dr re masculino en mal estado general hipotónico, presentado paro cardiorrespiratorio, es recibido por Pediatra Dra. CRUZ, y médico general dra. **ERIKA**, jefe **ÁNGELA,** quienes llevan a cervocula se monitoriza, fc 47 spop 87. Inician maniobras de resucitación básicas y avanzadas, ventilación con ambu, aseguran vía aérea con tubo orotraquueal sin neumo n 3 administran dosis de adrenalina por tubo, paciente con respuesta, se toma glucometría, que reporta low, se intenta canalización de vena en m superiores múltiples intentos de difícil acceso, pediatra solicita catéter umbilical, 98 n 8, se pasa sin éxito, el niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D).***

*Es llevado a la **UCIN**, y recibido por el pediatra se anexa como prueba la nota de evolución de historia clínica: Nota de ingreso a la UCIN: Dr. **GABRIEL CRUZ**, madre de 34 años con embarazo de 40 semanas por fu y eco g1 p1, quien ingresa al servicio de ginecología por embarazo de 40 semanas en trabajo de parto y durante de su hospitalización se observa bradicardia fetal, razón por la cual es trasladada de urgencia a cirugía para realizar cesárea, procedimiento que se realiza sin complicaciones, y a las 17.48 se recibe recién nacido masculino, hipotónico con padre esfuerzo respiratorio.*

Se traslada a lámpara de calor radiante donde se estimula exhaustivamente y se administra oxigeno con presión positiva dos ciclos a los 20 segundos, se realiza intubación orotraqueal con tubo 3 french se verifica posición se ausculta bradicardia de 97 por minuto, Razón por la cual se administra adrenalina al o,5 mg intraqueal y masaje cardiaco fc: 98 por minuto se administra segunda dosis de adrenalina 0,5 mg intraqueal y continua con masaje cardiaco. Se recupera fc a 132 por minuto, se continua con oxígeno por tubo lorotraqueal por ambu, sato 2: 94 fc: 132 por minuto. Glucometría low se trata de pasar catéter umbilical sin éxito a los 15 minutos el niño mueve los pies lentamente, se traslada a UCIN, incubadora termo regulada, se pasa catéter periférico y se pasa bolo de dad 10.10 c.c, se explica al papa quien refiere que la mamá ayer tomo e hizo baños de brevo, a las 18:54 horas del día".

6.11. Manifiestan que, una enfermera, indicó al padre y abuela del niño, lo que había sucedido, sin ningún otro detalle, citando en la historia clínica:

"*Nota de evolución de historia clínica: fecha evolución 9/6/2018 6:54. pm subjetivo se le explica a la mama y al esposo objetivo, signos vitales sístole diástole tam fc fr temperatura peso talla glucometría saturación análisis, mientras tanto la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, se encontraba, en la sala de recuperación, una vez paso el efecto de la anestesia, la suben a piso a la habitación 308A, para su recuperación post-operatoria**".***

6.12. Narran que, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), aproximadamente a las Cero Seis y Treinta (06:30 Horas), a la señora, **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, le indican sobre las vacunas aplicadas a su hijo, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.**), además de los cuidados que, debe tener con el bebé, sin embargo, queda sorprendida porque les dan unas indicaciones que no puede cumplir ya que su hijo se encontraba en UCIN, acto seguido a las Cero Nueve y Treinta (09:30 Horas), ya transcurrido un lapso de tiempo, proceden a permitirle conocer por escasos minutos a su hijo, pero al ver la situación gravosa del recién nacido, suplicó a los profesionales que, por favor su bebé fuera sacado de esa clínica a una de alto nivel, pues esa era una unidad de cuidados intermedios -UCIN.

6.13. Por su mal estado de salud era lógico que, debió hacerse una remisión urgente a una unidad de cuidados intensivos de una Clínica u Hospital de Alto Nivel donde si existieran los medios idóneos para salvar la vida del menor **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D)**, solo bastaron unos minutos, porque en forma inmediata regresó a la habitación, hecho consignado en la historia clínica:

"**Se referencia la nota de evolución de historia clínica: 9/07/201812:00 am hcn Nota 1/1/1900 9:41 am, se traslada paciente en silla de ruedas despierta, alerta, comunicativa para UCIN institucional para ver a R.N.**"

6.14. Ratifican que, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), reciben un llamado urgente de la **UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN)**; y al llegar a esta unidad, son informados por el enfermero que, su primogénito **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D)**, acaba de **MORIR**, por causa de un **PARO CARDIO RESPIRATORIO**, por lo tanto, debe ser desconectado de todos los aparatos de ventilación mecánica, sin ninguna otra explicación, proceden a recomendar que, deben realizar las respectivas diligencias para darle cristiana sepultura a su hijo, así mismo pasar por el Certificado de Defunción, diligencias que, fueron realizadas por el padre del fallecido, en compañía de la abuela materna y tía materna, **VILMA CRUZ AMAYA**, consignando la hora del fallecimiento a las 13:10 según Informe de Necropsia No. 2018010150001000465 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses funcionarios adscritos al grupo de Investigación Criminal **SIJIN**, quienes realizaron el levantamiento de cuerpo, argumentos fácticos consignados en el acta de defunción.

6.15. Relatan que, la señora, **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, ostenta el título de Administradora de Empresas, Jefe de Ventas en Falabella de Colombia Sección de Artículos Infantiles, desde el día veintitrés (23) de abril del año dos mil dieciséis (2.016), afirmando que, debido al suceso suspendió sus actividades profesionales, por la depresión postraumática.

6.16. Refieren que, el hecho agudizó el dolor de madre, porque debía asesorar a todos los padres que, llegaban a realizar las compras para sus hijos recién nacidos, situación que, le generó una **DEPRESIÓN SEVERA**, y **STRES POSTRAUMÁTICO**, a causa de tantos sentimientos de dolor, por la muerte de su único hijo **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, fallecido el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), suceso que, tiene consternado a todo su núcleo familiar conformado por su progenitora, hermanos, sobrinos.

6.17. Señalan que, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, una vez enterada de su gravidez, recibió los servicios médicos particular a través de la **E.P.S. MEDIMAS**, durante todo su estado de embarazo y nunca le diagnosticaron alguna patología a la criatura que, originara su muerte súbita, por consiguiente, está demostrada el hecho, daño y nexo causal entre sí, ocurrido el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), que el suceso se originó por falla médica atribuible a la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, quien fue negligente durante el servicio prestado a la madre de la víctima directa del suceso.

6.18. Indican que, demandan en forma solidaria al Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO,** en calidad de Representante Legal de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, porque existe una póliza de seguro No. RM011541, tomada por la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** en consecuencia, están obligados a reconocer y pagar la indemnización por los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Vida en Relación, Dignidad Humana, Igualdad; Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente y Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, acorde a los fundamentos expuestos en esta causa.

6.19. se Convoca a audiencia de conciliación a las partes en el proceso, en este caso a la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** quien fue representada por su apoderada la Dra. MAYERLY GARCIA CORREA, quien pidio la vinculacion de la asseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, de igual manera asistió a audiencia de conciliación la Dra. MAYERLY GAARCIA CORREAL, apoderada d la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ y el Dr. CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO,** en calidad de Representante Legal de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, NO HUBO ANIMO CONCILIATORIO.

6.19. En la fecha de 9 de septiembre de 2022, el Centro de Conciliación ARCO, solicita a la apodera de la Dra., IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, se adjunte la poliza referida de la asseguradora confianza sin que se haya despachado favorablemente la peticion**.**

6.20. Adjunta Registro Civil de Nacimiento del Nacido Vivo LUS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D.) indicativo serial 61564589 NUIP 1.116.825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

6.21. Sea adjunta copia del Certificado de Defunción, toda vez que el Registro de Defunción aun no ha sido autorizado por el señor Fiscal 18 de la unida vida, a quien se le han elevado varias comunicaciones para tal fin.

6.22. Sea adjunta informe Pericial de Necropsia No 2018010150001000465 de MEDICINA LEGAL, suscrito por el médico forense – la primera hoja es ilegible pero las demás hojas son legibles (por ello peticiono en prueba trasladada la intervención del señor Juez a efectos de obtener el documento legible.

6.23. Se solicito la fiscalía el informe forense donde se estable LA CAUSA DE MUERTE del nacido VIVI- LUS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D.) indicativo serial 61564589 NUIP 1.116.825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil, sin que a la fecha se haya atendido la petición por parte de la fiscalía de sobre ese informe.

6.24. se adelanta ante la Fiscalía UNIDAD VIDA, denuncia por el punible de HOMICIDIO CULPOSO, por la muerte del nacido vivo LUS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D.) – Proceso con radicado No 500160005642018053 72 del cual, se adjuntan documentos tales como la denuncia, actos a policía judial, informes de policía Judicial.

SÉPTIMO - PERJUICIOS CAUSADOS:

7.1. PERJUICIOS MORALES:

Se determinan, por la afectación de los derechos fundamentales a la Dignidad Humana, Vida Digna, Igualdad, Seguridad Social Integral, afectados por el hecho, daño y nexo causal entre sí, por la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, causándole perjuicios irreparables a los demandados que, son resarcibles económicamente conforme a los lineamientos jurisprudenciales y deben liquidarse acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha del hecho, en la suma de: Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($781.242,00.),** liquidados, así:

VALOR: S.M.L.M.V. $ 781.242,00.			
VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ.	100 %	MADRE – VÍCTIMA.	78´124.200,00.
YOLVER OBREGÓN FUENTES.	100 %	PADRE –VÍCTIMA.	78´124.200,00.
ANA OFELIA CRUZ AMAYA.	50 %	ABUELA MATERNA VÍCTIMA.	39´062.100,00.
CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES.	50 %	TÍA PATERNA –VÍCTIMA.	39´062.100,00.
DANA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN.	50%	PRIMA PATERNA.	39´062.100,00.
VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN.	50%	PRIMA PATERNA.	39´062.100,00.
GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES.	50%	TÍO PATERNO.	39´062.100,00.
INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES.	50%	TÍA PATERNA.	39´062.100,00.
JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN.	50%	PRIMO PATERNO.	39´062.100,00.
ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ.	50%	TÍO MATERNO.	39´062.100,00.
KAROL MARIANA RODRÍGUEZ GUEVARA.	50%	PRIMA MATERNA.	39´062.100,00.
DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA.	50%	PRIMO MATERNO.	39´062.100,00.
EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ.	50%	PRIMO MATERNO.	39´062.100,00.
GRAN TOTAL	**800%**	**13 PERSONAS.**	**$585´931.500,00.**

7.2. POR VIOLACIÓN DE DERECHOS CONSTITUCIONALES:

Se origina, por el Daño a la Vida en Relación, a la Vida en Relación, Dignidad Humana, Igualdad que, consiste en la afectación de bienes que, no tienen contenido económico, pero están igualmente protegidos por el ordenamiento jurídico, como clases de daños inmateriales que, afín al Precedente de la Corte Suprema de Justicia Sala Civil, en Sentencia fechada el día tres (3) de mayo del año dos mil (2.000). H.M.P. Dr. **NICOLÁS BECHARA SIMANCAS**, éste corresponde a: Daño Fisiológico, Daño a la Vida en Relación, alteración a las condiciones de existencia, Perjuicio Estético, Daño Psicológico que, originan la violación de los derechos fundamentales de los demandantes.

Sobre este punto debo precisar que, la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, ocurrió el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), por fallas en la prestación de los servicios médicos, por causas atribuibles a los demandados, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho narrados.

En cuanto a este punto, el Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr. **LUIS ARMANDO TOLOSA VILLABONA,** perjuicio estimado acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha en la suma de: **Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($781.242,00.)**, liquidados así:

VALOR: S.M.L.M.V. $ 781.242,00.			
VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ.	100 %	MADRE – VÍCTIMA.	78´124.200,00.
YOLVER OBREGÓN FUENTES.	100 %	PADRE –VÍCTIMA.	78´124.200,00.
GRAN TOTAL:	**200%**	**2 PERSONAS**	**$156´248.400,00.**

Por concepto de perjuicios constitucionales, vida en relación, consistente en la afectación de bienes que, no tienen contenido económico, la suma de: **Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($78´124.200,00.), para cada uno de los padres de la víctima directa.**

7.3. PERJUICIOS MATERIALES:

❖ Estos corresponden a la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, establecidos así:

➢ **DAÑO EMERGENTE:**

- Se determina, acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha en la suma de: Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($781.242,00.),** este valor, se indexará desde el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), fecha que, ocurrió el hecho, daño y nexo causal entre sí, tomando como variable la fecha de presentación de esta demanda, suma que, debe actualizarse a la fecha del pago total de la indemnización con efecto de cosa juzgada.

Valor Índice Inicial: Septiembre del Año 2.018, equivalente a = 99,47.

Valor Índice Final: Agosto 2.022, equivalente a = 120,27.

Al aplicar la fórmula según el valor histórico se multiplica por el índice final y luego se divide por el índice inicial, histórico que, se liquida así:

DE= 781.242,00 X 120.27.
99.47.

DE= 781.242,00 X 1.209108274 = **$ 944.606,1661.**

DE= $ 944.606,2.

Por concepto de **Daño Emergente:** La suma de: **Novecientos Cuarenta y Cuatro Mil Seiscientos Seis Pesos con Dos Centavos Moneda Legal Colombiana, ($944.606,2.).**

- **LUCRO CESANTE MENSUAL:**

Para determinar, el Lucro Cesante Mensual, se deberá tener en cuenta la vida probable y productiva de las víctimas directa, al momento del hecho, valores que, deben multiplicarse por el porcentaje estimado sobre el cien por ciento (100%), y cincuenta por ciento (50%) del salario devengado o por devengar la víctima más el veinticinco por ciento (25%) que, se liquida con fundamento a las prestaciones sociales establecidas por la Ley.

Así mismo, se procederá a su liquidación atendiendo los parámetros reglados en la fórmula aritmética, adicionado al cálculo del valor de los ingresos de la víctima, acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha en la suma de: Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($781.242, 00.), liquidado acorde a la fórmula aritmética, tenemos que:

LCM. = 781.242,00. x 25% = **195.310,5.**

Valor que, debe sumarse así:

LCM= 781.242 + 195.310,5. = **$976.552,5.**

+Por concepto de: **Lucro Cesante Mensual:** La suma de: **Novecientos Setenta y Seis Mil Quinientos Cincuenta y Dos Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($976.552,5.).**

- **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:**

Se tasa desde el momento en que, ocurrió el hecho el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), proyectado hasta el día veintidós (22) de agosto del año dos mil veintidós (2.022), fecha de presentación de la conciliación extraprocesal para concertar el pago de la obligación, equivalente a un período indemnizable de: Cuarenta y Siete (47) meses, quince (15) días que, corresponden a: Mil Cuatrocientos Treinta y Ocho (1438), Días.

Para el cálculo promedio conforme al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha del suceso, en la suma de: **Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($781.242,00.),** liquidado, así:

Por consiguiente, se procede aplicar la siguiente fórmula:

VA = LCM x Sn.

Dónde:

VA= Es el valor actual del Lucro Cesante Consolidado incluidos los intereses del 6% anual.

LCM = Es el Lucro Cesante Mensual actualizado.

Sn = Es el valor acumulado de la renta periódica de un peso que, se pagan a una tasa de interés, y por período.

De otro lado, la fórmula matemática para, Sn es:

$$\mathbf{Sn} = \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

Siendo:

i = La tasa de interés por período.

n = El número de meses a liquidar.

Reemplazando la fórmula:

LCM= 976.552,5.

$$\mathbf{Sn}= 976.552,5. \frac{(1 + 0.005)^{47.15} - 1}{0.005}$$

$$\mathbf{Sn}= 976.552,5 \times \frac{0.265114437.}{0.005}$$

Sn= 976.552,5. x 53.02288743.

Sn= $51´779.633,28.

Por concepto de: **Lucro Cesante Consolidado:** La suma de: Cincuenta y Un Millones Setecientos Setenta y Nueve Mil Seiscientos Treinta y Tres Pesos con Veintiocho Centavos Moneda Legal Colombiana, **($51´779.633,28.).**

- **LUCRO CESANTE FUTURO**:

Para establecer este perjuicio, debemos determinar:

- Fecha de nacimiento del niño**,** el día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), acorde al Registro Civil de Nacimiento: NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589.

- Fecha del hecho, ocurrió el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018).

- Edad del niño, un (1) día, de nacido.

- Según el **DANE**, la vida probable del Hombre Colombiano, para el año dos mil dieciocho (2.018), se estima en: Setenta y Cuatro Punto Treinta y Tres (74.33), años.

- En consecuencia, la expectativa de vida del niño: Setenta y Cuatro Punto Treinta y Tres (74.33) años.
- Que corresponde a: Ochocientos Noventa y Uno Punto Noventa y Seis (891.96) Meses.

- Menos, Cuarenta y Siete Meses Punto Quince (47.15) Meses que, han transcurrido desde la fecha del hecho, daño y nexo causal entre sí.

- Obtenemos, Ochocientos Cuarenta y Cuatro Punto Ochenta y Uno (844.81) Meses, esta variable debe aplicarse a la fórmula aritmética, así:

VA= LCM x Ra.

Dónde:

VA = Es el valor del Lucro Cesante Futuro.

LCM = Es el Lucro Cesante Mensual.

Ra = Es el descuento por pago anticipado.

De otro lado, la fórmula matemática para Ra, es:

$$\textbf{Ra} = \frac{(1+\mathbf{i})^{\mathbf{n}} - 1}{\mathbf{i}\ (1+i)^{n}}$$

Siendo:

I = Tasa de Interés por Período.

n = Número de Meses a Liquidar = Ochocientos Cuarenta Cuatro Punto Ochenta y Uno (844.81) Meses.

Reemplazando la Fórmula:

LCM: 976.552,5.

$$\textbf{Ra} = 976.552,5 \times \frac{(1 + 0.005)^{844.81} - 1.}{0.005 \times (1+0.005)^{844.81}}$$

$$\textbf{Ra} = 976.552,5 \times \frac{66.59438679.}{0.005 \times 67.59438679.}$$

$$\textbf{Ra} = 976.552,5 \times \frac{66.59438679.}{0.337971934.}$$

Ra = 976.552,5 x 197.0411744.

Ra= $192´421.051,5.

Por concepto de: **Lucro Cesante Futuro**: **La suma de: Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($192´421.051,5.).**

OCTAVO: FUNDAMENTOS DE DERECHO:

8.1. Accedemos a la administración de justicia, mediante la presente Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual motivada conforme al derecho que, ostentan los demandantes de reclamar a Título de Indemnización los Perjuicios Morales,

Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales y Materiales, en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, por la naturaleza del hecho, daño y nexo causal entre sí, para obtener la protección inmediata de sus Derechos Constitucionales y Legales, arts. 1, 2, 4, 11, 13, 25, 29, 48, 53, 58, 85, 93, 228, 229 Superior, acorde al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P.

- **"*ARTÍCULO 2341. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL**: El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.*

- ***ARTÍCULO 2342. LEGITIMACIÓN PARA SOLICITAR LA INDEMNIZACIÓN**: Puede pedir esta indemnización no sólo el que es dueño o poseedor de la cosa sobre la cual ha recaído el daño o su heredero, sino el usufructuario, el habitador, o el usuario, si el daño irroga perjuicio a su derecho de usufructo, habitación o uso.*

  Puede también pedirla, en otros casos, el que tiene la cosa, con obligación de responder de ella; pero sólo en ausencia del dueño.

- ***ARTÍCULO 2343. PERSONAS OBLIGADAS A INDEMNIZAR**: Es obligado a la indemnización el que hizo el daño y sus herederos.*

  El que recibe provecho del dolo ajeno, sin haber tenido parte en él, solo es obligado hasta concurrencia de lo que valga el provecho que hubiere reportado.

- ***ARTÍCULO 2344. RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:** Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355 del C.C.*

  *Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso**".***

NOVENO: PRUEBAS:

➢ **Documentales:**

- Registro de nacido vivo de la Víctima **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D).**
- Certificado de Defunción de la Víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Registro Civil de Nacimiento de la Víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Copia de los Registros Civiles y Cédula de Ciudadanía de todos los demandantes.
- Copia de certificados de estudios de la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ.**
- Declaración Juramentada de los padres de la víctima directa **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Copia del Carnet de control prenatal efectuado a la madre de la víctima directa.
- Incapacidad y licencia de maternidad.
- Informe Resultados e imágenes de las ecografías obstétricas realizadas a la madre de la víctima.
- Informe de Necropsia de la Víctima No. 2018010150001000465.
- Historia Clínica de la Víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Copia de la Epicrisis de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D)**
- Historia Clínica de la madre del niño, (**LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ.) (Q.E.P.D.).**
- Denuncia Penal presentada ante la Fiscalía General de la Nación por el Delito de Homicidio y Elementos Materiales Probatorios que, conforman la investigación.
- Inspección Técnica al Cadáver de la víctima **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.

- Valoraciones Psicológicas a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Valoraciones Psicológicas Forenses a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Valoraciones Psiquiátricas, a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Valoraciones Psiquiátricas Forenses a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Copia de la petición elevada por la apoderada a la fiscalía, entregando el Registro Civil de Nacimiento y solicitando a la Registraduría Nacional de Villavicencio el Registro de Difusión de la Victima.
- Copia de la solicitud elevada por la apoderada a la fiscalía solicitando el ultimo informe Forense de la necropsia para establecer las causas de la Muerte del neonato **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Copia del PQR, instaurado en la Asegurado solicitando copia de la Póliza Seguro No. RM011541, tomada por la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.**
- Copia de lá Orden de Polícia Judicial No 5429310.
- Copia de lá Orden de Polícia Judicial No 5894248 de fecha 16-9-2020
- Copia del informe Investigador de Campo FPJ – 11 fechado 2020-10-31.
- Soporte de la trazabilidad de la solicitud realizada por la apoderada de la dra. IBEL NINON HERNANDEZ HERNANDEZ, para vincular a la conciliaciòn a la Aseguradora Confianza S.A. Nit. 860070374-9.
- Soporte de la trazabilidad de la solicitud por parte de la Fundación Arco, solicitando la copia de la póliza de Seguro No. RM011541, a la apoderada de la dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.
- Constancia de envió de la citación a audiencia de Conciliación a la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9.
- Constancia de envío de la citación a audiencia de Conciliación a la Dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.
- Copia de certificados de existencia y representación.

➢ **INTERROGATORIO DE PARTES:**

- Se ordene, recepcionar, el interrogatorio de partes de las siguientes personas, con los cuales demostraremos las circunstancias de tiempo, modo y lugar, acontecidas sobre el hecho, daño y nexo causal entre sí, causado a los demandantes por la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D)**.

- **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, mayor de edad, identificados con la cédula de ciudadanía No. 40´330.916 y 1.014´195.353 expedida en Villavicencio y Bogotá D.C. (Padres de la Víctima.), quien puede ser ubicada en carrera 37 No 18 – 54 sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: varc0517@hotmail.com. y calle 18 No 15c-24 Barrio l Remanso, del municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: yobregonfuentes@gmail.com, teléfono 3144474847.

- **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 20´441.413 expedida en Villavicencio, (Abuela Materna de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en carrera 37 No 18-54 sur Barrio san Jorge del Municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: anaofeliacruz@gmail.com.

- **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37´878.621 expedida en Sabana de Torres –Santander. (Tía Paterna de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en calle 9 No 0-46 barrio Trigal de la ciudad de Cúcuta, Correo Electrónico: edithobrefu@gmail.com, teléfono 319 4469467

- **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121´939.989 expedida en Villavicencio. (Tío Paterno de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com

- **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86´077.466 expedida en Villavicencio. (Tío Materno de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), en la Finca Las Delicias Municipio de Restrepo – Departamento del Meta. Correo Electrónico: Correo Electrónico rl-leonardo5@hotmail.com, teléfono 3204715799

- **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES,** mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.101´203.666 expedida en Sabana de Torres – Santander. (Tía Paterna de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en calle 122 No 28E-74 barrio Pizarroz ciudad de Cali – valle del cauca, Correo Electrónico: tatiana9004fuentes@gmail.com, teléfono 3193187900.

- **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86´067.808 expedida en Villavicencio. (Tío Materno de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en la calle 52B No 34-48 Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: ferneyhernandez1980@gmail.com teléfono 350463652.

➢ **TRASLADADAS:**

- Se ordene, requerir al Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, Representante Legal de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, para que remita copia autentica de la Póliza de Seguro No. RM011541, tomada por la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** al Juzgado precedido por su excelencia.

- Se ordene, requerir a la Dra. **MARÍA ELENA BARRERA**, Fiscal Dieciocho Unidad de Vida – Integridad Personal Dirección Seccional del Meta. Rad. NUC 500016000564201805372. **Delito:** Homicidio Culposo, para que, remita copia del citado expediente, al Juzgado precedido por su excelencia.

- Se ordene, requerir a la Dra. **MARÍA ELENA BARRERA**, Fiscal Dieciocho Unidad de Vida – Integridad Personal Dirección Seccional del Meta, remita copia del dictamen proferido por el Instituto de Medicina Legal, sobre la causa de la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, al Juzgado precedido por su señoría.

- Se ordene, requerir a la Dra. **MARÍA ELENA BARRERA**, Fiscal Dieciocho Unidad de Vida – Integridad Personal Dirección Seccional del Meta, para que realice el procedimiento de registro de defunción del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, en consecuencia, remita copia del mismo al Juzgado precedido por su señoría.

  Accedo a estas peticiones, porque las precitadas pruebas documentales fueron solicitadas, pero no fueron entregadas, como se demuestra con los oficios anexos a la presente, operando, su procedencia a voces del inciso segundo parte final del art. 173 del C.G.P.

Estas pruebas son:

- **CONDUCENTES:**
  - **Las enunciadas pruebas documentales**, son necesarias para demostrar parentesco de los demandantes, y circunstancias de tiempo, modo y lugar sobre los hechos que, fundamentan la presente demanda objeto del presente debate.
  - **Los interrogatorios de partes**, se requieren para demostrar el parentesco existente entre los demandantes, igualmente probaremos las circunstancias de tiempo, modo y lugar que, originaron el suceso.
  - **Acorde al principio de prueba traslada,** se peticionan las enunciada en esta causa, porque no se tienen en nuestro poder, y estas se requieren para demostrar los fundamentos de hecho y de derecho que edifican esta demanda.
- **PERTINENTES:** Porque, con las enunciadas pruebas demostraremos la ocurrencia del hecho, daño y nexo causal entre sí, el dolor, angustia, trauma psicológico, psiquiátrico sufrido por todos los demandantes.
- **PROCEDENTES Y/O ÚTILES:** Las citadas pruebas son necesarias para probar el parentesco existente entre los demandantes con la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

  Igualmente, se requieren para fundamentar los hechos que motivan las pretensiones elevadas en la presente demanda.

DÉCIMO: PROCEDIMIENTO – COMPETENCIA:

➢ Acorde a los fundamentos de hecho y de derecho que, motivan la presente Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual.

- Por la naturaleza del proceso.
- La vecindad de las partes.
- Por las anteriores razones, corresponde a su excelencia, conocer de la presente demanda.

DÉCIMO PRIMERO: JURAMENTO:

➢ Los Demandantes, declaran bajo la gravedad del juramento que, no han presentado ninguna acción civil sobre los mismos hechos y pretensiones que, motivan la presente demanda.

Igualmente, declaran que, las pretensiones elevadas se motivan acorde al Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

DÉCIMO SEGUNDO: CUANTÍA:

➢ Se estima, acorde al art. 25 inciso 3º del C.G.P., fundamentado en la pretensión de mayor valor que, corresponde a la suma de: **Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($192´421.051,5.).**

Este valor, se determina acorde a la fórmula aritmética establecida acorde al citado precedente jurisprudencial.

DÉCIMO TERCERO: REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD:

- En cumplimiento del art. 23 y ss Ley 640 de 2.001. Mod., art. 52 Ley 1395 de 2.010, se superó el requisito de procedibilidad, declarado fallido el día veintidós (22) de septiembre del año dos mil veintidós (2.022).

  De hecho, debo precisar que, acorde al acta en mención, se agotó este requisito con el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO** Representante Legal de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. 860070374-9, (Ver anexo.).

DÉCIMO CUARTO: ANEXOS:

- **Documentales:**

  - Todos los documentos descritos en el capítulo de pruebas.
  - Poderes debidamente conferidos para actuar.
  - Copia acta de conciliación extraprocesal declarada fallida fechada el día 22/09/2.022.

DÉCIMO QUINTO: NOTIFICACIONES:

- **A LOS DEMANDADOS:**

  Al respecto, declaro que, se obtuvieron las direcciones de los demandados, porque ellos la suministraron a través de sus paginas e informaron en la audiencia conciliatoria, establecidas así:

  - A la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** ubicada en la Calle 37 No. 41 – 80 Barrio Barzal Alto de Villavicencio. Cel. 311 2082154. Correo: ninon002@hotmail.com

- Al Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO** Representante Legal de la Ccompañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9. Ubicado en la calle 82 No 11-37 P 7 Bogotá D.C. Correo: centrodecontacto@confianza.com.co, datos registrados en la certificación de existencia y Representación y cmartinezc@confianza.com.co y sparra@confianza.com.co. Datos de notificación aportados por la Apoderada de la Dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ. Dirección: calle 18 No 11 – 37 piso 7 Bogotá, tel.:(091)6444690 -7457777, centrodecontacto@confianza.com.co datos obtenidos del certificado de existencia y representación legal.

- **A LOS DEMANDANTES:**

  Manifiesto que, mis mandantes suministraron sus direcciones de domicilios y electrónica, así:

  - **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, recibe notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com. aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

  - **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 18 No 15c-24 Barrio l Remanso, del municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: yobregonfuentes@gmail.com, teléfono 3144474847. Entrega personal.

- **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, reciben notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: anaofeliacruz@gmail.com, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 9 No 0-46 barrio Trigal de la ciudad de Cúcuta, Correo Electrónico: edithobrefu@gmail.com, teléfono 319 4469467, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com aportado por la demandante Viviana Andrea Rodríguez Cruz.

- **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 122 No 28E-74 barrio Pizarroz ciudad de Cali – valle del cauca, Correo Electrónico: tatiana9004fuentes@gmail.com, teléfono 3193187900, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, reciben notificación, en la Finca Las Delicias Municipio de Restrepo – Departamento del Meta. Correo Electrónico: Correo Electrónico rl-leonardo5@hotmail.com, teléfono 3204715799. Aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, reciben notificación en calle 52B No 34-48 Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: ferneyhernandez1980@gmail.com teléfono 350463652, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- A la suscrita en la Manzana G. Casa No. 1 Urbanización Villa María del Municipio de Arauca - Departamento de Arauca. Cel.3167349820. E-mail: gloriadary@hotmail.com.

  Se colige que, acorde a lo anterior, quedan superados los defectos formales de la demanda, acorde a los puntos consignados, en el auto proferido objeto del presente debate.

  Desde esta óptica jurídica, ruego a su excelencia, impartir prelación al derecho sustancial en garantía constitucional de acceso a la administración de justicia en observancia al derecho de igualdad y debido proceso, arts. 1, 2, 4, 13, 29, 85, 93, 209, 228, 229 y 230 Superior.

  De su señoría, atentamente,



GLORÍA DARY MOJICA RIAÑO
C.C.No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P.No. 154.111 del C.S. de la J.
E-mail: gloriadary@hotmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DATOS PARA RADICACIÓN DEL PROCESO:
FECHA: 14/12/2 022.

COMPETENCIA: JUZGADO ÚNICO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA.

ASUNTO:	PROCESO VERBAL DECLARATIVO.
NATURALEZA:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
RAD. No.:	
No. CUADERNOS: UNO (1).	**FOLIOS POR CUADERNO:** CIENTO NOVENTA (190).

	ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS Y OTROS. C.C. No. 68´249.564 EXPEDIDA EN SARAVENA. **DEMANDANTES**
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CARRERA 22 No. 23 – 36 BARRIO SIETE (7) DE AGOSTO DEL MUNICIPIO DE ARAUCA – DEPARTAMENTO DE ARAUCA.
CEL.	3204121195.
CORREO:	jhonprieto@hotmail.com
	MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO C.C. No. 1.116´791.672 EXPEDIDA EN ARAUCA. **DEMANDADO**
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CASA No. 3 BARRIO EL RECREO DEL MUNICIPIO DE ARAUCA.
CEL.	3212788564.
CORREO:	polentinomiguel63@gmail.com
	NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ SEGUROS BOLÍVAR S.A. NIT. 860002503-2. **DEMANDADO**
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	AVENIDA EL DORADO No. 68 B -31 PISO 4.
TEL.	6013410077.
CORREO:	servicioalcliente@segurosbolivar.com
	RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES C.C. No. 17´130.478 expedida en Bogotá D.C. T.P. No. 10.412 del C.S.J. **ABOGADO**
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 del Municipio de Arauca - Departamento de Arauca. CEL. 3005689648. CORREO rcaropreseo@yahoo.com
ANEXOS	(1) Copia para traslado partes demandadas.

Powered by CamScanner

Arauca, diciembre 14 del año 2.022.

Doctor
JAIME POVEDA ORTIGOZA
JUEZ ÚNICO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA.
La Ciudad.

REF.:	PROCESO VERBAL DECLARATIVO.
NATURALEZA:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
DEMANDANTES:	ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS Y OTROS.
DEMANDADOS:	MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO. DR. NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ. SEGUROS BOLÍVAR S.A. NIT. 860002503-2.

RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES, varón mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Arauca, identificado como aparece al pie de mí firma, actuando conforme al Poder Amplio y Suficiente otorgado por los demandantes, anexo a la presente, acorde a mis facultades constitucionales y legales, accedo ante su digno despacho para presentar demanda mediante Proceso Verbal Declarativo de Responsabilidad Civil Extracontractual al tenor del art. 2341 y ss del C.C. art. 1127 del C.Co., arts. 82, 368 y ss del C.G.P., en consecuencia, procedo, así:

PRIMERO: NOMBRE DE LAS PARTES:

1. **PARTES DEMANDANTES:**

1.1. **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 68´249.564 expedida en Saravena – Departamento de Arauca, quien actúa en nombre propio en calidad de víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

1.2. **ALVARO PRIETO SANABRIA**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17´529.214 expedida en Saravena – Departamento de Arauca, quien actúa en nombre propio y en representación de sus hijos menores **ALVARO SNEIDER PRIETO AMÓRTEGUI** y **MARYI NICOLE PRIETO AMÓRTEGUI**, identificados con la Tarjeta de Identidad No. 1.117´132.507 y 1.117´133.065 expedida en Arauca, en calidad de esposo, padre de los hijos de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

1.3. **DAIRA SHARICK PRIETO AMÓRTEGUI**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Arauca – Departamento de Arauca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.007´974.400 expedida en Arauca, quien actúa en calidad de hija de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

1.4. **MAIRA NELLY BASTIDAS**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 68´240.001 expedida en Tame - Departamento de Arauca, quien actúa en nombre propio en calidad de madre de la víctima del hecho, daño y nexo causal entre sí.

Powered by CamScanner

1.5. **YERLY AMÓRTEGUI BASTIDAS**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91´046.489 expedida en San Vicente de Chucurí – Departamento de Santander, quien actúa en calidad de hermano de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

1.6. **JAVIER DARÍO AMÓRTEGUI BASTIDAS**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.193´048.952 expedida en Arauca, quien actúa en calidad de hermano de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

1.7. **DUMAR AMÓRTEGUI BASTIDAS**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17´595.595 expedida en Arauca, quien actúa en calidad de hermano de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2. **PARTES DEMANDADAS:**

2.1. **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116´791.672 expedida en Arauca, en calidad de conductor del vehículo y responsable de los perjuicios causados a la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí; y a todo su núcleo familiar.

2.2. Dr. **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**, Representante Legal de la Empresa **SEGUROS BOLÍVAR S.A.** Nit. 860002503 -2, en calidad de responsable solidario de los perjuicios causados a la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí; y a todo su núcleo familiar.

SEGUNDO: DIRECCIÓN DE LAS PARTES:

2.1. **PARTES DEMANDANTES:**

2.1.1. Reciben notificación en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca; y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Cel. 3204121195 y 3005689648. E - mail: rcaropresec@yahoo.com

2.2. **PARTES DEMANDADAS:**

2.2.1. **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, ubicado en la Casa No. 3 Barrio el Recreo del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca. Cel. 3212788564. Correo: polentinomiguel63@gmail.com

2.2.2. Dr. **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**, Representante Legal de la Empresa **SEGUROS BOLÍVAR S.A.**, quien puede ser ubicado en la Avenida el Dorado No. 68 – 31 Piso 4. Tel. 6013410077. Correo: servicioalcliente@segurosbolívar.com

TERCERO: NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL APODERADO PARTE DEMANDANTE:

3.1. **RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES,** varón, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17´130.478 expedida en Bogotá D.C., con T.P. No. 10.412 del C.S. de la J., recibo notificación en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 del Municipio de Arauca. Cel. 3005689648. E-mail: rcaropresec@yahoo.com

Powered by CamScanner

CUARTO: ACCIÓN:

4.1. **PROCESO:** VERBAL DECLARATIVO.

4.2. **NATURALEZA:** RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

QUINTO: PRETENSIONES:

5.1. Se condene, al señor **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116´791.672 expedida en Arauca, en calidad de responsable directo del hecho, daño y nexo causal entre sí; y solidariamente contra el Dr. **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**. Representante Legal de la Empresa **SEGUROS BOLÍVAR S.A.** Nit. 860002503 -2, en calidad de responsable solidario, el reconocimiento y pago de la Indemnización de Perjuicios Morales, Violación de Derechos Constitucionales, Materiales en la Modalidad de Lucro Cesante y Daño Emergente, acorde a los fundamentos de hecho y derecho que edifican esta acción, liquidados así:

5.1.1. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

5.1.2. **Por Concepto de Violación de Derechos Fundamentales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

5.1.3. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor del señor **ALVARO PRIETO SANABRIA**, en calidad de esposo de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

5.1.4. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de los menores **ALVARO SNEIDER PRIETO AMÓRTEGUI** y **MARYI NICOLE PRIETO AMÓRTEGUI**, para cada uno en calidad de hijos de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

5.1.5. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **DAIRA SHARICK PRIETO AMÓRTEGUI**, en calidad de hija de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

5.1.6. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **MAIRA NELLY BASTIDAS**, en calidad de madre de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

Powered by CamScanner

5.1.7. Por Concepto de Perjuicios Morales: Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de los señores **YERLY AMÓRTEGUI BASTIDAS, JAVIER DARÍO AMÓRTEGUI BASTIDAS y DUMAR AMÓRTEGUI BASTIDAS**, para cada uno en calidad de hermanos de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

5.2. Por Concepto de Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente y Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, estimados, así:

5.2.1. Por concepto de: Daño Emergente: La suma de: Novecientos Setenta y Cinco Mil Quinientos Setenta y Cinco Pesos Con Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($975.575,6.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

5.2.2. Por concepto de: Lucro Cesante Mensual: La suma de: Un Millón Ciento Treinta y Cinco Mil Seiscientos Cincuenta y Siete Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, **($1´135.657,5.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

5.2.3. Por concepto de: Lucro Cesante Consolidado: La suma de: Once Millones Seiscientos Cincuenta y Ocho Mil Cuatrocientos Sesenta y Ocho Pesos con Noventa y Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($11´758.468,96.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

5.2.4. Por concepto de: Lucro Cesante Futuro: La suma de: Doscientos Millones Cuarenta y Un Mil Setecientos Cuarenta y Nueve Pesos con Tres Centavos Moneda Legal Colombiana, **($200´041.749,3.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

SEXTO: PERJUICIOS CAUSADOS:

6.1. Se determinan, así:

A). Perjuicios Morales:

Se estiman, por la afectación de los derechos fundamentales a la Dignidad Humana, Vida Digna, Igualdad, Salud, Integridad Personal, Derecho al Trabajo, afectados por el Hecho, Daño y Nexo Causal entre sí, debido al suceso que, causó perjuicios a la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí; y a todo su núcleo familiar, resarcibles económicamente, conforme a los lineamientos jurisprudenciales.

Los perjuicios morales causados a las víctimas, se determinan acorde a las siguientes variables:

a) Salario devengado por la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, establecido para la fecha de ocurrencia del suceso, acorde al Salario Mínimo Legal Mensual Vigente en la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**.

b) Determinar la pérdida de la capacidad laboral que, presenta la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, establecida de carácter permanente con deformidad, estimada en: Cincuenta Por Ciento (50%).

Powered by CamScanner

c). Grado de parentesco de los convocantes, para asignarle el porcentaje del cien por ciento (100%); y/o, cincuenta por ciento (50%), del valor total del salario devengado, en consecuencia, se determina de acuerdo a la gravedad del hecho que, causó el daño y afectación de los derechos fundamentales de la víctima directa del hecho y de todo su núcleo familiar, por causas atribuibles a las partes demandadas que, son sujetos de resarcimiento económico al tenor de la Norma Constitucional y Legal, liquidados, así:

A favor del núcleo familiar de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre, sí:

VALOR: S.M.L.M.V. $ 908.526,00.	PARENTESCO	%	VALOR PERJUICIO
ARGENIS AMORTEGUI BASTIDAS.	VÍCTIMA	50	45'426.300.00.
ALVARO PRIETO SANABRIA.	ESPOSO.	50	45'426.300.00.
ALVARO SNEIDER PRIETO AMORTEGUI.	HIJO.	50	45'426.300.00.
MARYI NICOLE PRIETO AMORTEGUI.	HIJA.	50	45'426.300.00.
DAIRA SHARICK PRIETO AMORTEGUI.	HIJA.	50	45'426.300.00.
MAIRA NELLY BASTIDAS.	MADRE.	50	45'426.300.00.
YERLY AMORTEGUI BASTIDAS.	HERMANO.	25	22'713.150.00.
JAVIER DARÍO AMORTEGUI BASTIDAS.	HERMANO.	25	22'713.150.00.
DUMAR AMORTEGUI BASTIDAS.	HERMANO.	25	22'713.150.00.
TOTAL	TOTAL: 9 PERSONAS.	375%	$340'697.250,00.

Por Concepto de Perjuicios Morales: La suma de: Trescientos Cuarenta Millones Seiscientos Noventa y Siete Mil Doscientos Cincuenta Pesos Moneda Legal Colombiana, (**$340'697.250,00.**).

B). Por Violación de Derechos Constitucionales:

Causado por el Daño a la Vida en Relación, consistente en la afectación de bienes que, no tienen contenido económico, pero están igualmente protegidos por el ordenamiento jurídico, como clases de daños inmateriales que, conforme a la precitada jurisprudencia, consisten en: Los Perjuicios Morales, el Daño Fisiológico, el Daño a la Vida en Relación, la alteración a las condiciones de existencia, el Perjuicio Estético, Daño Psicológico y Violación a los derechos fundamentales.

Como acontece en este caso, donde el hecho causó un daño de carácter permanente con deformidad a la víctima directa, causando una pérdida de la capacidad laboral en más del cincuenta por ciento (50%), como se demostrará con el dictamen pericial que, se peticiona como prueba pericial ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez Norte de Santander.

Que, acorde al Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil, consagrado en la Sentencia No. SC2107-2018. Rad. No. 11001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

Ahora bien, para el caso de marras se observa que, la víctima del hecho, daño y nexo causal entre sí, está afectada en sus derechos fundamentales a la Dignidad Humana, Vida Digna, Igualdad, Salud, Derecho al Trabajo, desde el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021), dejando de percibir los recursos económicos para suplir sus necesidades básicas fundamentales y de su núcleo familiar.

Powered by CamScanner

Determinado, acorde a la vida en relación, hasta el término de su vida probable, que, según el **DANE**, se estima para la mujer en: Ochenta (80) Años, teniendo en cuenta que, el daño, causó perjuicios graves a la víctima directa; y a todo su núcleo familiar, por consiguiente, deben liquidarse conforme al grado de invalidez que presenta la víctima **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, determinado en el Cincuenta por Ciento (50%), que, multiplicados por el valor del Salario Mínimo Legal Vigente Mensual, establecido para la fecha de los hechos en la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**.

En consecuencia, debe reconocerse y pagarse por Violación de Derechos Constitucionales, la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45'426.300,00)**.

C). Perjuicios Materiales:

Éstos corresponden a la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante, Consolidado y Futuro, establecidos, así:

➢ **Daño Emergente:**

Se establece conforme al Salario Mínimo Legal Mensual Vigente para la fecha de los hechos, correspondiente a la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**, este valor, se indexará desde el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021), fecha de ocurrencia del hecho, daño y nexo causal entre sí, objeto del presente debate, acorde a las siguientes variables:

- Valor Índice Inicial: Agosto del Año 2.021, equivalente a =109,62.
- Valor Índice Final: Junio del Año 2.022, equivalente a = 117,71.

Al aplicar la fórmula según el valor histórico se multiplica por el índice final y luego se divide por el índice inicial, histórico liquidado, así:

DE= Salario Base de Liquidación X $\frac{\text{Índice Final}}{\text{Índice Inicial}}$

DE= 908.526,00 X $\frac{117.71.}{109,62.}$

DE= 908.526,00 X 1.073800401.

DE= $975.575,6.

Por Concepto de Daño Emergente: La suma de: Novecientos Setenta y Cinco Mil Quinientos Setenta y Cinco Pesos Con Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($975.575,6)**.

➢ **Lucro Cesante Mensual:**

Es determinado acorde a la vida probable y productiva de la víctima directa al momento del inicio de los perjuicios causados.

Powered by CamScanner

Adicionado, al cálculo del valor de los ingresos de la víctima estimados conforme al Salario Mínimo Legal Vigente Mensual, para la fecha del hecho, en la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**, más el veinticinco por ciento (25%), que corresponde aproximadamente a las prestaciones sociales a que, tienen derecho los trabajadores colombianos según la ley.

La liquidación, se determina acorde a los parámetros establecidos conforme al Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil, consagrado en la Sentencia No. SC2107-2018. Rad. No. 11001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018 H.M.P. Dr. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

• Aplicando la operación aritmética, tenemos que:

LCM = 908.526,00 x 25 = 227.131,5.

• Valor que, debe sumarse, así:

LCM = 908.526,00 + 227.131,5 = **$1´135.657.5.**

Por concepto de: Lucro Cesante Mensual, la suma de: Un Millón Ciento Treinta y Cinco Mil Seiscientos Cincuenta y Siete Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, (**$1´135.657,5.).**

➢ **Lucro Cesante Consolidado:**

Estimados desde el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021) hasta el día veinte (20) de junio del año dos mil veintidós (2.022), fecha aproximada para concertar el pago de la obligación, equivalente a un período indemnizable de diez (10) meses, doce (12) días.

Para el cálculo promedio del ingreso de la víctima que, equivale a la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**.

En consecuencia, se aplicará la siguiente fórmula:

VA = LCM x Sn.

Dónde:

VA= Es el valor actual del Lucro Cesante Consolidado incluidos los intereses del 6% anual.

LCM = Es el Lucro Cesante Mensual actualizado.

Sn = Corresponde al acumulado de la renta periódica de un peso que, se pagan a una tasa de interés; y por periodo.

Aplicando la siguiente fórmula matemática.

$$Sn = \frac{(1 + i)^n - 1.}{I}$$

Powered by CamScanner

Siendo:

I = La tasa de interés por período.

n = El número de meses a liquidar.

Reemplazando la fórmula, así:

LCM= $ 1'135.657,5.

$$Sn = \$\ 1'135.657,5 \times \frac{(1 + 0.005)^{10.12} - 1}{0.005}$$

$$Sn = \$1'135.657,5 \times \frac{0,051769432}{0.005}$$

Sn= $ 1'135.657,5 x 10.35388659 = $11'758.468,96.

Por concepto de Lucro Cesante Consolidado: la suma de: Once Millones Setecientos Cincuenta y Ocho Mil Cuatrocientos Sesenta y Ocho Pesos con Noventa y Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($11'758.468,96.).**

D). Lucro Cesante Futuro:

Para establecer este perjuicio, debemos determinar:

- Fecha de nacimiento de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, el día nueve (9) de junio del año mil novecientos setenta y ocho (1.978), acorde al Registro Civil de Nacimiento.
- Fecha del Accidente, ocurrió el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021).
- Edad de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, para la fecha de los hechos, tenía: Cuarenta y Tres (43) Años.
- Según el **DANE**, la vida probable de la Mujer en Colombia, se estima en: Ochenta (80) Años.
- Vida probable de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, se establece en: Treinta y Siete (37) Años.
- Que corresponde a: Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro (444) Meses.
- Menos, Diez (10) Meses, Doce (12) Días que, han transcurrido desde la fecha del Accidente.
- Resultan, Cuatrocientos Treinta y Tres Punto Ochenta y Ocho (433.88) Meses, esta variable debe aplicarse a la fórmula aritmética, así:

VA= LCM x Ra.

Dónde:

LCM = Es el Lucro Cesante Mensual.

Powered by CamScanner

VA = Es el valor del Lucro Cesante Futuro.

Ra = Es el descuento por pago anticipado.

De otro lado, la fórmula matemática para Ra, es:

$$Ra = \frac{(1+i)^n - 1}{i\,(1+i)^n}$$

Siendo:

I = Tasa de Interés por Periodo.

n = Número de Meses a Liquidar =

Reemplazando la Fórmula:

LCM = $1´135.657.5.

$$Ra = 1´135.657.5 \times \frac{(1 + 0.005)^{433.88} - 1.}{0.005 \times (1+0.005)^{433.88}.}$$

$$Ra = 1´135.657.5 \times \frac{7.705843883.}{0.005 \times 8.749373102.}$$

$$Ra = 1´135.657.5 \times \frac{7.705843883.}{0.043746865.}$$

Ra = 1´135.657.5 x 176,1461966.

Ra =$200´041.749,3.

Por concepto de: Lucro Cesante Futuro, la suma de: Doscientos Millones Cuarenta y Un Mil Setecientos Cuarenta y Nueve Pesos con Tres Centavos Moneda Legal Colombiana, **($200´041.749,3.).**

OCTAVO: FUNDAMENTOS DE HECHO:

8.1. Afirma la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, que, los hechos están consignados en la denuncia penal así: *"el día ocho de agosto del año dos mil veintiuno (2.021), cuando conducía una motocicleta por la Carrera 17 con Calle 23, siendo aproximadamente las once y diez minutos de la mañana, (11:10 a.m.), fue envestida por un Vehículo Automotor. Taxi Fijado como Vehículo No. 2. **CLASE:** AUTOMOVIL. **MARCA**: CHEVROLET. **PLACA:** SWV-383. **COLOR:** AMARILLO. **MODELO**: 2014. **CHASIS No.** 9GAJA6919EB016221. **MOTOR No.:** DPX000314. **SERVICIO**: PÚBLICO. Sin más datos, el automóvil era conducida por el señor **CARLOS MIGUEL POLENTINO CASTAÑO,** identificado con cédula ciudadanía No. 1.116´791.672 expedida en Arauca, nacida el día 02-11-1991 en el Municipio de Arauca, de: treinta (30), años.*

*Estado Civil Unión Libre, Estudios: Primaria. Ocupación: Conductor. Dirección de residencia Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, Barrio el Recreo Casa No. 3. Cel.: 3212786564. Sin más datos, el cual resultó ileso. Vehículo 1 **CLASE**: MOTOCICLETA **MARCA**: YAMAHA. **PLACA:** RWN-87E. **COLOR**: GRIS NEGRO. **MODELO**: 2019. **CHASIS No.** 9FKSEB61XK2027402. **MOTOR No.**: E3V3E027402.*

Powered by CamScanner

SERVICIO: PARTICULAR. Sin más datos. La motocicleta era conducida por la señora ***ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS****, identificada con cédula ciudadania No. 68.249.564 expedida en Saravena – Arauca.*

Fecha de nacimiento 09-06-1968 de 43 años de estado civil casada, Estudios: Primaria. Ocupación: ama de casa. Dirección de residencia Municipio de Arauca – Arauca en la Carrera 20 No. 27-133. Cel. 3204578272. Sin más datos, la cual resultó lesionada presentando fractura en tobillo izquierdo y pie izquierdo, la cual fue valorada y atendida en el ***HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA.***

Como hipótesis que se manejó que se en el lugar de los hechos se le asigna responsabilidad al conductor del taxi ya que transitaba por la Calle 23 sentido oriente - occidente omitiendo la señal vertical de pare y de la señal horizontal línea de pare colisionando con la motocicleta.

NOTA: *El vehiculo se encuentra en los patios oficiales de tránsito ya que la Policía Nacional, no cuenta con parqueaderos transitorios para tener estos vehículos en custodia, se encuentra a la espera de la orden de policía judicial para hacer el traslado al parqueadero autorizado de la fiscalía".*

8.2. Asevera que, producto del accidente de tránsito fue trasladada al Hospital San Vicente de Arauca. E.S.E., donde le prestaron los servicios médicos estableciendo varias patologías en su historial clínico anexos a la presente.

8.3. Declara que, los hechos fueron denunciados ante la Fiscalía General de la Nación, asignada a la Fiscal Tercera Local de Municipio de Arauca. Rad. No. 81-001-60-01137-2021-00611, quien ordenó su remisión a medicina legal previa valoración dictaminó lesiones personales de carácter permanente con deformidad, acorde al dictamen allegado a la presente.

8.4. Manifiesta que, debido al hecho y daño causado, perdió su capacidad laboral en más del cincuenta por ciento (50%), afectando sus derechos fundamentales a la dignidad humana, vida digna, salud, trabajo, mínimo vital, circunstancia fáctica demostrada conforme a las pruebas documentales allegadas a la presente.

NOVENO: FUNDAMENTOS DE DERECHO:

9.1. Accedemos a la administración de justicia, mediante la presente Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual, motivada conforme al derecho que, ostentan los demandantes de reclamar a Título de Indemnización los Perjuicios Morales y Materiales, en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, dada la naturaleza del hecho, en consecuencia, se accede a la administración de justicia, para obtener la protección inmediata de sus Derechos Constitucionales y Legales, arts. 1, 2, 4, 11, 13, 25, 29, 48, 53, 58, 85, 93, 228, 229 Superior, acorde al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P.

- ***"ARTÍCULO 2341. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL****: El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.*

- ***ARTÍCULO 2342. LEGITIMACIÓN PARA SOLICITAR LA INDEMNIZACIÓN****: Puede pedir esta indemnización no sólo el que es dueño o poseedor de la cosa sobre la cual ha recaído el daño o su heredero, sino el usufructuario, el habitador, o el usuario, si el daño irroga perjuicio a su derecho de usufructo, habitación o uso.*

  Puede también pedirla, en otros casos, el que tiene la cosa, con obligación de responder de ella; pero sólo en ausencia del dueño.

Powered by CamScanner

- ***ARTÍCULO 2343. PERSONAS OBLIGADAS A INDEMNIZAR:*** *Es obligado a la indemnización el que hizo el daño y sus herederos.*

  El que recibe provecho del dolo ajeno, sin haber tenido parte en él, solo es obligado hasta concurrencia de lo que valga el provecho que hubiere reportado.

- ***ARTÍCULO 2344. RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:*** *Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355 del C.C.*

  Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso".

DÉCIMO: PRUEBAS:

10.1. Para motivar la presente demanda, ténganse las siguientes:

➢ **DOCUMENTALES:**

- ✓ Formato Único de Noticia Criminal.
- ✓ Epicrisis de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS.**
- ✓ Dictamen de Medicina Legal efectuado a la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS.**
- ✓ Copia del Certificado de Cámara de Comercio de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS.**
- ✓ Copia del Certificado de Registro Único Tributario -RUT.
- ✓ Dictamen Psicológico proferido por la Dra. **TATIANA VANESSA.**

➢ **TESTIMONIALES:**

- Solicito a su señoría, se ordene recepcionar, los testimonios de las siguientes personas:

  ✓ **JEAN RAFAEL ESCOBAR MEDINA**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.125´758.178 expedida en Arauca, quien puede ser ubicado en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Correo: jeanrafaelescobarmedina@hotmail.com

  ✓ **DAVID HUMBERTO OLIVERA HERNÁNDEZ**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.007´416.207 expedida en Arauca, ubicado en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Correo: davidhumbertooliverahernández@yahoo.co.

  ✓ **YORDANO CÓRDOBA VALDERRAMA**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116´786.842 expedida en Arauca, ubicado en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Cel. Correo: yordano.c@yahoo.com

Powered by CamScanner

➢ **PERICIAL:**

✓ Se ordene, a la Junta Regional de Calificación de Norte de Santander, para que determine la pérdida de capacidad laboral de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 68'249.564 expedida en Saravena – Departamento de Arauca.

- **Estas Pruebas Documentales, Testimoniales y Periciales, son:**

- **CONDUCENTES:** Porque, estos testigos, están acreditados acorde a la Ley, no tienen impedimentos, conoce los hechos objeto del presente debate.

- **PERTINENTES:** Dada la relación directa con los medios de conocimiento, debido a que, conoce las circunstancias de tiempo, modo y lugar acontecidas, como testigo de cargo.

- **PROCEDENTES: Y/O ÚTILES:** Con este testigo ilustraré a su excelencia, sobre las circunstancias acontecidas.

DÉCIMO PRIMERO: PROCEDIMIENTO Y CUANTÍA:

➢ Acorde a la Norma General Procesal, corresponde el trámite del Proceso Verbal estipulado en el Título I, Capítulo I del C.G.P., art. 368 y ss.

- La Naturaleza del Proceso.
- Domicilio de las Partes.
- Se estima acorde a la mayor pretensión establecida por concepto de: Lucro Cesante Futuro, en la suma de: Doscientos Millones Cuarenta y Un Mil Setecientos Cuarenta y Nueve Pesos con Tres Centavos Moneda Legal Colombiana, **($200'041.749,3.).**

DÉCIMO SEGUNDO: JURAMENTO:

➢ Mis poderdantes, bajo la gravedad del Juramento, declaran que por primera vez Acceden a la Administración de Justicia a través de la presente demanda, para obtener la protección inmediata de sus derechos fundamentales.

➢ Igualmente declaramos que, las pretensiones elevadas en la demanda, se estiman acorde a la pérdida de la capacidad laboral de las víctimas directas del suceso, fundamentadas conforme al Salario Mínimo Legal Mensual Vigente, y Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil. No. SC2107-2018 Rad. No. 11001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2018. H.M.P. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA**.

DÉCIMO TERCERO: ANEXOS:

➢ Los documentos descritos en el capítulo de pruebas.
➢ Mandato poder conferido para actuar.
➢ Copia de la solicitud de conciliación para el traslado a los demandados.
➢ Certificado de la Conciliación Extrajudicial declarada fallida.

DÉCIMO CUARTO: NOTIFICACIONES:

➢ Al señor **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, ubicado en la Casa No. 3 Barrio el Recreo del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca. Cel. 3212788564. Correo: polentinomiguel63@gmail.com

Powered by CamScanner

- Al Dr. **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**, Representante Legal de la Empresa **SEGUROS BOLÍVAR S.A.**, quien puede ser ubicado en la Avenida el Dorado No. 68 – 31 Piso 4. Tel. 6013410077. Correo: servicioalcliente@segurosbolivar.com

- A mis mandantes en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Cel. 3204121195 y 3005689648. E - mail: rcaropresec@yahoo.com.

- Al suscrito, en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 del Municipio de Arauca. Cel. 3005689648. E-mail: rcaropresec@yahoo.com

De su señoría, atentamente,

RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES
C.C. No.17´130.478 expedida en Bogotá D.C.
T.P. No. 10.412 del C.S. de la J.
ABOGADO.

Powered by CamScanner

228

Arauca, enero 27 del año 2.022.

Doctor
JAIME POVEDA ORTIGOZA
JUEZ ÚNICO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA.
La Ciudad.

REF.:	PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE MAYOR CUANTÍA.
NATURALEZA:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
DEMANDANTES:	ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS Y OTROS.
DEMANDADOS:	MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO. COMPAÑÍA SEGUROS BOLÍVAR S.A. NIT. 860002503-2. R./L. DR. NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ.
ASUNTO:	SUBSANACIÓN DEMANDA.

RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES, varón mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Arauca, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando conforme al Poder Amplio y Suficiente otorgado por los demandantes, anexo a la presente, acorde a mis facultades constitucionales y legales, accedo ante su excelencia, en cumplimiento al auto proferido el día dieciocho (18) de enero del año dos mil veintitrés (2.023), notificado por estado No. 03 del día veinte (20) del mismo mes y año, en consecuencia, procedo al tenor del art. 90 - Numeral 7° Inciso 2° del C.G.P., invocando la protección del derecho de acceso a la administración de justicia en observancia al debido proceso, igualdad en prelación al derecho sustancial e imperio de la ley, en los siguientes términos:

PRIMERO: ACCIÓN: PROCESO VERBAL DECLARATIVO.

1.1. NATURALEZA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

SEGUNDO: NOMBRE DE LAS PARTES:

2.1. PARTES DEMANDANTES:

2.1.1. **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 68˙249.564 expedida en Saravena – Departamento de Arauca, quien actúa en nombre propio en calidad de víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre, sí.

2.1.2. **ALVARO PRIETO SANABRIA**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17˙529.214 expedida en Saravena – Departamento de Arauca, quien actúa en nombre propio y en representación de sus hijos menores **ALVARO SNEIDER PRIETO AMÓRTEGUI** y **MARYI NICOLE PRIETO AMÓRTEGUI**, identificados con la Tarjeta de Identidad No. 1.117˙132.507 y 1.117˙133.065 expedida en Arauca, en calidad de esposo, padre de los hijos de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

Powered by CamScanner

2.1.3. **DAIRA SHARICK PRIETO AMÓRTEGUI**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Arauca – Departamento de Arauca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.007'974.400 expedida en Arauca, quien actúa en calidad de hija de la victima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.4. **MARÍA NELLY BASTIDAS**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 68'240.001 expedida en Tame - Departamento de Arauca, quien actúa en nombre propio en calidad de madre de la víctima del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.5. **YERLY AMÓRTEGUI BASTIDAS**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91'046.489 expedida en San Vicente de Chucurí – Departamento de Santander, quien actúa en calidad de hermano de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.6. **JAVIER DARÍO AMÓRTEGUI BASTIDAS**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.193'048.952 expedida en Arauca, quien actúa en calidad de hermano de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.7. **DUMAR AMÓRTEGUI BASTIDAS**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17'595.595 expedida en Arauca, quien actúa en calidad de hermano de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.2. **PARTES DEMANDADAS:**

2.2.1. **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116'791.672 expedida en Arauca, en calidad de conductor del vehículo y responsable de los perjuicios causados a la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre si; y a todo su núcleo familiar.

2.2.2. **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A. Nit. 860002503 -2**. Representada Legalmente por el Dr. **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**, en calidad de responsable solidario de los perjuicios causados a la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí; y a todo su núcleo familiar.

TERCERO: DIRECCIÓN DE LAS PARTES:

3.1. **PARTES DEMANDANTES:**

3.1.1. Reciben notificación en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca; y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Cel. 3204121195 y 3005689648. E - mail: rcaropresec@yahoo.com

3.2. **PARTES DEMANDADAS:**

3.2.1. **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, ubicado en la Casa No. 3 Barrio el Recreo del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca. Cel. 3212788564. Correo:polentinomiguel63@gmail.com, esta dirección, fue suministrada en la diligencia de conciliación extraprocesal.

Powered by CamScanner

3.2.2. **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.** Representada Legalmente por el Dr **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**, quien puede ser ubicado en la Avenida el Dorado No. 68 – 31 Piso 4. Tel. 6013410077. Correo:servicioalcliente@segurosbolivar.com, dirección, obtenida mediante el Certificado de Cámara de Comercio de esta Empresa, y confirmada en la diligencia de conciliación extraprocesal.

CUARTO: NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL APODERADO PARTE DEMANDANTE:

4.1. **RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 17´130.478 expedida en Bogotá D.C., con T.P. No. 10.412 del C.S. de la J., recibo notificación en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 del Municipio de Arauca. Cel. 3005689648. E-mail: rcaropresec@yahoo.com

QUINTO: ACCIÓN:

5.1. **PROCESO:** VERBAL DECLARATIVO.

5.2. **NATURALEZA:** RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

SEXTO: PRETENSIONES:

6.1. Se condene, al señor **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca - Departamento de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116´791.672 expedida en Arauca, en calidad de responsable directo del hecho, daño y nexo causal entre sí; y solidariamente contra de la Empresa **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.** Nit. 860002503 -2, Representada Legalmente por el Dr. **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**, en calidad de responsable solidario, el reconocimiento y pago de la Indemnización de Perjuicios Morales, Violación de Derechos Constitucionales, Materiales en la Modalidad de Lucro Cesante y Daño Emergente, acorde a los fundamentos de hecho y derecho que edifican esta acción, liquidados así:

6.1.1. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, victima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

6.1.2. **Por Concepto de Violación de Derechos Fundamentales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, victima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

6.1.3. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor del señor **ALVARO PRIETO SANABRIA**, en calidad de esposo de la victima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

6.1.4. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de los menores **ALVARO SNEIDER PRIETO AMÓRTEGUI** y **MARYI NICOLE PRIETO AMÓRTEGUI**, para cada uno en calidad de hijos de la victima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

Powered by CamScanner

6.1.5. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **DAIRA SHARICK PRIETO AMÓRTEGUI**, en calidad de hija de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

6.1.6. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de la señora **MARÍA NELLY BASTIDAS**, en calidad de madre de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

6.1.7. **Por Concepto de Perjuicios Morales:** Estimados en la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00.)**, a favor de los señores **YERLY AMÓRTEGUI BASTIDAS, JAVIER DARÍO AMÓRTEGUI BASTIDAS** y **DUMAR AMÓRTEGUI BASTIDAS**, para cada uno en calidad de hermanos de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a los argumentos expuestos en esta causa.

6.2. Por Concepto de Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente y Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, estimados, así:

6.2.1. **Por concepto de: Daño Emergente:** La suma de: Novecientos Setenta y Cinco Mil Quinientos Setenta y Cinco Pesos Con Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($975.575,6.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

6.2.2. **Por concepto de: Lucro Cesante Mensual:** La suma de: Un Millón Ciento Treinta y Cinco Mil Seiscientos Cincuenta y Siete Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, **($1´135.657,5.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

6.2.3. **Por concepto de: Lucro Cesante Consolidado:** La suma de: Once Millones Setecientos Cincuenta y Ocho Mil Cuatrocientos Sesenta y Ocho Pesos con Noventa y Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($11´758.468,96.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

6.2.4. **Por concepto de: Lucro Cesante Futuro:** La suma de: Doscientos Millones Cuarenta y Un Mil Setecientos Cuarenta y Nueve Pesos con Tres Centavos Moneda Legal Colombiana, **($200´041.749,3.)**, para la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los argumentos expuestos.

SÉPTIMO: PERJUICIOS CAUSADOS:

7.1. Se determinan, así:

A). **Perjuicios Morales:**

Se estiman, por la afectación de los derechos fundamentales a la Dignidad Humana, Vida Digna, Igualdad, Salud, Integridad Personal, Derecho al Trabajo, afectados por el Hecho, Daño y Nexo Causal entre sí, debido al suceso que, causó perjuicios a la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí; y a todo su núcleo familiar, resarcibles económicamente, conforme a los lineamientos jurisprudenciales.

Powered by CamScanner

Los perjuicios morales causados a las víctimas, se determinan acorde a las siguientes variables:

a) Salario devengado por la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, establecido para la fecha de ocurrencia del suceso, acorde al Salario Mínimo Legal Mensual Vigente en la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**.

b) Determinar la pérdida de la capacidad laboral que, presenta la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, establecida de carácter permanente con deformidad, estimada en: Cincuenta Por Ciento (50%).

c). Grado de parentesco de los convocantes, para asignarle el porcentaje del cien por ciento (100%); y/o, cincuenta por ciento (50%), del valor total del salario devengado, en consecuencia, se determina de acuerdo a la gravedad del hecho que, causó el daño y afectación de los derechos fundamentales de la víctima directa del hecho y de todo su núcleo familiar, por causas atribuibles a las partes demandadas que, son sujetos de resarcimiento económico al tenor de la Norma Constitucional y Legal, liquidados, así:

A favor del núcleo familiar de la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre, sí:

VALOR: S.M.L.M.V. $ 908.526,00.	PARENTESCO	%	VALOR PERJUICIO
ARGENIS AMORTEGUI BASTIDAS.	VICTIMA	50	45'426.300,00.
ALVARO PRIETO SANABRIA.	ESPOSO	50	45'426.300,00.
ALVARO SNEIDER PRIETO AMORTEGUI.	HIJO.	50	45'426.300,00.
MARYI NICOLE PRIETO AMORTEGUI.	HIJA.	50	45'426.300,00.
DAIRA SHARICK PRIETO AMORTEGUI.	HIJA.	50	45'426.300,00.
MARÍA NELLY BASTIDAS.	MADRE.	50	45'426.300,00.
YERLY AMORTEGUI BASTIDAS.	HERMANO.	25	22'713.150,00.
JAVIER DARÍO AMORTEGUI BASTIDAS.	HERMANO.	25	22'713.150,00.
DUMAR AMORTEGUI BASTIDAS.	HERMANO.	25	22'713.150,00.
TOTAL	TOTAL: 9 PERSONAS.	375%	$340'697.250,00.

Por Concepto de Perjuicios Morales: La suma de: Trescientos Cuarenta Millones Seiscientos Noventa y Siete Mil Doscientos Cincuenta Pesos Moneda Legal Colombiana, **($340'697.250,00.)**.

B). Por Violación de Derechos Constitucionales:

Causado por el Daño a la Vida en Relación, consistente en la afectación de bienes que, no tienen contenido económico, pero están igualmente protegidos por el ordenamiento jurídico, como clases de daños inmateriales que, conforme a la precitada jurisprudencia, consisten en: Los Perjuicios Morales, el Daño Fisiológico, el Daño a la Vida en Relación, la alteración a las condiciones de existencia, el Perjuicio Estético, Daño Psicológico y Violación a los derechos fundamentales.

Como acontece en este caso, donde el hecho causó un daño de carácter permanente con deformidad a la víctima directa, causando una pérdida de la capacidad laboral en más del cincuenta por ciento (50%), como se demostrará con el dictamen pericial que, se peticiona como prueba pericial ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez Norte de Santander.

Powered by CamScanner

Que, acorde al Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil, consagrado en la Sentencia No. SC2107-2018. Rad. No. 11001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

Ahora bien, para el caso de marras se observa que, la víctima del hecho, daño y nexo causal entre sí, está afectada en sus derechos fundamentales a la Dignidad Humana, Vida Digna, Igualdad, Salud, Derecho al Trabajo, desde el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021), dejando de percibir los recursos económicos para suplir sus necesidades básicas fundamentales y de su núcleo familiar.

Determinado, acorde a la vida en relación, hasta el término de su vida probable, que, según el **DANE**, se estima para la mujer en: Ochenta (80) Años, teniendo en cuenta que, el daño, causó perjuicios graves a la víctima directa; y a todo su núcleo familiar, por consiguiente, deben liquidarse conforme al grado de invalidez que presenta la víctima **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, determinado en el Cincuenta por Ciento (50%), que, multiplicados por el valor del Salario Mínimo Legal Vigente Mensual, establecido para la fecha de los hechos en la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**.

En consecuencia, debe reconocerse y pagarse por Violación de Derechos Constitucionales, la suma de: Cuarenta y Cinco Millones Cuatrocientos Veintiséis Mil Trescientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($45´426.300,00)**.

C). Perjuicios Materiales:

Éstos corresponden a la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante, Consolidado y Futuro, establecidos, así:

➢ **Daño Emergente:**

Se establece conforme al Salario Mínimo Legal Mensual Vigente para la fecha de los hechos, correspondiente a la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**, este valor, se indexará desde el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021), fecha de ocurrencia del hecho, daño y nexo causal entre sí, objeto del presente debate, acorde a las siguientes variables:

- Valor Índice Inicial: Agosto del Año 2.021, equivalente a =109,62.
- Valor Índice Final: Junio del Año 2.022, equivalente a = 117,71.

Al aplicar la fórmula según el valor histórico se multiplica por el índice final y luego se divide por el índice inicial, histórico liquidado, así:

DE= Salario Base de Liquidación X $\frac{\text{Índice Final}}{\text{Índice Inicial}}$

DE= 908.526,00 X $\frac{117,71.}{109,62.}$

DE= 908.526,00 X 1.073800401.

DE= $975.575,6.

Powered by CamScanner

Por Concepto de Daño Emergente: La suma de: Novecientos Setenta y Cinco Mil Quinientos Setenta y Cinco Pesos Con Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($975.575,6).**

➢ **Lucro Cesante Mensual:**

Es determinado acorde a la vida probable y productiva de la víctima directa al momento del inicio de los perjuicios causados.

Adicionado, al cálculo del valor de los ingresos de la víctima estimados conforme al Salario Mínimo Legal Vigente Mensual, para la fecha del hecho, en la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**, más el veinticinco por ciento (25%), que corresponde aproximadamente a las prestaciones sociales a que, tienen derecho los trabajadores colombianos según la ley.

La liquidación, se determina acorde a los parámetros establecidos conforme al Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil, consagrado en la Sentencia No. SC2107-2018. Rad. No. 11001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018 H.M.P. Dr. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

• Aplicando la operación aritmética, tenemos que:

LCM = 908.526,00 x 25 = 227.131,5.

• Valor que, debe sumarse, así:

LCM = 908.526,00 + 227.131,5 = **$1´135.657.5.**

Por concepto de: Lucro Cesante Mensual, la suma de: Un Millón Ciento Treinta y Cinco Mil Seiscientos Cincuenta y Siete Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, **($1´135.657,5.).**

➢ **Lucro Cesante Consolidado:**

Estimados desde el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021) hasta el día veinte (20) de junio del año dos mil veintidós (2.022), fecha aproximada para concertar el pago de la obligación, equivalente a un período indemnizable de diez (10) meses, doce (12) días.

Para el cálculo promedio del ingreso de la víctima que, equivale a la suma de: Novecientos Ocho Mil Quinientos Veintiséis Pesos Moneda Legal Colombiana, **($908.526,00.)**.

En consecuencia, se aplicará la siguiente fórmula:

VA = **LCM** x Sn.

Dónde:

VA= Es el valor actual del Lucro Cesante Consolidado incluidos los intereses del 6% anual.

LCM = Es el Lucro Cesante Mensual actualizado.

Sn = Corresponde al acumulado de la renta periódica de un peso que, se pagan a una tasa de interés; y por período.

Powered by CamScanner

Aplicando la siguiente fórmula matemática.

$$Sn = \frac{(1 + i)^n - 1.}{i}$$

Siendo:

i = La tasa de interés por periodo.

n = El número de meses a liquidar.

Reemplazando la fórmula, así:

LCM= $ 1´135.657,5.

$$Sn = \$\ 1´135.657,5 \times \frac{(1 + 0.005)^{10.12} - 1.}{0.005}$$

$$Sn = \$1´135.657,5 \times \frac{0.051769432.}{0.005.}$$

Sn= $ 1´135.657,5 x 10.35388659 = **$11´758.468,96.**

Por concepto de Lucro Cesante Consolidado: la suma de: Once Millones Setecientos Cincuenta y Ocho Mil Cuatrocientos Sesenta y Ocho Pesos con Noventa y Seis Centavos Moneda Legal Colombiana, **($11´758.468,96.).**

D). Lucro Cesante Futuro:

Para establecer este perjuicio, debemos determinar:

- Fecha de nacimiento de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, el día nueve (9) de junio del año mil novecientos setenta y ocho (1.978), acorde al Registro Civil de Nacimiento.
- Fecha del Accidente, ocurrió el día ocho (8) de agosto del año dos mil veintiuno (2.021).
- Edad de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, para la fecha de los hechos, tenía: Cuarenta y Tres (43) Años.
- Según el **DANE**, la vida probable de la Mujer en Colombia, se estima en: Ochenta (80) Años.
- Vida probable de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, se establece en: Treinta y Siete (37) Años.
- Que corresponde a: Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro (444) Meses.
- Menos, Diez (10) Meses, Doce (12) Días que, han transcurrido desde la fecha del Accidente.
- Resultan, Cuatrocientos Treinta y Tres Punto Ochenta y Ocho (433.88) Meses, esta variable debe aplicarse a la fórmula aritmética, así:

Powered by CamScanner

VA= I CM x Ra

Dónde:

LCM = Es el Lucro Cesante Mensual.

VA = Es el valor del Lucro Cesante Futuro.

Ra = Es el descuento por pago anticipado.

De otro lado, la fórmula matemática para Ra, es:

$$Ra = \frac{(1+i)^n - 1}{i\,(1+i)^n}$$

Siendo:

I = Tasa de Interés por Período.

n = Número de Meses a Liquidar =

Reemplazando la Fórmula:

LCM = $1˙135.657.5.

$$Ra = 1˙135.657.5 \times \frac{(1 + 0.005)^{433.88} - 1.}{0.005 \times (1+0.005)^{433.88}}$$

$$Ra = 1˙135.657.5 \times \frac{7.705843883.}{0.005 \times 8.749373102.}$$

$$Ra = 1˙135.657.5 \times \frac{7.705843883.}{0.043746865.}$$

Ra = 1˙135.657.5 x 176,1461966.

Ra =$200˙041.749,3.

Por concepto de: Lucro Cesante Futuro, la suma de: Doscientos Millones Cuarenta y Un Mil Setecientos Cuarenta y Nueve Pesos con Tres Centavos Moneda Legal Colombiana, **($200˙041.749,3.).**

OCTAVO: FUNDAMENTOS DE HECHO:

8.1. Afirma la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, que, los hechos están consignados en la denuncia penal así:

*"El día ocho de agosto del año dos mil veintiuno (2.021), cuando conducía una motocicleta por la Carrera 17 con Calle 23, siendo aproximadamente las once y diez minutos de la mañana, (11:10 a.m.), fue envestida por un Vehículo Automotor. Taxi Fijado como Vehículo No. 2. **CLASE:** AUTOMOVIL. **MARCA**: CHEVROLET. **PLACA:** SWV-383. **COLOR:** AMARILLO. **MODELO**: 2014. **CHASIS No.** 9GAJA6919EB016221. **MOTOR No.:** DPX000314. **SERVICIO**: PÚBLICO.*

*Sin más datos, el automóvil era conducida por el señor **CARLOS MIGUEL POLENTINO CASTAÑO,** identificado con cédula ciudadanía No. 1.116˙791.672 expedida en Arauca, nacida el día 02-11-1991 en el Municipio de Arauca, de: treinta (30), años.*

Powered by CamScanner

Estado Civil Unión Libre, Estudios: Primaria. Ocupación: Conductor. Dirección de residencia Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, Barrio el Recreo Casa No. 3. Cel.: 3212788564. Sin más datos, el cual resultó ileso. Vehículo 1 ***CLASE:*** *MOTOCICLETA* ***MARCA:*** *YAMAHA.* ***PLACA:*** *RWN-87E.* ***COLOR:*** *GRIS NEGRO.* ***MODELO:*** *2019.* ***CHASIS No.*** *9FKSEB61XK2027402.* ***MOTOR No.:*** *E3V3E027402.*

SERVICIO: *PARTICULAR. Sin más datos. La motocicleta era conducida por la señora* ***ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS****, identificada con cédula ciudadanía No. 68 249 564 expedida en Saravena – Arauca.*

Fecha de nacimiento 09-06-1968 de 43 años de estado civil casada, Estudios: Primaria. Ocupación: ama de casa. Dirección de residencia Municipio de Arauca – Arauca en la Carrera 20 No. 27-133. Cel. 3204578272. Sin más datos, la cual resultó lesionada presentando fractura en tobillo izquierdo y pie izquierdo, la cual fue valorada y atendida en el ***HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA.***

Como hipótesis que se manejó que se en el lugar de los hechos se le asigna responsabilidad al conductor del taxi ya que transitaba por la Calle 23 sentido oriente - occidente omitiendo la señal vertical de pare y de la señal horizontal línea de pare colisionando con la motocicleta.

NOTA: *El vehículo se encuentra en los patios oficiales de tránsito ya que la Policía Nacional, no cuenta con parqueaderos transitorios para tener estos vehículos en custodia, se encuentra a la espera de la orden de policía judicial para hacer el traslado al parqueadero autorizado de la fiscalía".*

8.2. Asevera que, producto del accidente de tránsito fue trasladada al Hospital San Vicente de Arauca. E.S.E., donde le prestaron los servicios médicos estableciendo varias patologías en su historial clínico anexos a la presente.

8.3. Declara que, los hechos fueron denunciados ante la Fiscalía General de la Nación, asignada a la Fiscal Tercera Local de Municipio de Arauca. Rad. No. 81-001-60-01137-2021-00611, quien ordenó su remisión a medicina legal previa valoración dictaminó lesiones personales de carácter permanente con deformidad, acorde al dictamen allegado a la presente.

8.4. Manifiesta que, debido al hecho y daño causado, perdió su capacidad laboral en más del cincuenta por ciento (50%), afectando sus derechos fundamentales a la dignidad humana, vida digna, salud, trabajo, mínimo vital, circunstancia fáctica demostrada conforme a las pruebas documentales allegadas a la presente.

NOVENO: FUNDAMENTOS DE DERECHO:

9.1. Accedemos a la administración de justicia, mediante la presente Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual, motivada conforme al derecho que, ostentan los demandantes de reclamar a Título de Indemnización los Perjuicios Morales y Materiales, en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, dada la naturaleza del hecho, en consecuencia, se accede a la administración de justicia, para obtener la protección inmediata de sus Derechos Constitucionales y Legales, arts. 1, 2, 4, 11, 13, 25, 29, 48, 53, 58, 85, 93, 228, 229 Superior, acorde al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P.

- ***"ARTÍCULO 2341. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL:*** *El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.*

- ***ARTÍCULO 2342. LEGITIMACIÓN PARA SOLICITAR LA INDEMNIZACIÓN:*** *Puede pedir esta indemnización no sólo el que es dueño o poseedor de la cosa sobre la cual ha recaído el daño o su heredero, sino el usufructuario, el habitador, o el usuario, si el daño irroga perjuicio a su derecho de usufructo, habitación o uso.*

  Puede también pedirla, en otros casos, el que tiene la cosa, con obligación de responder de ella; pero sólo en ausencia del dueño.

Powered by CamScanner

- ***ARTÍCULO 2343. PERSONAS OBLIGADAS A INDEMNIZAR*** *Es obligado a la indemnización el que hizo el daño y sus herederos*

  El que recibe provecho del dolo ajeno, sin haber tenido parte en él, solo es obligado hasta concurrencia de lo que valga el provecho que hubiere reportado

- ***ARTÍCULO 2344. RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:*** *Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355 del C. C.*

  Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del procedente inicio".

DÉCIMO: PRUEBAS:

10.1. Para motivar la presente demanda, ténganse las siguientes:

➢ **DOCUMENTALES:**

- ✓ Copia del Registro Civil de Nacimiento y cédula de ciudadanía de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**.
- ✓ Copia del Registro Civil de Nacimiento y cédula de ciudadanía del señor **ALVARO PRIETO SANABRIA**.
- ✓ Copia del Registro Civil de Nacimiento y cédula de ciudadanía de los menores **ALVARO SNEIDER PRIETO AMÓRTEGUI** y **MARYI NICOLE PRIETO AMÓRTEGUI**.
- ✓ Copia del Registro Civil de Nacimiento y cédula de ciudadanía de la señora **DAIRA SHARICK PRIETO AMÓRTEGUI.**
- ✓ Copia de la cédula de ciudadanía de la señora **MARÍA NELLY BASTIDAS**.
- ✓ Copia del registro civil de nacimiento y cédula de ciudadanía del señor **YERLY AMÓRTEGUI BASTIDAS**.
- ✓ Copia del registro civil de nacimiento y cédula de ciudadanía del señor **JAVIER DARÍO AMÓRTEGUI BASTIDAS**.
- ✓ Copia del registro civil de nacimiento y cédula de ciudadanía del señor **DUMAR AMÓRTEGUI BASTIDAS.**
- ✓ Formato Único de Noticia Criminal.
- ✓ Epicrisis de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS.**
- ✓ Dictamen de Medicina Legal efectuado a la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS.**
- ✓ Copia del Certificado de Cámara de Comercio de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS.**
- ✓ Copia del Certificado de Registro Único Tributario -RUT.
- ✓ Dictamen Psicológico proferido por la Dra. **TATIANA VANESSA**.
- ✓ Copia del Certificado de Cámara de Comercio de la **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.**
- ✓ Copia Certificado de Cámara de Comercio de la Empresa **SCOLL MOTOS ARAUCA.**
- ✓ Copia del traslado de la demanda y subsanación a la parte demandada.

➢ **TESTIMONIALES:**

- Solicito a su señoría, se ordene recepcionar, los testimonios de las siguientes personas:

  - ✓ **JEAN RAFAEL ESCOBAR MEDINA**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.125'758.178 expedida en Arauca, quien puede ser ubicado en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Correo: jeanrafaelescobarmedina@hotmail.com

Powered by CamScanner

- ✓ **DAVID HUMBERTO OLIVERA HERNÁNDEZ**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.007´416.207 expedida en Arauca, ubicado en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Correo: davidhumbertooliverahernández@yahoo.co.

- ✓ **YORDANO CÓRDOBA VALDERRAMA**, varón, mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Arauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116´786.842 expedida en Arauca, ubicado en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Cel. Correo: yordano.c@yahoo.com

➢ **PERICIAL:**

✓ Se ordene, a la Junta Regional de Calificación de Norte de Santander, para que determine la pérdida de capacidad laboral de la señora **ARGENIS AMÓRTEGUI BASTIDAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 68´249.564 expedida en Saravena – Departamento de Arauca.

•Estas Pruebas Documentales, Testimoniales y Periciales, son:

•**CONDUCENTES:** Porque, estos testigos, están acreditados acorde a la Ley, no tienen impedimentos, conoce los hechos objeto del presente debate.

•**PERTINENTES:** Dada la relación directa con los medios de conocimiento, debido a que, conoce las circunstancias de tiempo, modo y lugar acontecidas, como testigo de cargo.

•**PROCEDENTES: Y/O ÚTILES:** Con este testigo ilustraré a su excelencia, sobre las circunstancias acontecidas.

DÉCIMO PRIMERO: PROCEDIMIENTO Y CUANTÍA:

➢ Acorde a la Norma General Procesal, corresponde el trámite del Proceso Verbal estipulado en el Título I, Capítulo I del C.G.P., art. 368 y ss.

- La Naturaleza del Proceso.
- Domicilio de las Partes.
- Se estima acorde a la mayor pretensión establecida por concepto de: Lucro Cesante Futuro, en la suma de: Doscientos Millones Cuarenta y Un Mil Setecientos Cuarenta y Nueve Pesos con Tres Centavos Moneda Legal Colombiana, **($200´041.749,3.)**, para determinar la competencia funcional al tenor del art. 25 Inciso 3º , 5º, y ss del C.G.P

Al tenor del art. 206 del C.G.P., declaramos bajo la gravedad del juramento que, el valor de las pretensiones elevadas en la presente demanda, se determinan acorde al daño causado, conforme al Salario Mínimo Legal Mensual Vigente, para la fecha de los hechos, aplicando la fórmula aritmética establecida en el precedente jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

Powered by CamScanner

DÉCIMO SEGUNDO: JURAMENTO:

- Mis poderdantes, bajo la gravedad del Juramento, declaran que por primera vez Acceden a la Administración de Justicia a través de la presente demanda, para obtener la protección inmediata de sus derechos fundamentales.

- Igualmente declaramos que, las pretensiones elevadas en la demanda, se estiman acorde a la pérdida de la capacidad laboral de las víctimas directas del suceso, fundamentadas conforme al Salario Mínimo Legal Mensual Vigente, y Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil. No. SC2107-2018 Rad. No. 11001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2018. H.M.P. **LUIS ARMANDO TOLOSA VILLABONA**.

- De otra parte, declaramos bajo la gravedad del juramento que, las direcciones de los demandados, fueron obtenidas en la denuncia penal, conciliación y certificado de cámara de comercio, como se consignó anteriormente en esta causa.

DÉCIMO TERCERO: ANEXOS:

- Los documentos descritos en el capítulo de pruebas.
- Mandato poder conferido para actuar.
- Copia de la solicitud de conciliación para el traslado a los demandados.
- Certificado de la Conciliación Extrajudicial declarada fallida.

DÉCIMO CUARTO: NOTIFICACIONES:

- Al señor **MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO**, ubicado en la Casa No. 3 Barrio el Recreo del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca. Cel. 3212788564. Correo: polentinomiguel63@gmail.com

- **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.** Representada Legalmente por el Dr. **NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**, quien puede ser ubicado en la Avenida el Dorado No. 68 – 31 Piso 4. Tel.6013410077. Correo: servicioalcliente@segurosbolivar .com

- A mis mandantes en la Carrera 22 No. 23 – 36 Barrio Siete (7) de Agosto del Municipio de Arauca – Departamento de Arauca, y/o en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 de esta ciudad. Cel. 3204121195 y 3005689648. E - mail: rcaropresec@yahoo.com.

- Al suscrito, en la Carrera 21 No. 12A – 54 Oficina 101 del Municipio de Arauca. Cel. 3005689648. E-mail: rcaropresec@yahoo.com

Del caso debo precisar que:

a). La naturaleza de esta acción es: Responsabilidad Civil Extracontractual de Mayor Cuantía determinada por el hecho, daño y nexo causal entre sí.

b). Los poderes, fueron remitidos mediante correo electrónico de los demandantes al suscrito.

c). Se anexan las pruebas solicitadas como se describe en el respectivo capítulo.

d). Superamos el requisito, establecido, en el art. 206 del C.G.P.

e). Copia del traslado de la demanda a los demandantes.

f). Copia de la certificación de recibo de los poderes a través de mi correo electrónico.

Powered by CamScanner

Desde esta óptica jurídica, ruego a su excelencia, impartir prelación al derecho sustancial en observancia al debido proceso, igualdad, acceso a la administración de justicia e imperio de la ley, arts. 13, 29, 85, 93, 228, 229 y 230 Superior.

En síntesis, acorde a lo anterior, quedan superados los puntos consignados, en el auto proferido objeto del presente debate, en consecuencia, está subsanada la demanda en referencia.

De su señoría, atentamente,

RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES
C.C. No.17´130.478 expedida en Bogotá D.C.
T.P. No. 10.412 del C.S. de la J.
ABOGADO.

Powered by CamScanner

Poderes autenticados Argenis Amortegui

De: Argenis Amortegui (argenisamortegui06@gmail.com)

Para: rtcarroresec@yahoo.com

Fecha: viernes, 27 de enero de 2023, 03:34 p. m. GMT-5

Buenas tardes, adjunto documento

Argenis poderes autenticados.pdf
2.3MB

243

Remoción Subsanacion Demanda

De: Rafael Caroprese (rcaropresec@yahoo.com)

Para: servicioalcliente@segurosbolivar.com; polentinomiguel63@gmail.com; j1ccarau@cendoj.ramajudicial.gov.co

Fecha: viernes, 27 de enero de 2023, 04:55 p. m. GMT-5

SUBSANACIÓN DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PROCESO DON ALVARO DR. RAFAEL CAROPRESE.pdf
680 kB

Powered by CamScanner

244.

Archivar ahora

Busca mensajes, documentos, fotos o pers

Remoción Subsanacion Demanda

Rafael Campuzo

Para:

vie, 21 de ene a las 5:01 p. m.

Responder, Responder a todos o Reenviar

envió correo

275

Busca mensajes, documentos, fotos o pers Avanzado

Remoción Subsanacion Demanda

Yahoo/Enviados

Rafael Carapaz <rcarapaz@yahoo.com>
Para: servicioalcliente@segurosbolivar.com, polettinorrigue403@gmail.com, jtcarau@cendoj.ramajudicial.gov.co

vie, 27 de ene a las 5:12 p. m.

Argenis Amortegui.pdf

Argenis Amortegui.pdf

Responder, Responder a todos o Reenviar

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO

JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA.

Arauca – Arauca, VEINTE (20) de febrero de dos mil veintitrés (2023)

Proceso: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Radicado: 2022-00301-00.
Demandantes: ARGENIS AMORTEGUI BASTIDAS Y OTROS.
Demandados: MIGUEL ANGEL POLENTINO CASTAÑO Y OTROS.

Visto el informe secretarial que antecede, el Despacho dispone:

PRIMERO: ADMITIR la demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, formulada por ARGENIS AMORTEGUI BASTIDAS, identificada con CC. 68´249.564, actuando en nombre propio en calidad de víctima directa del hecho; ALVARO PRIETO SANABRIA, identificado con C.C. 17´529.214, quien actúa en nombre propio y en representación de sus hijos menores ALVARO SNEIDER PRIETO AMÓRTEGUI, identificado con Tarjeta de Identidad No. 1.117´132.507 y MARYI NICOLE PRIETO AMÓRTEGUI, identificada con Tarjeta de Identidad Nº 1.117´133.065, en calidad de compañero permanente de la víctima y padre de los hijos de la víctima directa del hecho; DAIRA SHARICK PRIETO AMÓRTEGUI, identificada con C.C. 1.007´974.400, quien actúa en calidad de hija de la víctima directa del hecho; MARÍA NELLY BASTIDAS, identificada con C.C. 68´240.001, quien actúa en calidad de madre de la víctima; YERLY AMÓRTEGUI BASTIDAS, identificado con C.C. 91´046.489, quien actúa en calidad de hermano de la víctima; JAVIER DARÍO AMÓRTEGUI BASTIDAS, identificado con C.C. 1.193´048.952, quien actúa en calidad de hermano de la víctima; y DUMAR AMÓRTEGUI BASTIDAS, identificado con C.C. 17´595.595, quien actúa en calidad de hermano de la víctima, en contra de MIGUEL ÁNGEL POLENTINO CASTAÑO, identificado con CC. 1.116´791.672 y COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A., identificada con NIT. 860002503-2., Representada Legalmente por NICOLÁS GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ.

SEGUNDO: TRAMITAR el presente proceso bajo los ritos del proceso VERBAL DE MAYOR CUANTIA, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 368 del C.G.P.

TERCERO: CORRER traslado a la parte demandada por el término de 20 días, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 369 del C.G.P.

CUARTO: CORRER traslado a la parte demandada del juramento estimatorio[1], para los fines pertinentes[2].

---

[1] *Fl. 64 a 74 Cdno ppal.*
[2] *art 206 del C.G.P.*

Powered by CamScanner

QUINTO: NOTIFICAR el presente proveído a los demandados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 8 de la LEY 2213 de 2022[3], enviando la providencia, junto con copia de la demanda y anexos al demandado a la dirección electrónica suministrada por la parte actora, allegando al despacho los documentos y pruebas que lo acrediten del acuse de recibido o se pueda por otro medio constatar el acceso del destinatario al mensaje mediante una aplicación o un perito contratado para tal fin. En caso de tener algún inconveniente con este tipo de notificación a la parte demandada, podrá la parte actora notificar en los términos de los artículos 291 y 292 del C.G.P.

SEXTO: TENER y RECONOCER a RAFAEL CARMELO CAROPRESE COLMENARES, identificado con la CC. 17´130.478 y TP. 10.412 del CSJ, como apoderado judicial de la parte demandante, para efectos y términos del poder conferido.

SEPTIMO: REQUERIR a la secretaria del despacho KELLY AYARITH RINCON JAIMES que en primer lugar debe cumplir con los términos de los procesos[4] y los expuestos al subir los memoriales al despacho en los términos del artículo 109 del CGP[5] en su manual de funciones máxime de reiterarlo so pena que se le pueda iniciar un incidente de imposición de multa por no obedecer lo impartido por el titular y las demás acciones a que hubiere lugar. Las partes si lo desean pueden presentar el memorial respectivo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

---

[3] *Notificaciones personales. Las notificaciones que deban hacerse personalmente también podrán efectuarse con el envío de la providencia respectiva como mensaje de datos a la dirección electrónica o sitio que suministre el interesado en que se realice la notificación, sin necesidad del envío de previa citación o aviso físico o virtual. Los anexos que deban entregarse para un traslado se enviarán por el mismo medio.*
El interesado afirmará bajo la gravedad del juramento, que se entenderá prestado con la petición, que la dirección electrónica o sitio suministrado corresponde al utilizado por la persona a notificar, informará la forma como la obtuvo y allegará las evidencias correspondientes, particularmente las comunicaciones remitidas a la persona por notificar.
La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos días hábiles siguientes al envío del mensaje y los términos empezarán a correr a partir del día siguiente al de la notificación.
Para los fines de esta norma se podrán implementar o utilizar sistemas de confirmación del recibo de los correos electrónicos o mensajes de datos.
Cuando exista discrepancia sobre la forma en que se practicó la notificación, la parte que se considere afectada deberá manifestar bajo la gravedad del juramento, al solicitar la declaratoria de nulidad de lo actuado, que no se enteró de la providencia, además de cumplir con lo dispuesto en los artículos 132 a 138 del Código General del Proceso.
[4] 11. Efectuar el control de términos de todos los procesos, elaborando las constancias de ejecutoria, de términos y de notificaciones incluyendo lo del artículo 121 del CGP de pérdida de competencia. Las anotaciones incluyen el memorial entra a mi despacho. Situación que deben quedar no solo en físico sino el sistema digital del juzgado.

[5] Ingresar inmediatamente al despacho del juez los expedientes y demás asuntos en los que deba dictarse providencia, con el correspondiente informe secretarial bien redactado para crear antesala a la sustanciación, así como las demás peticiones que tengan como destinatario a los jueces, sin que sea necesaria petición de parte. Cuando un memorial no sea necesario subirlo al despacho deberá anotarlo también en el sistema de web del juzgado como en el proceso.

Powered by CamScanner

JAIME POVEDA ORTIGOZA
JUEZ
A.I. N° 64.

Revisó: K.A.B.S.
Proyectó: C.D.C.P.

Firmado Por:
Jaime Poveda Ortigoza
Juez
Juzgado De Circuito
Civil 001
Arauca - Arauca

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12.

Código de verificación: **830dc67cd6541366b3ec9f2e9d4f6d1966a289ef3b2fb050375cb89f57b409bdb**
Documento generado en 20/02/2023 03:22:34 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

Powered by CamScanner

Doctor:
ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.: PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE.

VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de madre del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre si, acorde a mis facultades constitucionales y legales, Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, conforme al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA**: La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51'960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."** Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019'063.113, entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la Indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de: Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados, quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde a la ley, al tenor del art. 74 y 77 del C.G. P.

El presente Poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, acorde al Decreto 806 de 2.020, en concordancia, con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, en consecuencia, declaro que, recibo notificación al Correo: Electrónico del Registro Nacional de Abogados es: gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

Viviana Rodríguez C

VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ
C.C. No. 40'330.916 expedida en Villavicencio
Dirección:
Cel:
Correo:

Acepto:

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68'287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
Dirección: Manzana G Casa No 1
Urbanización Villa María Arauca-Arauca
Cel: 316 7349820
Correo: gloriadary@hotmail.com

Arauca, noviembre 15 de 2.022.

Powered by CamScanner

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

NOTARÍA 2

Autenticación Biométrica
Decreto-Ley 019 de 2012

En el despacho del Notario se presentó

RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA



Identificado con C.C. 40330016

y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Villavicencio, 2022-11-17 16:54:13

FIRMA DECLARANTE

Verifique estos datos ingresando a www.notariaenlinea.com

Documento: Otro

ABELARDO BERNAL JIMENEZ
NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

NOTARIA 2 NOTARIO ABELARDO BERNAL JIMENEZ

P3

Powered by CamScanner

Arauca, noviembre 17 de 2.022.

Doctor
ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.: PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE.

YOLVER OBREGÓN FUENTES, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de Padre del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a mis facultades constitucionales y legales, Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, conforme al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA**: La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51´960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."** Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019´063.113, entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la Indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de: Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados, quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde a la ley, al tenor del art. 74 y 77 del C.G. P.

El presente Poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, acorde al Decreto 806 de 2.020, en concordancia, con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, en consecuencia, declaro que, recibo notificación al Correo: Electrónico del Registro Nacional de Abogados es: gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

Yolver Obregon Fuentes

YOLVER OBREGÓN FUENTES
C.C. No. 1.014´195.353 expedida en Bogotá D.C.
Dirección: Cll 18 # 15c -24 B/ REMANSO
Cel: 314-4474847
Correo: YobregonFuentes@gmail.com

Acepto:

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
Dirección: Manzana G Casa No 1
Urbanización Villa María Arauca-Arauca
Cel: 316 7349820
Correo: gloriadary@hotmail.com

Notaría Única de Arauca

PODER ESPECIAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante el Notario Único del Círculo de Arauca, compareció:

OBREGON FUENTES YOLVER

Identificado con **C.C. 1014195353**

Y manifestó que el contenido de este documento es cierto y que la firma que aparece en el es suya. En constancia firma. Autorizo el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento



7676-p1139007

Arauca., 2022-11-17 15:01:54

PODER

X

FIRMA

MYRIAM TERESA JIMENEZ MENDEZ
NOTARIA ÚNICA (E) DEL CIRCULO DE ARAUCA
RESOLUCION Nº 13580 DEL 09/11/2022

Doctor
ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.: PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE.

ANA OFELIA CRUZ AMAYA, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de abuela materna del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a mis facultades constitucionales y legales, Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, conforme al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA**: La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51'960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."** Nit. 860070374-9. Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019'063.113, entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la Indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de: Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados, quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde al art. 74 y 77 del C.G. P.

El presente poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, en armonía con el Decreto 806 de 2.020, en concordancia con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, por consiguiente, declaro que, recibo notificación al Correo: Electrónico establecido en el Registro Nacional de Abogados es:gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

Ana Ofelia Cruz A.

ANA OFELIA CRUZ AMAYA
C.C. No. 20'441.413 expedida en Cáqueza.
Dirección: Carrera 37 # 18-54 Sur.
Cel: 3134230454
Correo: anaofeliacruz@gmail.com

Acepto:

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C.No. 68'287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
Dir.: Manzana G Casa No 1
Urbanización Villa María Arauca-Arauca
Cel: 316 7349820
Correo: gloriadary@hotmail.com

Arauca, noviembre 15 de 2.022.

Powered by CamScanner

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

NOTARÍA 2

Autenticación Biométrica
Decreto-Ley 019 de 2012
En el despacho del Notario se presentó

CRUZ AMAYA ANA OFELIA



Identificado con C.C. 26441413
y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Villavicencio, 2022-11-17 16:55:23

FIRMA DECLARANTE

Verifique los datos ingresando a www.notaria2tinea.com
Documento: 0nbn

ABELARDO BERNAL JIMENEZ
NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

NOTARIO 2
ABELARDO BERNAL JIMENEZ

Powered by CamScanner

REF PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE

CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Cucuta Departamento de Norte de Santander, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y en representación de mis hijos menores de edad, **DANNA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN y VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN**, identificados con la Tarjeta de Identidad No 1.031'646.702 y 1.031'652.280 expedidas en Bogotá D.C., en calidad de tía paterna y primos paternos del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)** victima directa del hecho, daño y nexo causal entre si, acorde a mis facultades constitucionales y legales. Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, art 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA** La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ** persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51'960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A"** Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019'063.113, entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la Indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados, quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde a la ley, al tenor del art. 74 y 77 del C.G.P.

El presente Poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, acorde al Decreto 806 de 2.020, en concordancia, con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, en consecuencia, declaro que, recibo notificación al Correo: Electrónico del Registro Nacional de Abogados es gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

Carmen Edith Obregón Fuentes

CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES
C.C. No. 37'878.621 expedida en Sabana de Torres.
Dirección: Calle 9 #0-46 Trigal Cúcuta
Cel: 311 496 9467
Correo: edithobregon@gmail.com
Acepto: Carmen Edith Obregón Fuentes

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68'287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
Dirección: Manzana G Casa No 1
Urbanización Villa Maria Arauca-Arauca
Cel: 316 7349820.
Correo: gloriadary@hotmail.com

Identificado con C.C. 37878621



y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales, al ser verificada su identidad cotejando sus huellas dactilares y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil

Cúcuta, 2022-12-05 09:35:14

Carmen Edith Obregón Fuentes

FIRMA DECLARANTE

Verifique estos datos ingresando a www.notariaenlinea.com Documento fc3es

CLARA IVY GONZÁLEZ MARROQUÍN
NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CIRCULO DE CUCUTA

Arauca, noviembre 15 de 2.022.

Doctor
ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.: PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE.

GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES; mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de tío paterno del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, victima directa del hecho, daño y nexo causal entre si, acorde a mis facultades constitucionales y legales, Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, conforme al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA:** La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51'960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."** Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019'063.113, entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de: Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde a la ley, al tenor del art. 74 y 77 del C.G. P.

El presente Poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, acorde al Decreto 806 de 2.020, en concordancia, con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, en consecuencia, declaro que, recibo notificación al Correo: Electrónico del Registro Nacional de Abogados es: gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES
C.C. No. 1.121'939.989 expedida en Villavicencio
Dirección: _____
Cel: _____
Correo: _____

Acepto:

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

LA NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA



Que este documento **dirigido a JUEZ**

Fue **presentado por** OBREGON FUENTES GERSON CRISTOBAL

Quien se identificó con: [illegible]

Y **manifestó** que reconoce expresamente su contenido y que la firma que en él aparece es la suya. En constancia firma nuevamente y estampa la huella. Y autorizó verificar su identidad cotejando sus huellas dactilares y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil

Villavicencio 2022-11-18 14:07:51

Firma

Cod: f33vs

ANA DE JESUS MONTES CALDERON
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

Arauca, noviembre 15 de 2.022.

Doctor
ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.: PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE.

INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Cali - Departamento del Valle, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y en representación de mi hijo menor **JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN**, identificado con el Registro Civil de Nacimiento Serial 1.109.937.464, en calidad de tía paterna y primo paterno del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre si, acorde a mis facultades constitucionales y legales, Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, conforme al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA**: La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51'960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."** Nit. 860070374-9. Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019'063.113, entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la Indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de: Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados, quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde a la ley, al tenor del art. 74 y 77 del C.G. P.

El presente Poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, acorde al Decreto 806 de 2.020, en concordancia, con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, en consecuencia, declaro que, recibo notificación al Correo: Electrónico del Registro Nacional de Abogados es: gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

Ingrid Tatiana Obregón Fuentes

INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES
C.C No. 1.101'203.666 expedida en Sabana de Torres.
Dirección: Cali 122 # 28C - 74 Piso 3.
Cel: 3193187900
Correo: Tatiana0004fuentes@gmail.c

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

14483665

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el seis (6) de diciembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Veinte (20) del Círculo de Cali, compareció: INGRID TATIANA OBREGON FUENTES, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1101203656 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Ingrid Tatiana Obregón

y1lkvyd1wvmd
06/12/2022 - 14:43:55



- - - - - Firma autógrafa - - - - -

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE signado por el compareciente.

ALEJANDRO DIAZ CHACON

Notario Veinte (20) del Círculo de Cali, Departamento de Valle

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: y1lkvyd1wvmd

Señores
JUECES CIVILES DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.: PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE.

ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y representación de mis hijos menores de edad, **KAROL MARIANA RODRÍGUEZ GUEVARA**, y **DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA**, identificados con Tarjeta de identidad No. 1.122´933.229 y 1.122.923.771 expedida en Villavicencio, en calidad de tío materno y primos maternos del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre si, acorde a mis facultades constitucionales y legales, Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, conforme al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA**: La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51´960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."** Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019´063.113,
entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la Indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de: Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados, quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde a la ley, al tenor del art. 74 y 77 del C.G. P.

El presente Poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, acorde al Decreto 806 de 2.020, en concordancia, con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, en consecuencia, declaro que, recibo notificación al Correo: Electrónico del Registro Nacional de Abogados es: gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

Roger Rodriguez

ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ
C.C. No. 86´077.466 expedida en Villavicencio
Dirección: Vastrera - Meta, finca las Delicias.
Cel: 3204315799
Correo: rl-leonardo5@hotmail.com

Acepto:

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
Dir.: Manzana G Casa No 1
Urbanización Villa María Arauca-Arauca
Cel: 316 7349820
Correo: gloriadary@hotmail.com

Powered by CamScanner

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

NOTARÍA 2

Autenticación Biométrica
Decreto-Ley 019 de 2012

En el despacho del Notario se presentó

RODRIGUEZ CRUZ ROGER LEONARDO



Identificado con **C.C. 86077466**

y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas dactilares y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Villavicencio, 2022-11-17 16:54:55

Roger Rodriguez

FIRMA DECLARANTE

Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
Documento: (2nb)

ABELARDO BERNAL JIMENEZ
NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

NOTARIA 2
NOTARIO
ABELARDO BERNAL JIMENEZ

Powered by CamScanner

Arauca, noviembre 15 de 2.022.

Doctor
ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.: PODER AMPLIO, ESPECIAL Y SUFICIENTE

EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Manizales – Departamento de Caldas, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de tío materno del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, acorde a mis facultades constitucionales y legales, Otorgo Poder Amplio, Especial y Suficiente a la Abogada, **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada como aparece al pie de su firma, para que, inicie y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA**, conforme al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P. **CONTRA**: La Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, persona natural, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.960.245, en calidad de responsable directa del suceso y en forma subsidiaria a la **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."** Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.019'363.113, entidad del Orden Nacional, para obtener el reconocimiento y pago de la Indemnización de los Perjuicios Morales, Vida en Relación, Perjuicios por Violación a Derechos Constitucionales, Perjuicios Materiales en la Modalidad de: Daño Emergante, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados por el suceso que, originó la muerte del niño, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, por causas atribuibles a los demandados, quienes son responsables de los Perjuicios de Carácter Permanente causados a todo nuestro núcleo familiar; y en general asuma la defensa de mis derechos fundamentales conforme a la norma constitucional y legal.

Mi apoderada está facultada para representarme en la audiencia conciliatoria, acorde al art. 372 y ss del C.G.P., presentar fórmulas para conciliar, recibir el producto de la conciliación, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar, presentar pruebas, los recursos ordinarios y extraordinarios, incidentes de nulidad y demás acciones, acorde a la ley, al tenor del art. 74 y 77 del C.G. P.

El presente Poder, se otorga conforme a la gravedad del juramento y principio de buena fe, art. 83 Superior, acorde al Decreto 806 de 2.020, en concordancia, con la Sentencia C- 420 de 2.020 y Ley 2213 de 2.022, art. 8, en consecuencia, declaro que, recibo notificación al Correo Electrónico del Registro Nacional de Abogados es: gloriadary@hotmail.com

Agradezco a su señoría, reconocer personería jurídica en los términos y para los efectos del presente poder a mi apoderada.

De su excelencia, atentamente,

EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ
C.C. No. 86'067.808 expedida en Villavicencio – Meta.
Dirección: CALLE 52 B # 39 48
Cel: 3504626522
Correo: perneyhernandez1980@gmail.com

Acepto:

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68'287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
Dir.: Manzana G Casa No 1
Urbanización Villa María Arauca-Arauca
Cel: 316 7349820
Correo: gloriadary@hotmail.com

Powered by CamScanner

NOTARÍA CUARTA DE MANIZALES

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO

PODER ESPECIAL Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

f3b8o



Al despacho de la NOTARÍA CUARTA DE MANIZALES compareció

HERNANDEZ CRUZ EDWARD FERNEY Quien se identifico con C.C. 86067808

A quién personalmente identifique como aparece al pie de su firma y dijo, que reconoce como cierto el contenido de este documento y que la firma puesta en él es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Manizales, 2022-11-18 16:09:21

X

FIRMA DEL COMPARECIENTE

EDUARDO ALBERTO CIFUENTES RAMIREZ
NOTARIO CUARTO DEL CÍRCULO DE MANIZALES

Powered by CamScanner

RV: SUBSANACION DEMANDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RAD. No 500013153002 2022 00308 00

Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Mar 24/01/2023 4:43 PM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Meta - Villavicencio <ccto02vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: ibel ninon hernandez hernandez <ninon002@hotmail.com>;centrodecontacto@confianza.com.co <centrodecontacto@confianza.com.co>;cmartinezc@confianza.com.co <cmartinezc@confianza.com.co>;sparra@confianza.com.co <sparra@confianza.com.co>

6 archivos adjuntos (16 MB)

DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 9-12-2022.pdf; PODERES 9-12-2022.pdf; TRAZABILIDAD SOLICTUD DE POLIZA.pdf; CERTIFICCION DE ENVIO DE DEMANDA A LA PARTE DEMANDADA.pdf; SUBSANACIÓN DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 23-01-2023.pdf; ANEXO SUBSANACION (OFICIOS FISCALIA 18 Y ASEGURADORA).pdf;

REMITE.

PILAR ESCAMILLA
c.c. No 68.294.645
Tefl. 3144340540
Asistente de la Dra. Gloria D. Mojica

ANEXOS DEMANDA.pdf Copia de certificados de existencia y representación.pdf

Arauca, enero 23 del año 2.023.

Doctor
NÉSTOR ANDRÉS VILLAMARÍN DÍAZ.
JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL DEL CIRCUITO
DE VILLAVICENCIO – META.
La Ciudad.

REF.:	PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE MAYOR CUANTÍA.
NATURALEZA:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. ART. 2341 y SS DEL C.C. ART. 1127 DEL C.Co. ART. 82 y SS, ART. 368 Y SS DEL C.G.P.
RAD. No.	5000-13-153-002-2022-00308-00.
DEMANDANTES:	VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ Y OTROS.
DEMANDADOS:	DRA. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ. COMPAÑÍA ASEGURADORA DE CONFIANZAS S.A. SEGUROS CONFIANZA S.A. NIT. 860070374-9. REPRESENTADA LEGALMENTE POR EL DR. CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO.
APODERADA:	GLORIA DARY MOJICA RIAÑO.
ASUNTO:	SUBSANACIÓN DEMANDA.

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, reconocida en la presente causa, accedo ante su excelencia, dando cumplimiento al auto proferido el día dieciséis (16) de enero del hogaño, en consecuencia, procedo a subsanar la demanda en referencia, al tenor del art. 90 Numeral 7º Inciso 2º, acorde a los siguientes términos:

PRIMERO: ACCIÓN: PROCESO VERBAL DECLARATIVO.

1.1. NATURALEZA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

SEGUNDO: NOMBRE DE LAS PARTES:

2.1. DEMANDANTES:

2.1.1. **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, ambos mayores de edad, vecinos y residentes en la ciudad de Villavicencio – Departamento del Meta, compañeros permanentes, con sociedad patrimonial vigente, identificados con la cédula de ciudadanía No. 40´330.916 y 1.014´195.353 expedida en Villavicencio y Bogotá D.C., quienes actúan en calidad de padres del menor **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.2. **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio – Departamento del Meta, identificada con cédula de ciudadanía No. 20´441.413 expedida en Cáqueza, quien actúa en nombre propio en calidad de abuela materna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.3. **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio – Departamento del Meta, identificada con cédula de ciudadanía No. 37´878.621 expedida en Sabana de Torres, quien actúa en nombre propio y representación de sus hijas menores de edad, **DANNA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN** y **VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN**, identificadas con la Tarjeta de Identidad No. 1.031´646.702 y 1.031´652.280 expedidas en Bogotá D.C., quienes actúan en calidad de tía y primas paternas del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.4. **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, varón, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121´939.989 expedida en Villavicencio, quien actúa en calidad de tío paterno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.5. **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, mujer, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.101´203.666 expedida en Sabana de Torres, quien actúa en nombre propio y en representación de su hijo menor de edad, **JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN**, acorde al Registro Civil de Nacimiento Serial No. 1.109´937.464, en calidad de tía paterna y primo del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.6. **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, varón, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio Departamento del Meta, identificado con cédula de ciudadanía No. 86´077.466 expedida en Villavicencio, quien actúa en nombre propio y en representación de sus hijos menores de edad, **KAROL MARIANA RODRÍGUEZ GUEVARA** y **DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA**, identificados con la Tarjeta de Identidad No. 1.122´933.229 y 1.122´923.771 expedidas en Villavicencio, en calidad de tío materno y primos del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento **NUIP.** 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.1.7. **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, varón, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, identificado con cédula de ciudadanía No. 86´067.808 expedida en Villavicencio, quien actúa en calidad de tío materno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, identificado con el registro civil de nacimiento NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

2.2. **DEMANDADOS:**

2.2.1. Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, identificado con la cédula de cidadania No. 51´960.245, en calidad de Ginecóloga, responsable del hecho, daño y nexo causal entre si, que, originó la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**.

2.2.2. **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. SEGUROS CONFIANZA S.A**. Nit. 860070374-9. Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, como solidario responsable del hecho, daño y nexo causal entre si, que, origino el suceso objeto del presente debate.

TERCERO: DOMICILIO DE LAS PARTES:

3.1. DEMANDANTES:

3.1.1. **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, recibe notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com.

3.1.2. **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 18 No 15c-24 Barrio el remanso, del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta, Correo Electrónico: yobregonfuentes@gmail.com.

3.1.3. **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, reciben notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: anaofeliacruz@gmail.com

3.1.4. **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en la carrera 37 No 18-54 Sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com.

3.1.5. **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en carrera 37 No 18-54 Sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico:varc0517@hotmail.com.

3.1.6. **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en la carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com

3.1.7. **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, reciben notificación, en la Finca Las Delicias Municipio de Restrepo – Departamento del Meta. Correo Electrónico: rl-leonardo5@hotmail.com.

3.1.8. **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, reciben notificación en la calle 52B No 34-48 Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: ferneyhernandez1980@gmail.com

3.2. DEMANDADOS:

3.2.1. Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, ubicada en la Calle 37 No. 41 – 80 Barrio Barzal Alto de Villavicencio. Cel. 311 2082154. Correo: ninon002@hotmail.com datos de notificacion aportado por los demandantes.

3.2.2. Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9. Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO,** Correo: cmartinezc@confianza.com.co, y sparra@ y confianza.com.co. Datos de notificación aportados por la Apoderada de la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.** Dirección: calle 18 No 11 – 37 piso 7 Bogotá, tel.:(091)6444690 - 7457777, centrodecontacto@confianza.com.co datos obtenidos del certificado de existencia y representación legal.

CUARTO: NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA APODERADA PARTE DEMANDANTE:

4.1. **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO**, mujer, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 68´287.102 expedida en Arauca, con T.P. No. 154.111 del C.S. de la J., domicilio principal en la Manzana G. Casa No. 1 Urbanización Villa María del Municipio de Arauca. Cel. 3167349820. Correo: gloriadary@hotmail.com.

QUINTO: PRETENSIONES:

5.1. Se condene, a los demandados, Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, en calidad de Ginecóloga, como responsable directa del hecho, daño y nexo causal entre si, causados a los demandantes y, solidariamente a la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, y/o, quien haga sus veces, al pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, por la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho narrados en esta demanda, perjuicios liquidados, así:

5.1.1. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos pesos Moneda Legal Colombiana, **($78´124.200,00.)**, para cada uno de los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, en calidad de padres del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.2. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para la señora **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, en calidad de abuela materna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.3. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para la señora **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, en calidad de tía paterna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.4. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para cada uno de los niños, **DANNA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN** y **VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN**, en calidad de primos paternos del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.5. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el señor **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, en calidad de tío paterno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.6. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para la señora **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, en calidad de tía paterna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.7. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el niño **JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN**, en calidad de primo paterno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.),** víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.8. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el señor **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, en calidad de tío materno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.9. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para los menores de edad, **KAROL MARIANA** y **DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA**, en calidad de primos maternos del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.),** víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.1.10. Por Concepto de: **Perjuicios Morales:** Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, **($39´062.100,00.)**, para el señor **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, en calidad de tío materno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.2. Por Concepto de: **Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales Vida en Relación: Derecho a la Dignidad Humana, Vida, Igualdad:** La suma de: Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($78´124.200,00.)**, para cada uno de los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, padres del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda.

5.3. Por Concepto de: **Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual**, **Lucro Cesante Consolidado y Futuro**, para cada uno de los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, padres del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente demanda, liquidados así:

5.3.1. Por concepto de: **Daño Emergente:** La suma de: Novecientos Cuarenta y Cuatro Mil Seiscientos Seis Pesos con Dos Centavos Moneda Legal Colombiana, (**$944.606,2.)**.

5.3.2. Por concepto de: **Lucro Cesante Mensual:** La suma de: Novecientos Setenta y Seis Mil Quinientos Cincuenta y Dos pesos Con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, **($976.552,5.).**

5.3.3. Por concepto de: **Lucro Cesante Consolidado:** La suma de: Cincuenta y Un Millones Setecientos Setenta y Nueve Mil Seiscientos Treinta y Tres Pesos con Veintiocho Centavos Moneda Legal Colombiana, **($51´779.633,28.).**

5.3.4. Por concepto de**: Lucro Cesante Futuro:** La suma de: Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, **($192´421.051,5.).**

SEXTO: FUNDAMENTOS DE HECHOS:

6.1. Afirman, los señores **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, que, en virtud de su unión marital de hecho procrearon y concibieron a su primogénito **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, quien, falleció por causa de una Asfixia Respiratoria en el Nacimiento, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018).

6.2. Después de permanecer por un (1) día en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatos de la **CLÍNICA ESIMED LLANOS**, ubicada en la Calle 18A Sur No. 38 - 03 en la Ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, adscrita a la **E.P.S. MEDIMAS**.

6.3. Aseveran que, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, previo conocimiento de su embarazo, inició los controles prenatales y exámenes ordenados por los especialistas a través de su **E.P.S. MEDIMAS**, y controles particulares con el Médico Ginecobstetra Dr. **BERNAL**, en la Clínica **SANAR.**

6.4. Confirman que, el día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), siendo las cinco (5) horas, se levantaron con la ilusión de conocer, abrazar y besar a su hijo, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, porque la madre contaba con cuarenta (40) semanas de gestación; y estaba programada para el trabajo de parto, de acuerdo a la orden médica proferida por la Dra. **IBEL NINÓN HENÁNDEZ HERNÁNDEZ**, Ginecóloga, dirigiéndose a la Clínica **ESIMED LLANOS**, ubicada en la Calle 18A Sur 38 - 03 del Municipio de Villavicencio - Departamento del Meta. **E.P.S. MEDIMAS**, para cumplir la cita, fijada a las siete de la mañana (7:00 a.m.).

6.5. Cuentan que, llegaron a la Clínica **ESIMED LLANOS**, adscrita a la Empresa **ESTUDIOS E INVERSIONES MÉDICAS S.A.**, a las siete y diez de la mañana (7:10 a.m.), e ingresaron a la sala de maternidad en donde recepcionaron a la señora, **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, quien afirma que, le colocaron una bata desechable, y la dejaron en compañía de tres (3) maternas, mientras su madre y esposo quedaron en la sala de espera, acto seguido procedieron a realizarle tacto y monitoreo fetal, indicándole que, el bebé se encontraba en perfectas condiciones, y presentaba, **MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS**, circunstancia, consignada en el historial clínico así:

> **"***Todo hasta esa hora se encontraba normal y no existía ningún indicio que supusiera lo contrario, y para esto se relaciona tal y como lo consigna la Nota de Evolución de Historia Clínica, de fecha atención: 06/09/2018 hora atención: 07:10 am, ámbito de realización: urgencias fecha, número ingreso: 54673052, citada para inducción del parto, paciente con embarazo de 39,3 semanas quien consulta porque es citada para inducción del trabajo de parto G1PO paciente consiente alerta con SV TA 110/70 FC 85 (Frecuencia Cardiaca) FR 19 t 37 Mucosa Oral Húmeda conjuntiva normocromica CP RSCS rítmicos no soplos RSRS murmullo vesicular conservado sin agregados ABD globoso por útero grávido FCF 142 GU no se explora exteutroficas no edemas IDX: EMB de 39.3 SEM G1PO".*

6.6. Declaran que, a las nueve y veintitrés de la mañana (9:23 a.m.), la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, consignado en la historia clínica:

> ***"****Es canalizada de manera intravenosa, a fin de pasar los líquidos y sueros, y se le realiza monitoreo fetal, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica, fecha filtro inicial: 09/06/2018. 6:51 fecha filtro final: 09/09/2018, fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 9:43:00 am nota de enfermería 8+00 ingresa Pte., de 34 años al servicio de parto consiente orientada con DX emb de 40 sem, G1P0, ingresa para inducción, se ubica en unidad.*
>
> *Se canaliza vena en msd con jelco. 16 se inicia ringer según orden médica, se toman signos vitales 101/69fc68x" SP99fcf142x". Se inicia monitoreo fetal especialista* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA****, especialidad auxiliar de enfermería****".***

6.7. Describen que, a las nueve y cuarenta y cinco de la mañana (9:45 a.m.), del día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), le realizaron un **TACTO VAGINAL**, que indican:

"*El cuello del útero está cerrado, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica fecha nota. 9/6/2018 12:00am hora nota 1/1/1900 9:45:00 am. Nota de enfermería 8+24 Dra. IBEL vx Pte., realiza t vaginal encontrado cérvix posterior largo cerrado no amniorrea, se cumplen ordenes médicas especialista* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA*** *especialidad auxiliar de enfermería.****"***

6.8. Indican que, siendo las nueve y cuarenta y siete de la mañana (9:47 a.m.), se consigna en la historia clínica:

"*Se le ordena consumir dieta blanda, indicándole que, su bebé se encuentra estable, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica, fecha nota 9/6/2018 12:00: am hora nota 1/1/1900 9:47 am, nota de enfermería 900 Pte. Estable por orden de g/o se le permite el ingreso de dieta blanda especialista* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA****, especialidad auxiliar de enfermería, quien indica aproximadamente a las doce (12) horas del mediodía, al padre y abuela del bebé,* ***(YOLVER OBREGÓN FUENTES*** *y* ***ANA OFELIA CRUZ)****, que, se retiren, de las instalaciones, afirmando que, ellos los llaman cuando él bebé vaya a nacer, mientras tanto la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****.*

Se queda en la sala de maternidad, quien al ver que, las maternas que se encontraban en la sala, habían sido atendidas y llevadas a dar a luz a sus hijos, y ella seguía allí sin ninguna atención médica especializada, pues solo las auxiliares de enfermería pasaban a ver como estaban en la sala, así que decidió preguntar por la Ginecóloga a lo que la enfermera le responde que había ido almorzar y que venía más tarde.

Que su bebé se encontraba bien que no se preocupara, pero ella se seguía sintiendo desamparada ya que, no había un profesional idóneo en la sala de monitoreo, sin embargo, al ver esta situación y sin ninguna otra opción le manifiesta a la Jefe de enfermería allí presente que su bebé se está moviendo bruscamente que, presenta dolor especialmente hacia la boca del estómago, a lo cual obtuvo como respuesta de la auxiliar de enfermería, ***"ESO ES NORMAL"****.*

6.9. La madre de la víctima directa del hecho y daño, afirma que, a las nueve y cuarenta y ocho de la mañana (9:48 a.m.), se consigna en la historia clínica:

"*Todo continuaba en completa normalidad para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica fecha nota 9/6/2018 12:00: am hora nota 1/1/1900 9:48 am. Nota de enfermería 9+45 Pte., estable sin novedad en proceso de inducción con FCF+ Especialista,* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA****, especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00, am hora nota:1/1/1900 9:48: am nota de enfermería 9+45 Pte., estable sin novedad en proceso de inducción con FCF + especialista,* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA,*** *Especialidad auxiliar de enfermería*.

Refiere que, a las 11:16 horas del día todo marchaba normal y sin ninguna complicación, él bebe ***LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)*** *presentaba movimientos fetales y una frecuencia cardiaca de 136 latidos por minuto y la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****, no presentaba sangrado de ningún tipo, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: fecha evolución 9/6/2018 11:16, am subjetivo movimientos fetales positivos niega amenorrea o sangrado asintomática para inminencia de eclampsia objetivo consciente FR20 FC 68 TA 92-54 SAT 98 actividad uterina no FCF 136 g-u no tv signos vitales sístole diástole Tam Fc.Temperatura peso talla glucometría saturación análisis continuar con inducción del T, de parto vigilar fcf y actividad uterina csvac diagnósticos nombre diagnóstico embarazo abdominal CIE 10 0000 observaciones diagnóstico especialista* ***IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,*** *especialidad Ginecología.*

Siendo aproximadamente las 12:00 horas del mediodía, se le suministra almuerzo (dieta blanda) por orden de la gineceo obstetra, a la señora ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ,*** *toman signos vitales al bebé, quien para esa hora tenia de frecuencia cardiaca fetal de 145 latidos por minuto, es decir, todo hasta ese momento se encontraba normal, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:42, pm nota de enfermería 12+30 se toman signos vitales 98/66fc83x" sp 98x" fcf 145x" especialista* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA*** *especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:47, pm. Nota de enfermería 12+35, se da dieta blanda por orden verbal de g/o especialista* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA,*** *especialidad auxiliar, conceptúan que, aproximadamente las 12:30 del mediodía, la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ,*** *le comenta a la enfermera de turno; que las sábanas de la camilla estaban muy mojadas que, salía mucho líquido tipo espeso color transparente asemejado al líquido amniótico; y solicitó que, le pasaran un pato (recipiente).*

Porque ella ya había roto fuente (ruptura de membrana), pero sin embargo seguía pasando el tiempo y con angustia pedía ayuda porque ya sentía seco su vientre, pero nadie en la clínica le dio la ayuda que, requería, ningún médico la asistió, sin embargo, de lo único que, se hablaba en la sala de maternas, que, eran las enfermeras quejándose constantemente que, durante esas horas lo único que se oían eran las quejas de ellas porque llevaban meses sin recibir el salario y chismes de pasillo, por lo que siendo las 12:48 del mediodía, pero a pesar de que, fue valorada por la Ginecóloga ***IBEL NINÓN HEMÁNDEZ HERNÁNDEZ****, esta consideró que, no debía realizarle tacto vaginal para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: fecha nota 9/6/2018 12:00 am hora nota 1/1/1900 12:48 pm nota de enfermería 12 + 47 Dra.* ***IBEL NINÓN HEMÁNDEZ HERNÁNDEZ****, vx Pte.*

Da órdenes que, se cumplen, ot, vaginal. especialista ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA*** *especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 12:51:00, especialista* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA*** *especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:48:00 pm. Nota de enfermería 12+47 Dra. IBEL vx Pte., da órdenes que se cumplen, no vaginal, especialista* ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA****, especialidad auxiliar de enfermería.*

Informan que*, **"**siendo aproximadamente las 12:50 horas del mediodía, la enfermera de turno le pasa vía intravenosa, medicamento compuesto de oxitocina y como lo refiere la nota de evolución se evidencia que el bebé* ***LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)****, contaba con frecuencia cardiaca fetal de 139 latidos por minuto, pero la manifestación de la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ RUÍZ,*** *en la cual le indicaba a la enfermera que, su membrana ya había tenido ruptura, pues todo el líquido se le había salido, fue omitida por la funcionaria, más sin embargo el corazón del bebé se encontraba latiendo normalmente.*

Nota de evolución de historia clínica: filtro inicial: 09/06/2018 6:51 fecha filtro final: 09/09/2018 9:2. Nota de enfermería 12+50 queda Pte., en unidad consiente orientada en proceso de inducción con leve actividad uterina con fcf 139x" mf+ con lev permeables pasando el ringer a 100cc/h y en y el rigner 500+6ud de oxitocina a 110cc/h especialista ***ARELYS FLÓREZ MENDIETA,*** *auxiliar de enfermería. A las 13:00 horas del día, la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****, es trasladada a la sala de parto y ubicada en la camilla, tomaron frecuencia cardiaca fetal la cual fue de 142 latidos por minuto, es decir a esa hora todo marchaba en completa normalidad, sin embrago la manifestación dada a la Profesional de que, su membrana ya había tenido ruptura, pues todo el líquido se le había salido, fue omitida por la profesional, según nota de evolución de historia clínica: presentaba actividad uterina irregular, refiere que, aproximadamente las 14:50 horas del día, ya habían pasado más o menos 2 horas y 20 minutos desde el rompimiento de membrana, y a pesar que pasaron hacerle evolución por su camilla solo quedo esta anotación: Nota de evolución de historia clínica: 2:50 pm., se observa paciente en cama despierta alerta con acceso venoso permeable sin actividad uterina continua con goteo de oxitocina, a pesar de que, desde las 12.30 del mediodía, la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****, había tenido ruptura de membrana y el líquido amniótico se había salido por su vagina, porque no se le realizó cesárea de emergencia.****"***

6.10. Los demandantes, aseveran que, acorde al historial clínico puede inferirse con certeza la falla en el servicio; y demostrar la negligencia médica, porque se había detectado la salida de líquido, pero nadie realizó ningún procedimiento médico para salvaguardar la vida del bebé; y de su progenitora, contrario sensu dejaron a la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, en la camilla, sin prestarle atención en forma inmediata, toda vez que, se encontraba desde las siete horas, (7:00 a.m.), hecho consignado en su historial clínico, así:

"*Nota:* *de evolución de historia clínica: 15.00 horas, paciente quien realiza rotura de membranas espontanea se toma monitoreo fcf 145 xm, continúa con goteo de oxitocina,* ***MARÍA TERESA MARTÍNEZ BETANCOURTH****, ya transcurridas aproximadamente 2 horas después de la ruptura de membrana, siendo más o menos las 14.40 horas del día, llegó la Ginecóloga de turno,* ***IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ****, quien afanadamente realizaba tacto y examinaba a las otras maternas, que, se encontraban junto con ella en la sala, realizándoles tacto, pero al ver que, nadie la examinaba le manifestó ya con exaltación que, por favor que, alguien monitoreara a su bebe, obteniendo respuesta de la Doctora,* ***IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ****. Exclamaba* ***"ahí no hay nada"*** *moviendo su mano mientras realizaba tacto vaginal, y seguidamente se sentó en un escritorio al lado de la camilla a continuar con las actividades por un lapso.*

Luego salió nuevamente de la sala y no la volvió a ver por otro tiempo más, de cinco (5) horas después de la ruptura, de membrana, es decir más o menos a las 17.20 horas, y ya con mucho dolor, se le acerca una auxiliar de enfermería, quien procede a realizarle a la Señora ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****, un monitoreo fetal****.***

El corazón del bebé ya no latía con la misma fuerza, pues debió haber estado luchando por respirar y por mantenerse con vida en ese vientre ya seco por la salida de líquido que nadie atendió con urgencia, la enfermera y quien, al no escuchar latido cardiaco, llamó a la jefe de enfermera, quien, al percatarse de esto, enseguida movía con angustia el monitor y masajeaba el vientre materno.

*Pero al ver que no sentía movimientos decidió llamar a la Doctora **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, y mientras está llegaba preguntaba con angustia a las dos enfermeras que pasaba con el bebé, a lo que las enfermeras responde que se debe a las contracciones fuertes, pero ella les manifestó que, ella no estaba sintiendo ninguna contracción, pero era evidente que el latido del corazón del bebe había disminuido, en línea de tiempo, ¿cuánto dolor y sufrimiento físico fue causado al bebé **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D),** pues evidentemente estuvo por varias horas en el vientre materno sin líquido amniótico. ¿Qué daños causo el haber estado tantas horas sin el calor que produce este nutriente esencial? además de que se sabe que también puede causar graves infecciones por la desprotección que está perdida produce.*

Afirman que, a las 17.46 horas el bebé tenía baja frecuencia cardiaca en 78 latidos por minuto, cuando su frecuencia cardiaca tenía un paralelo de aprox. frecuencia cardiaca de 145 latidos por minutos ¿entonces porque se retrasó en la atención médica urgente de la materna y su bebé?, y solo cuando el corazón del bebe latía lentamente fue que la ginecóloga procuro atender a la materna, si ella había llegado a la clínica las 07:00 de la mañana y, ya iba a llegar la noche, prueba de lo anterior se referencia la "nota de evolución de historia clínica: 9/6/201812:00:00 am. Hora Nota 1/1 /1900 5:46:00 pm. 17+35 se toman signos vitales y se registra tía 111/68 fe 80 xm t 36 sop2 995.

*Se escucha fe, encontrándose en 78 xm se mon rastreo con monitor y doopler seguidamente encontrando fcf 68 xm se informa jefe **MILENA GALVIS** quien verifica con monitor realizando rastreo encontrando fcf 78 se informa a la Doctora **IBEL HERNÁNDEZ**, Ginecóloga de turno quien realiza tacto, explica a la materna el motivo por cual decide pasar para cesaría. Nota de enfermería **MARÍA TERESA MARTÍNEZ BETANCOURTH**, a las 17:48 horas del día; y habiendo transcurrido aproximadamente 10 horas desde la llegada a la clínica, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, ha vivido momentos de pánico, padecimiento, angustia y dolor, desde su llegada a la clínica, mientras es pasada a otra camilla, es llevada de emergencia al quirófano. Estando en quirófano, se le procede a ser anestesiada bajo raquídea, o anestesia local, y la Ginecóloga **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ** procede a realizarle una cesárea de emergencia, minutos más tarde escucha llorar a su hijo **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D).***

Pero no es posible conocerlo personalmente ya que sin ninguna explicación a la madre él bebé es llevado de unidad de cuidados intermedios Ucin, se referencia la nota de evolución de historia clínica: palidez cutánea. 17+40 ingresa.

*Paciente a sala de cxn 1 femenino de 34 años de edad en camilla consiente, despierta, alerta orientada, tórax simétrico, buen patrón respiratorio, moviliza extremidades llega para px qx de urgencias, con embarazo de 40 semanas 98%, paciente cesárea con la Dra. IBEL se ubica en mesa qx se monitoriza ta 128ll4 fe 79 spo2 refiere no alergias conocidas se administra antibiótico profiláctico 2 gr cefaz, a las 17:48 horas, nace el niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ**, **(Q.E.P.D),** pero no es posible que tenga el primer contacto madre e hijo, porque la negligencia en la atención recibida durante el día ocasiono que el niño **LUIS FERNANDO** naciera en pésimas condiciones de salud.*

*A tal punto que todos murmuraban en la clínica frente a la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, sin ninguna prudencia ni compasión por estado de salud, "el bebé se va morir", pues ya se había comentado en la sala de recuperación que el bebé había presentado un **PARO CARDIO – RESPIRATORIO**; y que estaban reanimándolo, pero lo más doloroso para la Señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, es que nadie tenía la bondad de decirle lo que le estaba sucediendo su recién nacido hijo y efectivamente así fue, pues como quedo registrado en la historia clínica el bebé sufrió un paro **CARDIO - RESPIRATORIO,** a las 18.42 horas, nota de evolución de historia clínica**: LUIS ALBERTO SALAZAR MANCERA** Especialidad auxiliar de enfermería. 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 6:42:00 pm. 17:48, recibido la Dra. Por **IBEL** pediatra extrae dr re masculino en mal estado general hipotónico, presentado paro cardiorrespiratorio, es recibido por Pediatra Dra. CRUZ, y médico general dra. **ERIKA**, jefe **ÁNGELA,** quienes llevan a cervocula se monitoriza, fc 47 spop 87.*

*Inician maniobras de resucitación básicas y avanzadas, ventilación con ambu, aseguran vía aérea con tubo orotraqueal sin neumo N 3 administran dosis de adrenalina por tubo, paciente con respuesta, se toma glucometría, que reporta low, se intenta canalización de vena en m superiores múltiples intentos de difícil acceso, pediatra solicita catéter umbilical, 98 n 8, se pasa sin éxito, el niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D)**, es llevado a la **UCIN**, y recibido por el pediatra se anexa como prueba la nota de evolución de historia clínica:*

Nota de ingreso a la UCIN: Dr. ***GABRIEL CRUZ****, madre de 34 años con embarazo de 40 semanas por fu y eco g1 p1, quien ingresa al servicio de ginecología por embarazo de 40 semanas en trabajo de parto y durante de su hospitalización se observa bradicardia fetal, razón por la cual es trasladada de urgencia a cirugía para realizar cesárea, procedimiento que se realiza sin complicaciones, y a las 17.48 se recibe recién nacido masculino, hipotónico con padre esfuerzo respiratorio.*

*Se traslada a lámpara de calor radiante donde se estimula exhaustivamente y se administra oxigeno con presión positiva dos ciclos a los 20 segundos, se realiza intubación orotraqueal con tubo 3 french se verifica posición se ausculta bradicardia de 97 por minuto, Razón por la cual se administra adrenalina al o,5 mg intraqueal y masaje cardiaco fc: 98 por minuto se administra segunda dosis de adrenalina 0,5 mg intraqueal y continua con masaje cardiaco. Se recupera fc a 132 por minuto, se continua con oxígeno por tubo lorotraqueal por ambu, sato 2: 94 fc: 132 por minuto. Glucometría low se trata de pasar catéter umbilical sin éxito a los 15 minutos el niño mueve los pies lentamente, se traslada a UCIN, incubadora termo regulada, se pasa catéter periférico y se pasa bolo de dad 10.10 c.c, se explica al papa quien refiere que la mamá ayer tomo e hizo baños de brevo, a las 18:54 horas del día****".***

6.11. Manifiestan que, una enfermera, indicó al padre y abuela del niño, lo que había sucedido, sin ningún otro detalle, citando en la historia clínica:

"*Nota de evolución de historia clínica: fecha evolución 9/6/2018 6:54. pm subjetivo se le explica a la mama y al esposo objetivo, signos vitales sístole diástole tam fc fr temperatura peso talla glucometría saturación análisis, mientras tanto la señora* ***VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ****, se encontraba, en la sala de recuperación, una vez paso el efecto de la anestesia, la suben a piso a la habitación 308A, para su recuperación post-operatoria****".***

6.12. Narran que, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), aproximadamente a las Cero Seis y Treinta (06:30 Horas), a la señora, **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, le indican sobre las vacunas aplicadas a su hijo, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.**), además de los cuidados que, debe tener con el bebé, sin embargo, queda sorprendida porque les dan unas indicaciones que no puede cumplir ya que su hijo se encontraba en UCIN, acto seguido a las Cero Nueve y Treinta (09:30 Horas), ya transcurrido un lapso de tiempo, proceden a permitirle conocer por escasos minutos a su hijo, pero al ver la situación gravosa del recién nacido, suplicó a los profesionales que, por favor su bebé fuera sacado de esa clínica a una de alto nivel, pues esa era una unidad de cuidados intermedios -UCIN.

6.13. Por su mal estado de salud era lógico que, debió hacerse una remisión urgente a una unidad de cuidados intensivos de una Clínica u Hospital de Alto Nivel donde si existieran los medios idóneos para salvar la vida del menor **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D)**, solo bastaron unos minutos, porque en forma inmediata regresó a la habitación, hecho consignado en la historia clínica:

"*Se referencia la nota de evolución de historia clínica: 9/07/201812:00 am hcn Nota 1/1/1900 9:41 am, se traslada paciente en silla de ruedas despierta, alerta, comunicativa para UCIN institucional para ver a R.N.****"***

6.14. Ratifican que, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), reciben un llamado urgente de la **UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN)**; y al llegar a esta unidad, son informados por el enfermero que, su primogénito **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D)**, acaba de **MORIR**, por causa de un **PARO CARDIO RESPIRATORIO**, por lo tanto, debe ser desconectado de todos los aparatos de ventilación mecánica, sin ninguna otra explicación, proceden a recomendar que, deben realizar las respectivas diligencias para darle cristiana sepultura a su hijo, así mismo pasar por el Certificado de Defunción, diligencias que, fueron realizadas por el padre del fallecido, en compañía de la abuela materna y tía materna, **VILMA CRUZ AMAYA**.

Consignando la hora del fallecimiento a las 13:10 según Informe de Necropsia No. 2018010150001000465 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses funcionarios adscritos al grupo de Investigación Criminal **SIJIN**, quienes realizaron el levantamiento de cuerpo, argumentos fácticos consignados en el acta de defunción.

6.15. Relatan que, la señora, **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, ostenta el título de Administradora de Empresas, Jefe de Ventas en Falabella de Colombia Sección de Artículos Infantiles, desde el día veintitrés (23) de abril del año dos mil dieciséis (2.016), afirmando que, debido al suceso suspendió sus actividades profesionales, por la depresión postraumática.

6.16. Refieren que, el hecho agudizó el dolor de madre, porque debía asesorar a todos los padres que, llegaban a realizar las compras para sus hijos recién nacidos, situación que, le generó una **DEPRESIÓN SEVERA**, y **STRES POSTRAUMÁTICO**, a causa de tantos sentimientos de dolor, por la muerte de su único hijo **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, fallecido el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), suceso que, tiene consternado a todo su núcleo familiar conformado por su progenitora, hermanos, sobrinos.

6.17. Señalan que, la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, una vez enterada de su gravidez, recibió los servicios médicos particular a través de la **E.P.S. MEDIMAS**, durante todo su estado de embarazo y nunca le diagnosticaron alguna patología a la criatura que, originara su muerte súbita, por consiguiente, está demostrada el hecho, daño y nexo causal entre sí, ocurrido el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), que el suceso se originó por falla médica atribuible a la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, quien fue negligente durante el servicio prestado a la madre de la víctima directa del suceso.

6.18. Indican que, demandan en forma solidaria al Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO,** en calidad de Representante Legal de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, porque existe una póliza de seguro No. RM011541, tomada por la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** en consecuencia, están obligados a reconocer y pagar la indemnización por los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Vida en Relación, Dignidad Humana, Igualdad; Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente y Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, acorde a los fundamentos expuestos en esta causa.

6.19. se Convoca a audiencia de conciliación a las partes en el proceso, en este caso a la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** quien fue representada por su apoderada la Dra. MAYERLY GARCIA CORREA, quien pidio la vinculacion de la asseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, de igual manera asistió a audiencia de conciliación la Dra. MAYERLY GAARCIA CORREAL, apoderada d la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ y el Dr. CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO,** en calidad de Representante Legal de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, NO HUBO ANIMO CONCILIATORIO.

6.19. En la fecha de 9 de septiembre de 2022, el Centro de Conciliación ARCO, solicita a la apodera de la Dra., **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, se adjunte la poliza referida de la asseguradora confianza sin que se haya despachado favorablemente la peticion**.**

6.20. Adjunta Registro Civil de Nacimiento del Nacido Vivo **LUS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D.),** indicativo serial 61564589 NUIP 1.116.825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

6.21. Sea adjunta copia del Certificado de Defunción, toda vez que el Registro de Defunción aún no ha sido autorizado por el señor Fiscal 18 de la unida vida, a quien se le han elevado varias comunicaciones para tal fin.

6.22. Sea adjunta informe Pericial de Necropsia No 2018010150001000465 de MEDICINA LEGAL, suscrito por el médico forense – la primera hoja es ilegible pero las demás hojas son legibles (por ello peticiono en prueba trasladada la intervención del señor Juez a efectos de obtener el documento legible.

6.23. Se solicito la fiscalía el informe forense donde se estable **LA CAUSA DE MUERTE** del nacido **VIVI- LUS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D.)** indicativo serial 61564589 NUIP 1.116.825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil, sin que a la fecha se haya atendido la petición por parte de la fiscalía de sobre ese informe.

6.24. se adelanta ante la Fiscalía **UNIDAD VIDA**, denuncia por el punible de **HOMICIDIO CULPOSO**, por la muerte del nacido vivo **LUS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D.)**, Proceso con radicado No 500160005642018053 72 del cual, se adjuntan documentos tales como la denuncia, actuaciones de policía judicial.

SÉPTIMO - PERJUICIOS CAUSADOS:

7.1. PERJUICIOS MORALES:

Se determinan, por la afectación de los derechos fundamentales a la Dignidad Humana, Vida Digna, Igualdad, Seguridad Social Integral, afectados por el hecho, daño y nexo causal entre sí, por la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, causándole perjuicios irreparables a los demandados que, son resarcibles económicamente conforme a los lineamientos jurisprudenciales y deben liquidarse acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha del hecho, en la suma de: Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($781.242,00.),** liquidados, así:

VALOR: S.M.L.M.V. $ 781.242,00.			
VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ.	100 %	MADRE – VÍCTIMA.	78´124.200,00.
YOLVER OBREGÓN FUENTES.	100 %	PADRE –VÍCTIMA.	78´124.200,00.
ANA OFELIA CRUZ AMAYA.	50 %	ABUELA MATERNA VÍCTIMA.	39´062.100,00.
CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES.	50 %	TÍA PATERNA –VÍCTIMA.	39´062.100,00.
DANA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN.	50%	PRIMA PATERNA.	39´062.100,00.
VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN.	50%	PRIMA PATERNA.	39´062.100,00.
GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES.	50%	TÍO PATERNO.	39´062.100,00.
INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES.	50%	TÍA PATERNA.	39´062.100,00.
JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN.	50%	PRIMO PATERNO.	39´062.100,00.
ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ.	50%	TÍO MATERNO.	39´062.100,00.
KAROL MARIANA RODRÍGUEZ GUEVARA.	50%	PRIMA MATERNA.	39´062.100,00.
DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA.	50%	PRIMO MATERNO.	39´062.100,00.
EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ.	50%	PRIMO MATERNO.	39´062.100,00.
GRAN TOTAL	**800%**	**13 PERSONAS.**	**$585´931.500,00.**

7.2. POR VIOLACIÓN DE DERECHOS CONSTITUCIONALES:

Se origina, por el Daño a la Vida en Relación, a la Vida en Relación, Dignidad Humana, Igualdad que, consiste en la afectación de bienes que, no tienen contenido económico, pero están igualmente protegidos por el ordenamiento jurídico, como clases de daños inmateriales que, afín al Precedente de la Corte Suprema de Justicia Sala Civil, en Sentencia fechada el día tres (3) de mayo del año dos mil (2.000). H.M.P. Dr. **NICOLÁS BECHARA SIMANCAS**, éste corresponde a: Daño Fisiológico, Daño a la Vida en Relación, alteración a las condiciones de existencia, Perjuicio Estético, Daño Psicológico que, originan la violación de los derechos fundamentales de los demandantes.

Sobre este punto debo precisar que, la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**, víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, ocurrió el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), por fallas en la prestación de los servicios médicos, por causas atribuibles a los demandados, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho narrados.

En cuanto a este punto, el Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr. **LUIS ARMANDO TOLOSA VILLABONA,** perjuicio estimado acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha en la suma de: **Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($781.242,00.)**, liquidados así:

VALOR: S.M.L.M.V. $ 781.242,00.			
VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ.	100 %	MADRE – VÍCTIMA.	78´124.200,00.
YOLVER OBREGÓN FUENTES.	100 %	PADRE –VÍCTIMA.	78´124.200,00.
GRAN TOTAL:	**200%**	**2 PERSONAS**	**$156´248.400,00.**

Por concepto de perjuicios constitucionales, vida en relación, consistente en la afectación de bienes que, no tienen contenido económico, la suma de: **Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($78´124.200,00.), para cada uno de los padres de la víctima directa.**

7.3. PERJUICIOS MATERIALES:

❖ Estos corresponden a la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, establecidos así:

➢ **DAÑO EMERGENTE:**

- Se determina, acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha en la suma de: Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, **($781.242,00.),** este valor, se indexará desde el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), fecha que, ocurrió el hecho, daño y nexo causal entre sí, tomando como variable la fecha de presentación de esta demanda, suma que, debe actualizarse a la fecha del pago total de la indemnización con efecto de cosa juzgada.

Valor Índice Inicial: Septiembre del Año 2.018, equivalente a = 99,47.

Valor Índice Final: Agosto 2.022, equivalente a = 120,27.

Al aplicar la fórmula según el valor histórico se multiplica por el índice final y luego se divide por el índice inicial, histórico que, se liquida así:

DE= 781.242,00 X $\frac{120.27.}{99.47.}$

DE= 781.242,00 X 1.209108274 = **$ 944.606,1661.**

DE= $ 944.606,2.

Por concepto de **Daño Emergente:** La suma de: **Novecientos Cuarenta y Cuatro Mil Seiscientos Seis Pesos con Dos Centavos Moneda Legal Colombiana, ($944.606,2.).**

➢ **LUCRO CESANTE MENSUAL:**

Para determinar, el Lucro Cesante Mensual, se deberá tener en cuenta la vida probable y productiva de las víctimas directa, al momento del hecho, valores que, deben multiplicarse por el porcentaje estimado sobre el cien por ciento (100%), y cincuenta por ciento (50%) del salario devengado o por devengar la víctima más el veinticinco por ciento (25%) que, se liquida con fundamento a las prestaciones sociales establecidas por la Ley.

Así mismo, se procederá a su liquidación atendiendo los parámetros reglados en la fórmula aritmética, adicionado al cálculo del valor de los ingresos de la víctima, acorde al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha en la suma de: Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($781.242, 00.), liquidado acorde a la fórmula aritmética, tenemos que:

LCM. = 781.242,00. x 25% = **195.310,5.**

Valor que, debe sumarse así:

LCM= 781.242 + 195.310,5. = **$976.552,5.**

+Por concepto de: **Lucro Cesante Mensual:** La suma de: **Novecientos Setenta y Seis Mil Quinientos Cincuenta y Dos Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($976.552,5.).**

- **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:**

Se tasa desde el momento en que, ocurrió el hecho el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), proyectado hasta el día veintidós (22) de agosto del año dos mil veintidós (2.022), fecha de presentación de la conciliación extraprocesal para concertar el pago de la obligación, equivalente a un período indemnizable de: Cuarenta y Siete (47) meses, quince (15) días que, corresponden a: Mil Cuatrocientos Treinta y Ocho (1438), Días.

Para el cálculo promedio conforme al salario mínimo legal mensual vigente, establecido para la fecha del suceso, en la suma de: **Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($781.242,00.),** liquidado, así:

Por consiguiente, se procede aplicar la siguiente fórmula:

VA = LCM x Sn.

Dónde:

VA= Es el valor actual del Lucro Cesante Consolidado incluidos los intereses del 6% anual.

LCM = Es el Lucro Cesante Mensual actualizado.

Sn = Es el valor acumulado de la renta periódica de un peso que, se pagan a una tasa de interés, y por período.

De otro lado, la fórmula matemática para, Sn es:

$$\mathbf{Sn} = \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

Siendo:

i = La tasa de interés por período.

n = El número de meses a liquidar.

Reemplazando la fórmula:

LCM= 976.552,5.

$$\mathbf{Sn}= 976.552,5. \frac{(1 + 0.005)^{47.15} - 1}{0.005}$$

Sn= 976.552,5 x $\frac{0.265114437.}{0.005}$

Sn= 976.552,5. x 53.02288743.

Sn= $51´779.633,28.

Por concepto de: **Lucro Cesante Consolidado:** La suma de: Cincuenta y Un Millones Setecientos Setenta y Nueve Mil Seiscientos Treinta y Tres Pesos con Veintiocho Centavos Moneda Legal Colombiana, **($51´779.633,28.).**

- **LUCRO CESANTE FUTURO**:

Para establecer este perjuicio, debemos determinar:

- Fecha de nacimiento del niño**,** el día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), acorde al Registro Civil de Nacimiento: NUIP. 1.116´825.411 Serial No. 61564589.

- Fecha del hecho, ocurrió el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018).

- Edad del niño, un (1) día, de nacido.

- Según el **DANE**, la vida probable del Hombre Colombiano, para el año dos mil dieciocho (2.018), se estima en: Setenta y Cuatro Punto Treinta y Tres (74.33), años.

- En consecuencia, la expectativa de vida del niño: Setenta y Cuatro Punto Treinta y Tres (74.33) años.
- Que corresponde a: Ochocientos Noventa y Uno Punto Noventa y Seis (891.96) Meses.

- Menos, Cuarenta y Siete Meses Punto Quince (47.15) Meses que, han transcurrido desde la fecha del hecho, daño y nexo causal entre sí.

- Obtenemos, Ochocientos Cuarenta y Cuatro Punto Ochenta y Uno (844.81) Meses, esta variable debe aplicarse a la fórmula aritmética, así:

  VA= LCM x Ra.

  Dónde:

  VA = Es el valor del Lucro Cesante Futuro.

  LCM = Es el Lucro Cesante Mensual.

  Ra = Es el descuento por pago anticipado.

  De otro lado, la fórmula matemática para Ra, es:

  Ra = $\frac{(1+\mathbf{i})^{\mathbf{n}} - 1}{\mathbf{i}\ (1+i)^{n}}$

  Siendo:

  I = Tasa de Interés por Período.

  n = Número de Meses a Liquidar = Ochocientos Cuarenta Cuatro Punto Ochenta y Uno (844.81) Meses.

Reemplazando la Fórmula:

LCM: 976.552,5.

Ra = 976.552,5 x $\frac{(1 + 0.005)^{844.81} - 1.}{0.005 \times (1+0.005)^{844.81}}$

Ra = 976.552,5 x $\frac{66.59438679.}{0.005 \times 67.59438679.}$

Ra = 976.552,5 x $\frac{66.59438679.}{0.337971934.}$

Ra = 976.552,5 x 197.0411744.

Ra= $192´421.051,5.

Por concepto de: **Lucro Cesante Futuro**: **La suma de: Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($192´421.051,5.).**

OCTAVO: FUNDAMENTOS DE DERECHO:

8.1. Accedemos a la administración de justicia, mediante la presente Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual motivada conforme al derecho que, ostentan los demandantes de reclamar a Título de Indemnización los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales y Materiales, en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, por la naturaleza del hecho, daño y nexo causal entre sí, para obtener la protección inmediata de sus Derechos Constitucionales y Legales, arts. 1, 2, 4, 11, 13, 25, 29, 48, 53, 58, 85, 93, 228, 229 Superior, acorde al art. 2341 y ss del C.C., art. 1127 del C.Co., art. 82 y 368 y ss del C.G.P.

- ***"ARTÍCULO 2341. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL****: El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.*

- ***ARTÍCULO 2342. LEGITIMACIÓN PARA SOLICITAR LA INDEMNIZACIÓN****: Puede pedir esta indemnización no sólo el que es dueño o poseedor de la cosa sobre la cual ha recaído el daño o su heredero, sino el usufructuario, el habitador, o el usuario, si el daño irroga perjuicio a su derecho de usufructo, habitación o uso.*

  Puede también pedirla, en otros casos, el que tiene la cosa, con obligación de responder de ella; pero sólo en ausencia del dueño.

- ***ARTÍCULO 2343. PERSONAS OBLIGADAS A INDEMNIZAR****: Es obligado a la indemnización el que hizo el daño y sus herederos.*

  El que recibe provecho del dolo ajeno, sin haber tenido parte en él, solo es obligado hasta concurrencia de lo que valga el provecho que hubiere reportado.

- ***ARTÍCULO 2344. RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:*** *Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355 del C.C.*

  Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso".

NOVENO: PRUEBAS:

- **Documentales:**

- Registro de nacido vivo de la Víctima **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D).**
- Certificado de Defunción de la Víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Registro Civil de Nacimiento de la Víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Copia de los Registros Civiles y Cédula de Ciudadanía de todos los demandantes.
- Copia de certificados de estudios de la señora **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ.**
- Declaración Juramentada de los padres de la víctima directa **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Copia del Carnet de control prenatal efectuado a la madre de la víctima directa.
- Incapacidad y licencia de maternidad.
- Informe Resultados e imágenes de las ecografías obstétricas realizadas a la madre de la víctima.
- Informe de Necropsia de la Víctima No. 2018010150001000465.
- Historia Clínica de la Víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).**
- Copia de la Epicrisis de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D)**
- Historia Clínica de la madre del niño, (**LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ.) (Q.E.P.D.).**
- Denuncia Penal presentada ante la Fiscalía General de la Nación por el Delito de Homicidio y Elementos Materiales Probatorios que, conforman la investigación.
- Inspección Técnica al Cadáver de la víctima **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Valoraciones Psicológicas a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Valoraciones Psicológicas Forenses a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Valoraciones Psiquiátricas, a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Valoraciones Psiquiátricas Forenses a los padres de la víctima, **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Copia de la petición elevada por la apoderada a la fiscalía, entregando el Registro Civil de Nacimiento y solicitando a la Registraduría Nacional de Villavicencio el Registro de Difusión de la Victima.
- Copia de la solicitud elevada por la apoderada a la fiscalía solicitando el último informe Forense de la necropsia para establecer las causas de la Muerte del neonato **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**.
- Copia del PQR, instaurado en la Asegurado solicitando copia de la Póliza Seguro No. RM011541, tomada por la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.**
- Copia de la Orden de Polícia Judicial No 5429310.
- Copia de la Orden de Polícia Judicial No 5894248 de fecha 16-9-2020
- Copia del informe Investigador de Campo FPJ – 11 fechado 2020-10-31.
- Soporte de la trazabilidad de la solicitud realizada por la apoderada de la dra. **IBEL NINON HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**, para vincular a la conciliación a la Aseguradora Confianza S.A. Nit. 860070374-9.
- Soporte de la trazabilidad de la solicitud por parte de la Fundación Arco, solicitando la copia de la póliza de Seguro No. RM011541, a la apoderada de la dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.**
- Constancia de envió de la citación a audiencia de Conciliación a la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9.
- Constancia de envío de la citación a audiencia de Conciliación a la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.**
- Copia de certificados de existencia y representación.

➢ **INTERROGATORIO DE PARTES:**

- Se ordene, recepcionar, el interrogatorio de partes de las siguientes personas, con los cuales demostraremos las circunstancias de tiempo, modo y lugar, acontecidas sobre el hecho, daño y nexo causal entre sí, causado a los demandantes por la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D)**.

- **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ** y **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, mayor de edad, identificados con la cédula de ciudadanía No. 40´330.916 y 1.014´195.353 expedida en Villavicencio y Bogotá D.C. (Padres de la Víctima.), quien puede ser ubicada en carrera 37 No 18 – 54 sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: varc0517@hotmail.com. y calle 18 No 15c-24 Barrio l Remanso, del municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: yobregonfuentes@gmail.com, teléfono 3144474847.

- **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 20´441.413 expedida en Villavicencio, (Abuela Materna de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en carrera 37 No 18-54 sur Barrio san Jorge del Municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: anaofeliacruz@gmail.com.

- **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37´878.621 expedida en Sabana de Torres –Santander. (Tía Paterna de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en calle 9 No 0-46 barrio Trigal de la ciudad de Cúcuta, Cel. 319 4469467. Correo Electrónico: edithobrefu@gmail.com

- **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121´939.989 expedida en Villavicencio. (Tío Paterno de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com

- **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86´077.466 expedida en Villavicencio. (Tío Materno de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), en la Finca Las Delicias Municipio de Restrepo – Departamento del Meta. Cel. 3204715799. Correo Electrónico: Correo Electrónico rl-leonardo5@hotmail.com

- **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES,** mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.101´203.666 expedida en Sabana de Torres – Santander. (Tía Paterna de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en calle 122 No 28E-74 Barrio Pizarroz ciudad de Cali – valle del cauca, Cel. 3193187900. Correo Electrónico: tatiana9004fuentes@gmail.com.

- **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86´067.808 expedida en Villavicencio. (Tío Materno de la Víctima Directa del Hecho y Daño.), quien puede ser ubicada en la calle 52B No 34-48 Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Cel. 350463652. Correo Electrónico: ferneyhernandez1980@gmail.com

➢ **TRASLADADAS:**

- Se ordene, requerir al Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, Representante Legal de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9, para que remita copia autentica de la Póliza de Seguro No. RM011541, tomada por la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** al Juzgado precedido por su excelencia.

- Se ordene, requerir a la Dra. **MARÍA ELENA BARRERA**, Fiscal Dieciocho Unidad de Vida – Integridad Personal Dirección Seccional del Meta. Rad. NUC 500016000564201805372. **Delito:** Homicidio Culposo, para que, remita copia del citado expediente, al Juzgado precedido por su excelencia.

- Se ordene, requerir a la Dra. **MARÍA ELENA BARRERA**, Fiscal Dieciocho Unidad de Vida – Integridad Personal Dirección Seccional del Meta, remita copia del dictamen proferido por el Instituto de Medicina Legal, sobre la causa de la muerte del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, al despacho de su señoría.

- Se ordene, requerir a la Dra. **MARÍA ELENA BARRERA**, Fiscal Dieciocho Unidad de Vida – Integridad Personal Dirección Seccional del Meta, para que realice el procedimiento de registro de defunción del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.)**, para que allegue copias al despacho de su señoría.

  Accedo a estas peticiones, porque las precitadas pruebas documentales fueron solicitadas, pero no fueron entregadas, como se demuestra con los oficios anexos a la presente, operando, su procedencia a voces del inciso segundo parte final del art. 173 del C.G.P.

  Estas pruebas son:

  - **CONDUCENTES:**

    - **Las enunciadas pruebas documentales**, son necesarias para demostrar parentesco de los demandantes, y circunstancias de tiempo, modo y lugar sobre los hechos que, fundamentan la presente demanda objeto del presente debate.

    - **Los interrogatorios de partes**, se requieren para demostrar el parentesco existente entre los demandantes, igualmente probaremos las circunstancias de tiempo, modo y lugar que, originaron el suceso.

    - **Acorde al principio de prueba traslada,** se peticionan las enunciada en esta causa, porque no se tienen en nuestro poder, y estas se requieren para demostrar los fundamentos de hecho y de derecho que edifican esta demanda.

  - **PERTINENTES:** Porque, con las enunciadas pruebas demostraremos la ocurrencia del hecho, daño y nexo causal entre sí, el dolor, angustia, trauma psicológico, psiquiátrico sufrido por todos los demandantes.

  - **PROCEDENTES Y/O ÚTILES:** Las citadas pruebas son necesarias para probar el parentesco existente entre los demandantes con la víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí.

    Igualmente, se requieren para fundamentar los hechos que motivan las pretensiones elevadas en la presente demanda.

    Estas pruebas, esta descritas en los anexos, concretamente, copia de los requerimientos enviados a las partes demandada.

DÉCIMO: PROCEDIMIENTO – COMPETENCIA:

➢ Acorde a los fundamentos de hecho y de derecho que, motivan la presente Demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual.

- Por la naturaleza del proceso.
- La vecindad de las partes.
- Por las anteriores razones, corresponde a su excelencia, conocer de la presente demanda.

DÉCIMO PRIMERO: JURAMENTO:

- Los Demandantes, declaran bajo la gravedad del juramento que, no han presentado ninguna acción civil sobre los mismos hechos y pretensiones que, motivan la presente demanda.

  Igualmente, declaran que, las pretensiones elevadas se motivan acorde daño causado, aplicando el Precedente Jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

DÉCIMO SEGUNDO: CUANTÍA:

- Se estima, acorde al art. 25 inciso 3º del C.G.P., fundamentado en la pretensión de mayor valor que, corresponde a la suma de: **Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($192´421.051,5.).**

  Al tenor del art. 206 del C.G.P., declaramos bajo la gravedad del juramento que, el valor de las pretensiones elevadas en la presente demanda, se determinan acorde al daño aplicando la fórmula aritmética establecida en el precedente jurisprudencial proferido por la H. Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil Sentencia No. SC2107-2018. Rad.11-001-31-03-032-2011-00736-01 del 12/06/2.018. H.M.P. Dr. **LUÍS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.**

  En consecuencia, la cuantía se estima conforme al valor de la mayor pretensión, para determinar la competencia funcional.

DÉCIMO TERCERO: REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD:

- En cumplimiento del art. 23 y ss Ley 640 de 2.001. Mod., art. 52 Ley 1395 de 2.010, se superó el requisito de procedibilidad, declarado fallido el día veintidós (22) de septiembre del año dos mil veintidós (2.022).

  De hecho, debo precisar que, acorde al acta en mención, se agotó este requisito con la Ccompañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. 860070374-9, Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO** (Ver anexo.).

DÉCIMO CUARTO: ANEXOS:

- **Documentales:**

  - Todos los documentos descritos en el capítulo de pruebas.
  - Poderes debidamente conferidos para actuar.
  - Copia acta de conciliación extraprocesal declarada fallida fechada el día 22/09/2.022.

DÉCIMO QUINTO: NOTIFICACIONES:

- **A LOS DEMANDADOS:**

  Al respecto, declaro que, se obtuvieron las direcciones de los demandados, porque ellos la suministraron a través de sus páginas e informaron en la audiencia conciliatoria, establecidas así:

  - A la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ,** ubicada en la Calle 37 No. 41 – 80 Barrio Barzal Alto de Villavicencio. Cel. 311 2082154. Correo: ninon002@hotmail.com

- A la Ccompañía Aseguradora de Fianzas S.A. Seguros Confianza S.A. Nit. 860070374-9. Representada Legalmente por el Dr. **CHRISTIAN DAVID MARTÍNEZ CABALLERO**, Ubicado en la calle 82 No 11-37 P 7 Bogotá D.C. Correo: centrodecontacto@confianza.com.co, datos registrados en la certificación de existencia y Representación y cmartinezc@confianza.com.co y sparra@confianza.com.co. Datos de notificación aportados por la Apoderada de la Dra. **IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.** Dirección: calle 18 No 11 – 37 piso 7 Bogotá, tel.:(091)6444690 -7457777, centrodecontacto@confianza.com.co datos obtenidos del certificado de existencia y representación legal.

➢ **A LOS DEMANDANTES:**

Manifiesto que, mis mandantes suministraron sus direcciones de domicilios y electrónica, así:

- **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ**, recibe notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com. aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 18 No 15c-24 Barrio l Remanso, del municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, correo electrónico: yobregonfuentes@gmail.com, teléfono 3144474847. Entrega personal.

- **ANA OFELIA CRUZ AMAYA**, reciben notificación en la Carrera 37 No. 18 – 54 Sur Barrio San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta. Correo Electrónico: anaofeliacruz@gmail.com, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 9 No 0-46 barrio Trigal de la ciudad de Cúcuta, Correo Electrónico: edithobrefu@gmail.com, teléfono 319 4469467, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en carrera 37 No 18-54 sur San Jorge del Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: varc0517@hotmail.com aportado por la demandante Viviana Andrea Rodríguez Cruz.

- **INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES**, reciben notificación en calle 122 No 28E-74 barrio Pizarroz ciudad de Cali – valle del cauca, Correo Electrónico: tatiana9004fuentes@gmail.com, teléfono 3193187900, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ**, reciben notificación, en la Finca Las Delicias Municipio de Restrepo – Departamento del Meta. Correo Electrónico: Correo Electrónico rl-leonardo5@hotmail.com, teléfono 3204715799. Aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- **EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ**, reciben notificación en calle 52B No 34-48 Municipio de Villavicencio – Departamento del Meta Correo Electrónico: ferneyhernandez1980@gmail.com teléfono 350463652, aportado por medio del correo electrónico vivianarodriguez.emprende@gmail.com, adjuntando el poder con los respectivos datos de notificación.

- A la suscrita en la Manzana G. Casa No. 1 Urbanización Villa María del Municipio de Arauca - Departamento de Arauca. Cel.3167349820. E-mail: gloriadary@hotmail.com.

Se colige que, acorde a lo anterior, quedan superados los defectos formales de la demanda, acorde a los puntos consignados, en el auto proferido objeto del presente debate.

Desde esta óptica jurídica, ruego a su excelencia, impartir prelación al derecho sustancial en garantía constitucional de acceso a la administración de justicia en observancia al derecho de igualdad y debido proceso, arts. 1, 2, 4, 13, 29, 85, 93, 209, 228, 229 y 230 Superior.

De su señoría, atentamente,

GLORÍA DARY MOJICA RIAÑO
C.C.No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P.No. 154.111 del C.S. de la J.
E-mail: gloriadary@hotmail.com

Fwd: Adjunto solicitudes;

FUNDACION ARCO <fundearco@gmail.com>
Vie 18/11/2022 2:33 PM
Para: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Cordial saludo Dra,

Corro traslado de la trazabilidad para su conocimiento y fines pertinentes.

JUAN CAMILO OJEDA

---------- Forwarded message ---------
De: **FUNDACION ARCO** <fundearco@gmail.com>
Date: vie, 16 sept 2022 a las 17:06
Subject: Re: Adjunto solicitudes;
To: Mayerly Garca Correal <mayergaco@hotmail.com>

Cordial saludo Dra,
Agradezco adjuntar la póliza que manifiesta que anexa en el PDF "CITACIÓN A CONFIANZA EN LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN" ya que no se puede apreciar dentro de este correo y se requiere para adjuntar en el proceso.

JUAN CAMILO OJEDA
SECRETARIO

Remitente notificado con Mailtrack

El vie, 9 sept 2022 a las 21:51, Mayerly Garca Correal (<mayergaco@hotmail.com>) escribió:

Señores

ARCO

Centro De Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición

Conciliador Dr. Jose Rodrigo Ojeda Amarillo

E. S. M.

Convocante	Ana Viviana Andrea Rodríguez Cruz

Convocados	Clínica Esimed Llanos Sociedad anónima en liquidación, Estudios e Inversiones Médicas S.A., Médimas EPS SAS y otro.
CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL.	NATURALEZA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
Asunto:	ADJUNTO PODER Y SOLICITUD EN PDF

Respetados Señores;

MAYERLY GARCÍA CORREAL, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderada de la **Dra. IBEL NINÓN HERNANDEZ HERNADEZ,** acudo ante ARCO para adjuntar en PDF poder y petición de vinculación de la aseguradora Confianza.

Atentamente,

MAYERLY GARCIA CORREAL

C.C No. 52.718.546 de Bogotá

T.P. No. 155.228 del C.S de la J.

--
Calle 16 N° 20-64 Oficina 104
Yopal-Casanare/Arauca-Arauca
Teléfono: 607 885 7911

Fundación Arco

Web: www.fundacionarco.co

--
Calle 16 N° 20-64 Oficina 104
Yopal-Casanare/Arauca-Arauca
Teléfono: 607 885 7911

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CENTRO DE CONCILIACIÓN ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN
ARCO
22 AGO 2022
RECIBIDO
Nombre J. Andrés Camilo Hora: 9:30 a

FECHA: 22/08/2.022.
DATOS PARA RADICACIÓN DE LA SOLICITUD DE CONCILIACION CIVIL EXTRAJUDICIAL
COMPETENCIA: CENTRO DE CONCILIACION ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION - ARCO

RAD. No.:

ASUNTO: CONCILIACION EXTRAJUDICIAL

No. CUADERNOS: UNO (1). **FOLIOS POR CUADERNO:**

VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, Y OTROS
CONVOCANTE

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: calle 18 A- sur No. 38-03

Ciudad- Villavicencio
CEL. 3232094558
CORREO: varc0517@hotmail.com

IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ Y OTROS
CONVOCADOS

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: **SE DESCONOCE**
CEL. 311 2082154
CORREO: ninon002@hotmail.com

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
ABOGADA

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: MZ. G CASA No. 1 URBANIZACIÓN VILLA MARÍA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA.
CEL. 3167349820.
CORREO: gloriadary@hotmail.com

ANEXOS (1) Copia para Traslado Parte Demandada.

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 36[illegible]

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.
ABOGADA

CONSTANCIA DE NO ACUERDO E INASISTENCIA

En la Fecha, 21 de septiembre del 2022 se deja CONSTANCIA, que en la ciudad de Arauca el quince (15) días del mes de septiembre de 2022 siendo las 9:00 A.M., se reunieron de manera virtual por GOOGLE MEET ante el Centro de Conciliación Arco, para adelantar audiencia de Conciliación, las siguientes personas:

CONVOCANTES:

1) VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ y YOLVER OBREGÓN FUENTES, identificados con la cédula de ciudadanía No. 40´330.916 y 1.014´195.353 expedidas en Villavicencio y Bogotá D.C., quienes actúan en calidad de padres del menor **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**

2) ANA OFELIA CRUZ AMAYA, con cédula de ciudadanía No. 20´441.413 expedida en Caqueza, quien actúa en nombre propio y en calidad de abuela materna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.),**

3) CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES, CC No. 37´878.621 expedida en Sabana de Torres, quien actúa en nombre propio y representación de sus hijas menores de edad, **DANNA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN y VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN**, identificadas con la Tarjeta de Identidad No. 1.031´646.702 y 1.031´652.280 expedidas en Bogotá D.C., quienes actúan en calidad de tia y primas paternas del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**

4) GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121´939.989 expedida en Villavicencio, quien actúa en calidad de tío paterno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.)**

5) INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES, con cédula de ciudadanía No. 1.101´203.666 expedida en Sabana de Torres, quien actúa en nombre propio y en representación de su hijo menor de edad, **JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN,** acorde al Registro Civil de Nacimiento Serial No. 1.109´937.464, en calidad de tía paterna y primo del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.),**

6) ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ, con cédula de ciudadanía No. 86´077.466 expedida en Villavicencio, quien actúa en nombre propio y en representación de sus hijos menores de edad, **KAROL MARIANA RODRÍGUEZ GUEVARA y DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA,** identificados con la Tarjeta de Identidad No. 1.122´933.229 y 1.122´923.771 expedidas en Villavicencio, en calidad de tío materno y primos del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ,**

7) EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ, con cédula de ciudadanía No. 86´067.808 expedida en Villavicencio, quien actúa en calidad de tío materno del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.),**

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

Servipostal SAS
Copia Conforme Con Original

8) VILMA SORAYA CRUZ AMAYA, con cédula de ciudadanía No. 39˚728.738 expedida en Villavicencio, quien actúa en calidad de tía materna del niño **LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D).**

Todos residentes en la ciudad de Villavicencio – Departamento del Meta,

Acude con poder suficiente y en representación de la parte convocante, la abogada **GLORIA DARY MOJICA RIAÑO** identificada con Cedula de Ciudadanía N° 68.287.102 Expedida en Arauca y Tarjeta Profesional N° 154.111 del C. S. de la Judicatura, a quien se le reconoce personería jurídica para actuar en esta diligencia.

CONVOCADOS:

1) IBEL NINON HERNANDEZ HERNANDEZ identificada con cedula de ciudadanía N.º 51.960.245, Dirección electrónica: ninon002@hotmail.com. acude su apoderada la abogada **MAYERLY GARCIA CORREAL** identificada con Cedula de Ciudadanía N° 52.718.546 de Bogotá y Tarjeta Profesional N° 155.228 del C. S. de la Judicatura a quien se le reconoce personería jurídica para actuar en esta audiencia.

2) CLINICA ESIMED LLANOS SCIEDAD ANOMINA EN LIQUIDACION y **ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A.** identificada con NIT N° 800215908-80 representada legalmente por **SERGIO AUGUSTO VELEZ CASTAÑO.**

3) MEDIMAS E.P.S. S.A.S. identificada con NIT N° 901097473-5 representada por **JULIO CESAR ROJAS PADILLA** o quien haga de sus veces.

4) ASEGURADORA CONFIANZA S.A.S. identificada con NIT N° 860070374-9 acude su representante legal **CHRISTIAN DAVID MARTINEZ CABALLERO** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.019.063.113.

A continuación, se procede a instalar la audiencia de conciliación explicando el objeto, alcance y límites de la misma, en presencia del conciliador en Derecho **JOSE RODRIGO OJEDA AMARILLO** Código de conciliador No 4122929, inscrito ante el Centro de Conciliación Arbitraje y Amigable Composición ARCO, creado mediante resolución 3016 del 29 noviembre de 2006 emanada por el Ministerio del Interior y de Justicia, quien está legalmente inscrito y habilitado para ejercer la función de conciliador en Derecho.

HECHOS

La parte convocante suministra los siguientes hechos, resumidos de la siguiente manera :

1. Afirman, los señores VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ y YOLVER OBREGÓN FUENTES, que, en virtud de su unión marital de hecho procrearon y concibieron a su primogénito LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.), quien fallecido por causa de una Asfixia Respiratoria en el Nacimiento,

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Servipostal SAS SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.151.172 - 3
Copia Cotejada Con Original Lic. Ministerio de Comercio

el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), después de permanecer por un (1) día en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatos de la CLÍNICA ESIMED LLANOS, ubicada en la Calle 18A Sur No. 38 - 03 en la Ciudad de Villavicencio - Departamento del Meta, adscrita a la E.P.S. MEDIMAS.

2. Aseveran que, la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, que, previo conocimiento de su embarazo, inició los controles prenatales y exámenes ordenados por los especialistas a través de su E.P.S. MEDIMAS, y controles particulares con el Médico Ginecobstetra Dr. BERNAL, en la Clínica SANAR.
3. Confirman que, el día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), siendo las cinco (5) horas, los padres y abuela materna del niño, señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, se levantaron con la ilusión de conocer, abrazar y besar a su hijo, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.), porque la madre contaba con cuarenta (40) semanas de gestación; y estaba programada para el trabajo de parto, de acuerdo a la orden médica proferida por la Dra. IBEL NINÓN HENÁNDEZ HERNÁNDEZ. Ginecóloga, dirigiéndose a la Clínica ESIMED LLANOS, ubicada en la Calle 18A Sur 38 - 03 del Municipio de Villavicencio - Departamento del Meta. E.P.S. MEDIMAS, para cumplir la cita, fijada a las siete de la mañana (7:00 a.m.).
4. Cuentan que, llegaron a la Clínica ESIMED LLANOS, adscrita a la Empresa ESTUDIOS E INVERSIONES MÉDICAS S.A., a las siete y diez de la mañana (7:10 a.m.), e ingresaron a la sala de maternidad en donde recepcionaron a la señora, VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, quien afirma que, le colocaron una bata desechable, y la dejaron en compañía de tres (3) maternas, mientras su madre y esposo quedaron en la sala de espera, afirman que, le realizaron tacto y monitoreo fetal, indicándole que, el bebé se encontraba en perfectas condiciones, y presentaba, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, circunstancia, consignada en el historial clínico así: "Todo hasta esa hora se encontraba normal y no existia ningún indicio que supusiera lo contrario, y para esto se relaciona tal y como lo consigna la Nota de Evolución de Historia Clínica, de fecha atención: 06/09/2018 hora atención: 07:10 am, ámbito de realización: urgencias fecha, número ingreso: 54673052, citada para inducción del parto, paciente con embarazo de 39,3 semanas quien consulta porque es citada para inducción del trabajo de parto G1PO paciente consiente alerta con SV TA 110/70 FC 85 (Frecuencia Cardiaca) FR 19 t 37 Mucosa Oral Húmeda conjuntiva normocromica CP RSCS rítmicos no soplos RSRS murmullo vesicular conservado sin agregados ABD globoso por útero grávido FCF 142 GU no se explora exteutroficas no edemas IDX: EMB de 39.3 SEM G1PO".
5. Declaran que, a las nueve y veintitrés de la mañana (9:23 a.m.), la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, fue atendida y en su historia clínica, consignaron: "Es canalizada de manera intravenosa, a fin de pasar los líquidos y sueros, y se le realiza monitoreo fetal, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica, fecha filtro inicial: 09/06/2018. 6:51 fecha filtro final: 09/09/2018, fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am, hora nota 1/1/1900 9:43:00 am, nota de enfermería 8+00 ingresa Pte., de 34 años al servicio de parto consiente orientada con DX emb de 40sem. G1P0, ingresa para inducción, se ubica en unidad, se canaliza vena en msd con jelco. 16 se inicia ringer según orden médica, se toman signos vitales

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Cotejada Con Original Min. Ministerio de Comunicación No. 2555

101/69fc68x" SP99fcf142x". Se inicia monitoreo fetal especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA, especialidad auxiliar de enfermería."

6. Describen que, a las nueve y cuarenta y cinco de la mañana (9:45 a.m.), del día seis (6) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), le realizaron un TACTO VAGINAL, que, establece: "El cuello del útero está cerrado, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica fecha nota. 9/6/2018 12:00am hora nota 1/1/1900 9:45:00 am. Nota de enfermería 8+24 Dra. IBEL vx Pte., realiza t vaginal encontrado cérvix posterior largo cerrado no amniorrea, se cumplen ordenes médicas especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA especialidad auxiliar de enfermería."
7. Indican que, siendo las nueve y cuarenta y siete de la mañana (9:47 a.m.), se consigna en la historia clínica: "Se le ordena consumir dieta blanda, indicándole que, su bebé se encuentra estable, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica, fecha nota 9/6/2018 12:00: am hora nota 1/1/1900 9:47 am, nota de enfermería 900 Pte.
   Estable por orden de g/o se le permite el ingreso de dieta blanda especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA, especialidad auxiliar de enfermería, quien indica aproximadamente a las doce (12) horas del mediodía, al padre y abuela del bebé, (YOLVER OBREGÓN FUENTES y ANA OFELIA CRUZ), que, se retiren, de las instalaciones, afirmando que, ellos los llaman cuando él bebé vaya a nacer, mientras tanto la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ. Se queda en la sala de maternidad, quien al ver que, las maternas que se encontraban en la sala, habían sido atendidas y llevadas a dar a luz a sus hijos, y ella seguía allí sin ninguna atención médica especializada, pues solo las auxiliares de enfermería pasaban a ver como estaban en la sala, así que decidió preguntar por la Ginecóloga a lo que la enfermera le responde que había ido almorzar y que venía más tarde. Que su bebé se encontraba bien que no se preocupara, pero ella se seguía sintiendo desamparada ya que, no había un profesional idóneo en la sala de monitoreo, sin embargo, al ver esta situación y sin ninguna otra opción le manifiesta a la Jefe de enfermería allí presente que su bebé se está moviendo bruscamente que, presenta dolor especialmente hacia la boca del estómago, a lo cual obtuvo como respuesta de la auxiliar de enfermería, "ESO ES NORMAL".
8. La madre de la víctima directa del hecho y daño, afirma que, a las nueve y cuarenta y ocho de la mañana (9:48 a.m.), se consigna en la historia clínica: "Todo continuaba en completa normalidad para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica fecha nota 9/6/2018 12:00: am hora nota 1/1/1900 9:48 am. Nota de enfermería 9+45 Pte., estable sin novedad en proceso de inducción con FCF+ Especialista, ARELYS FLÓREZ MENDIETA, especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00, am hora nota:1/1/1900 9:48: am nota de enfermería 9+45 Pte., estable sin novedad en proceso de inducción con FCF + especialista, ARELYS FLÓREZ MENDIETA, Especialidad auxiliar de enfermería. Refiere que, a las 11:16 horas del día todo marchaba normal y sin ninguna complicación, él bebe LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.) presentaba movimientos fetales y una frecuencia cardiaca de 136 latidos por minuto y la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, no presentaba sangrado de ningún tipo, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: fecha evolución 9/6/2018 11:16, am subjetivo movimientos fetales positivos niega amenorrea o sangrado

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Conforme Con Original Lic. Ministerio de Comunicación No. 3552

asintomática para inminencia de eclampsia objetivo consciente FR20 FC 68 TA 92-54 SAT 98 actividad uterina no FCF 136 g-u no tv signos vitales sístole diástole Tam Fc.Temperatura peso talla glucometría saturación análisis continuar con inducción del T, de parto vigilar fcf y actividad uterina csvac diagnósticos nombre diagnóstico embarazo abdominal CIE 10 0000 observaciones diagnóstico especialista IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, especialidad Ginecología. Siendo aproximadamente las 12:00 horas del mediodía, se le suministra almuerzo (dieta blanda) por orden de la gineceo obstetra, a la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, toman signos vitales al bebé, quien para esa hora tenia de frecuencia cardiaca fetal de 145 latidos por minuto, es decir, todo hasta ese momento se encontraba normal, para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:42, pm nota de enfermería 12+30 se toman signos vitales 98/66fc83x" sp 98x" fcf 145x" especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:47, pm. Nota de enfermería 12+35 se da dieta blanda por orden verbal de g/o especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA, especialidad auxiliar, conceptúan que, aproximadamente las 12:30 del mediodía, la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, le comenta a la enfermera de turno; que las sábanas de la camilla estaban muy mojadas que, salía mucho líquido tipo espeso color transparente asemejado al líquido amniótico; y solicitó que, le pasaran un pato (recipiente). Porque ella ya había roto fuente (ruptura de membrana), pero sin embargo seguía pasando el tiempo y con angustia pedía ayuda porque ya sentía seco su vientre, pero nadie en la clínica le dio la ayuda que, requería, ningún médico la asistió, sin embargo, de lo único que, se hablaba en la sala de maternas, que, eran las enfermeras quejándose constantemente que, durante esas horas lo único que se oían eran las quejas de ellas porque llevaban meses sin recibir el salario y chismes de pasillo, por lo que siendo las 12:48 del mediodía, pero a pesar de que, fue valorada por la Ginecóloga IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ. Esta consideró que, no debía realizarle tacto vaginal para esto se relaciona la nota de evolución de historia clínica: fecha nota 9/6/2018 12:00 am hora nota 1/1/1900 12:48 pm nota de enfermería 12 + 47 Dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, vx Pte, da órdenes que, se cumplen, ot, vaginal. especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 12:51:00. Especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA especialidad auxiliar de enfermería fecha nota 9/6/2018 12:00:00 am. Hora nota 1/1/1900 12:48:00 pm. Nota de enfermería 12+47 Dra. IBEL vx Pte., da órdenes que se cumplen, no vaginal, especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA, especialidad auxiliar de enfermería. Informan que, "siendo aproximadamente las 12:50 horas del mediodía, la enfermera de turno le pasa vía intravenosa, medicamento compuesto de oxitocina y como lo refiere la nota de evolución se evidencia que el bebé LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.), contaba con frecuencia cardiaca fetal de 139 latidos por minuto, pero la manifestación de la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ RUÍZ, en la cual le indicaba a la enfermera que, su membrana ya había tenido ruptura, pues todo el líquido se le había salido, fue omitida por la funcionaria, más sin embargo el corazón del bebé se encontraba latiendo normalmente. Nota de evolución de historia clínica:

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Certipostal SAS
Copia Controlada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3655

filtro inicial: 09/06/2018 6:51 fecha filtro final: 09/09/2018 9:2. Nota de enfermería 12+50 queda Pte., en unidad consiente orientada en proceso de inducción con leve actividad uterina con fcf 139x" mf+ con lev permeables pasando el ringer a 100cc/h y en y el rigner 500+6ud de oxitocina a 110cc/h especialista ARELYS FLÓREZ MENDIETA, auxiliar de enfermería. A las 13:00 horas del día, la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, es trasladada a la sala de parto y ubicada en la camilla, tomaron frecuencia cardiaca fetal la cual fue de 142 latidos por minuto, es decir a esa hora todo marchaba en completa normalidad, sin embrago la manifestación dada a la Profesional de que, su membrana ya había tenido ruptura, pues todo el líquido se le había salido, fue omitida por la profesional, según nota de evolución de historia clínica: presentaba actividad uterina irregular, refiere que, aproximadamente las 14:50 horas del día, ya habían pasado más o menos 2 horas y 20 minutos desde el rompimiento de membrana, y a pesar que pasaron hacerle evolución por su camilla solo quedo esta anotación: Nota de evolución de historia clínica: 2:50 pm., se observa paciente en cama despierta alerta con acceso venoso permeable sin actividad uterina continua con goteo de oxitocina, a pesar de que, desde las 12.30 del mediodía, la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, había tenido ruptura de membrana y el líquido amniótico se había salido por su vagina, porque no se le realizó cesárea de emergencia".

9. Los convocantes aseveran que, acorde al historial clínico puede inferirse con certeza la falla en el servicio; y demostrar la negligencia médica, porque se había detectado la salida de líquido, pero nadie realizó ningún procedimiento médico para salvaguardar la vida del bebé; y de su progenitora, contrario sensu dejaron a la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, en la camilla, sin prestarle atención en forma inmediata, toda vez que, se encontraba desde las siete horas, (7:00 a.m.), hecho consignado en su historial clínico, así: "Nota: de evolución de historia clínica: 15.00 horas, paciente quien realiza rotura de membranas espontanea se toma monitoreo fcf 145 xm, continúa con goteo de oxitocina, MARÍA TERESA MARTÍNEZ BETANCOURTH, ya transcurridas aproximadamente 2 horas después de la ruptura de membrana, siendo más o menos las 14.40 horas del día, llegó la Ginecóloga de turno, IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, quien afanadamente realizaba tacto y examinaba a las otras maternas, que, se encontraban junto con ella en la sala, realizándoles tacto, pero al ver que, nadie la examinaba le manifestó ya con exaltación que, por favor que, alguien monitoreara a su bebe, obteniendo respuesta de la Doctora, IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ. Exclamaba "ahí no hay nada" moviendo su mano mientras realizaba tacto vaginal, y seguidamente se sentó en un escritorio al lado de la camilla a continuar con las actividades por un lapso, luego salió nuevamente de la sala y no la volvió a ver por otro tiempo más, de cinco (5) horas después de la ruptura de membrana, es decir más o menos a las 17.20 horas, y ya con mucho dolor, se le acerca una auxiliar de enfermería, quien procede a realizarle a la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, un monitoreo fetal. El corazón del bebé ya no latía con la misma fuerza, pues debió haber estado luchando por respirar y por mantenerse con vida en ese vientre ya seco por la salida de líquido que nadie atendió con urgencia, la enfermera y quien, al no escuchar latido cardiaco, llamó a la jefe de enfermera, quien, al percatarse de esto, enseguida movía con angustia el monitor y masajeaba el vientre materno. Pero al ver que no sentía movimientos decidió llamar a la Doctora IBEL NINÓN HERNÁNDEZ

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Cotejada Con Original Lic. Ministerio de Comunicación No. 3655

HERNÁNDEZ, y mientras está llegaba preguntaba con angustia a las dos enfermeras que pasaba con el bebé, a lo que las enfermeras, responde que se debe a las contracciones fuertes, pero ella les manifestó que, ella no estaba sintiendo ninguna contracción, pero era evidente que el latido del corazón del bebe había disminuido, en línea de tiempo. ¿Cuánto, dolor y sufrimiento físico fue causado al bebé LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), pues evidentemente estuvo por varias horas en el vientre materno sin líquido amniótico? ¿Qué daños causo el haber estado tantas horas sin el calor que produce este nutriente esencial? además de que se sabe que también puede causar graves infecciones por la desprotección que está perdida produce, a las 17.46 horas que, el bebé tenía baja frecuencia cardiaca en 78 latidos por minuto, cuando su frecuencia cardiaca tenía un paralelo de aprox, frecuencia cardiaca de 145 latidos por minutos ¿entonces porque se retrasó en la atención médica urgente de la materna y su bebé?, y solo cuando el corazón del bebe latía lentamente fue que la ginecóloga procuro atender a la materna, si ella había llegado a la clínica las 07:00 de la mañana y, ya iba a llegar la noche, prueba de lo anterior se referencia la "nota de evolución de historia clínica: 9/6/201812:00:00 am. Hora Nota 1/1 /1900 5:46:00 pm. 17+35 se toman signos vitales y se registra tía 111/68 fe 80 xm t 36 sop2 995. Se escucha fe, encontrándose en 78 xm se mon rastreo con monitor y doopler seguidamente encontrando fcf 68 xm se informa jefe MILENA GALVIS quien verifica con monitor realizando rastreo encontrando fcf 78 se informa a la Doctora IBEL HERNÁNDEZ, Ginecóloga de turno quien realiza tacto, explica a la materna el motivo por cual decide pasar para cesaría. Nota de enfermería MARÍA TERESA MARTÍNEZ BETANCOURTH, a las 17:48 horas del día; y habiendo transcurrido aproximadamente 10 horas desde la llegada a la clínica, la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, ha vivido momentos de pánico, padecimiento, angustia y dolor, desde su llegada a la clínica, mientras es pasada a otra camilla, es llevada de emergencia al quirófano. Estando en quirófano, se le procede a ser anestesiada bajo raquídea, o anestesia local, y la Ginecóloga IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ procede a realizarle una cesárea de emergencia, minutos más tarde escucha llorar a su hijo LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D). Pero no es posible conocerlo personalmente ya que sin ninguna explicación a la madre él bebé es llevado de unidad de cuidados intermedios Ucin, se referencia la nota de evolución de historia clínica: palidez cutánea. 17+40 ingresa. Paciente a sala de cxn 1 femenino de 34 años de edad en camilla consiente, despierta, alerta orientada, tórax simétrico, buen patrón respiratorio, moviliza extremidades llega para px qx de urgencias, con embarazo de 40 semanas 98%, paciente cesárea con la Dra. IBEL se ubica en mesa qx se monitoriza ta 128ll4 fe 79 spo2 refiere no alergias conocidas se administra antibiótico profiláctico 2 gr cefaz, a las 17:48 horas, nace el niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D), pero no es posible que tenga el primer contacto madre e hijo, porque la negligencia en la atención recibida durante el día ocasiono que el niño LUIS FERNANDO naciera en pésimas condiciones de salud. A tal punto que todos murmuraban en la clínica frente a la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, sin ninguna prudencia ni compasión por estado de salud, "el bebé se va morir", pues ya se había comentado en la sala de recuperación que el bebé había presentado un PARO CARDIO – RESPIRATORIO; y que

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Cotejada Con Original Lic. Ministerio de Comunicación No. 3655

estaban reanimándolo, pero lo más doloroso para la Señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, es que nadie tenía la bondad de decirle lo que le estaba sucediendo su recién nacido hijo y efectivamente así fue, pues como quedo registrado en la historia clínica el bebé sufrió un paro CARDIO - RESPIRATORIO, a las 18.42 horas. Nota de evolución de historia clínica: LUIS ALBERTO SALAZAR MANCERA Especialidad auxiliar de enfermería. 9/6/2018 12:00:00 am hora nota 1/1/1900 6:42:00 pm. 17:48. Recibido la Dra. Por IBEL pediatra extrae dr re masculino en mal estado general hipotónico, presentado paro cardiorrespiratorio, es recibido por Pediatra Dra. CRUZ, y médico general dra. ERIKA, jefe ÁNGELA, quienes llevan a cervocula se monitoriza, fc 47 spop 87. .Inician maniobras de resucitación básicas y avanzadas, ventilación con ambu, aseguran vía aérea con tubo orotraquueal sin neumo n 3 administran dosis de adrenalina por tubo , paciente con respuesta, se toma glucometría, que reporta low, se intenta canalización de vena en m superiores múltiples intentos de difícil acceso, pediatra solicita catéter umbilical, 98 n 8, se pasa sin éxito, el niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D), es llevado a la UCIN, y recibido por el pediatra se anexa como prueba la nota de evolución de historia clínica: Nota de ingreso a la UCIN: Dr. GABRIEL CRUZ, madre de 34 años con embarazo de 40 semanas por fu y eco g1 p1, quien ingresa al servicio de ginecología por embarazo de 40 semanas en trabajo de parto y durante de su hospitalización se observa bradicardia fetal, razón por la cual es trasladada de urgencia a cirugía para realizar cesárea, procedimiento que se realiza sin complicaciones, y a las 17.48 se recibe recién nacido masculino, hipotónico con padre esfuerzo respiratorio. Se traslada a lámpara de calor radiante donde se estimula exhaustivamente y se administra oxigeno con presión positiva dos ciclos a los 20 segundos, se realiza intubación orotraqueal con tubo 3 french se verifica posición se ausculta bradicardia de 97 por minuto, Razón por la cual se administra adrenalina al o,5 mg intraqueal y masaje cardiaco fc: 98 por minuto se administra segunda dosis de adrenalina 0,5 mg intraqueal y continua con masaje cardiaco, se recupera fc a 132 por minuto, se continua con oxígeno por tubo lorotraqueal por ambu, sato 2: 94 fc: 132 por minuto. Glucometría low se trata de pasar catéter umbilical sin éxito a los 15 minutos el niño mueve los pies lentamente, se traslada a UCIN, incubadora termo regulada, se pasa catéter periférico y se pasa bolo de dad 10.10 c.c, se explica al papa quien refiere que la mamá ayer tomo e hizo baños de brevo, a las 18:54 horas del día".

10. Manifiestan que, una enfermera, indicó al padre y abuela del niño, lo que había sucedido, sin ningún otro detalle, citando en la historia clínica: "Nota de evolución de historia clínica: fecha evolución 9/6/2018 6:54. pm subjetivo se le explica a la mama y al esposo objetivo, signos vitales sístole diástole tam fc fr temperatura peso talla glucometria saturación análisis, mientras tanto la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, se encontraba, en la sala de recuperación, una vez paso el efecto de la anestesia, la suben a piso a la habitación 308A, para su recuperación post-operatoria".
11. Narran que, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), aproximadamente a las Cero Seis y Treinta (06:30 Horas), a la señora, VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, le indican sobre las vacunas aplicadas a su hijo, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.), además de los cuidados que, debe tener con el bebé, sin embargo, queda sorprendida porque les dan unas

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Cotejada Con Original Ministerio de Comunicación

indicaciones que no puede cumplir ya que su hijo se encontraba en UCIN, acto seguido a las Cero Nueve y Treinta (09:30 horas), ya transcurrido un lapso de tiempo, proceden a permitirle conocer por escasos minutos a su hijo, pero al ver la situación gravosa del recién nacido, suplicó a los profesionales que, por favor su bebé fuera sacado de esa clínica a una de alto nivel, pues esa era una unidad de cuidados intermedios – UCIN. Por su mal estado de salud era lógico que, debió hacerse una remisión urgente a una unidad de cuidados intensivos de una Clínica u Hospital de Alto Nivel donde sí existieran los medios idóneos para salvar la vida del menor LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D), solo bastaron unos minutos, porque en forma inmediata regresó a la habitación, hecho consignado en la historia clínica: "Se referencia la nota de evolución de historia clínica: 9/07/201812:00 am hcn Nota 1/1/1900 9:41 am, se traslada paciente en silla de ruedas despierta, alerta, comunicativa para UCIN institucional para ver a R.N."

12. Ratifican que, el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), reciben un llamado urgente de la UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN); y al llegar a esta unidad, son informados por el enfermero que, su primogénito LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D), acaba de MORIR, por causa de un PARO CARDIO RESPIRATORIO, por lo tanto, debe ser desconectado de todos los aparatos de ventilación mecánica, sin ninguna otra explicación, en consecuencia, proceden a recomendar que, deben realizar las respectivas diligencias para darle cristiana sepultura a su hijo, así mismo pasar por el Certificado de Defunción, diligencias que, fueron realizadas por el padre del fallecido, en compañía de la abuela materna y tía materna, VILMA CRUZ AMAYA, consignando la hora del fallecimiento a las 13:10 según Informe de Necropsia No. 20180101500010000465 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, funcionarios adscritos al grupo de Investigación Criminal SIJIN, quienes realizaron el levantamiento de cuerpo, argumentos fácticos consignados en el acta de defunción.
13. Relatan que, la señora, VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, ostenta el título de Administradora de Empresas, Jefe de Ventas en Falabella de Colombia Sección de Artículos Infantiles, desde el día veintitrés (23) de abril del año dos mil dieciséis (2.016), afirmando que, debido al suceso suspendió sus actividades profesionales, por la depresión postraumática.
14. Refieren que, el hecho agudizó el dolor de madre, porque debía asesorar a todos los padres que, llegaban a realizar las compras para sus hijos recién nacidos, situación que, le generó una DEPRESIÓN SEVERA, y STRES POSTRAUMÁTICO, a causa de tantos sentimientos de dolor, en consecuencia, cuenta que, durante toda su vida, ha estado acompañada de su madre, ANA OFELIA CRUZ AMAYA, quien se desempeña como docente por más de treinta y nueve (39) años, afirmando tener una gran familia conformada por sus hermanos, tíos (as) primos; y demás, pero este inesperado suceso la tiene inmersa en depresión y estrés postraumático, deteriorando su actividad personal y familiar, por la muerte de su único hijo LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), fallecido el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018).
15. Señalan que, la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, una vez enterada de su gravidez, recibió los servicios médicos particular a través de la E.P.S. MEDIMAS, durante todo su estado de embarazo y nunca le diagnosticaron alguna

Copia Cotejada Con Original Lic. Ministerio de Comunicación No. 3655

patología a la criatura que, originara su muerte súbita, por consiguiente, está demostrada el hecho, daño y nexo causal entre sí, ocurrió el día siete (7) de septiembre del año dos mil dieciocho (2.018), cuando asistían en la labor de parto a la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ; y posterior nacimiento de su hijo en la UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCI NEONATOS DE LA CLÍNICA ESIMED LLANOS, prestadora de los servicios a la EPS MEDIMAS, quien finalmente muere por causas atribuibles a los convocados, responsables quienes están obligados a reconocer y pagar la indemnización por los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Vida en Relación, Dignidad Humana, Igualdad; Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente y Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, acorde a los fundamentos expuestos en esta causa.

PRETENSIONES

La parte Convocante adjunta las siguientes pretensiones:

1. Se acuerde con los convocados, Dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, en calidad de Ginecóloga de la CLÍNICA ESIMED LLANOS SOCIEDAD ANÓNIMA EN LIQUIDACIÓN, adscrita a la Empresa ESTUDIOS E INVERSIONES MÉDICAS S.A. NIT. 800215908-80. Representada Legalmente por el Dr. SERGIO AUGUSTO VÉLEZ CASTAÑO; y/o, quien haga sus veces; vinculada a la Empresa MEDIMAS E.P.S.S.A.S. NIT. 901097473-5. Dr. JULIO CÉSAR ROJAS PADILLA, y/o, quien haga sus veces, entidades que integran el litisconsorcio necesario e integración del contradictorio, art. 61 del C.G.P., como Responsables Civilmente del hecho, daño y nexo causal entre sí que, originó la muerte del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), afín con los fundamentos de hecho y de derecho que, edifican esta conciliación extrajudicial.
2. En consecuencia, se acuerde con los convocados el Reconocimiento y Pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados a mis representados, por el hecho, daño y nexo causal entre sí que, originó la muerte del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), conforme a los fundamentos de hecho y de derecho narrados en esta conciliación extrajudicial, perjuicios liquidados, así:
3. Por Concepto de: Perjuicios Morales: La suma de: Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($78´124.200,00.), para cada uno de los señores VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ y YOLVER OBREGÓN FUENTES, padres del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que, motivan la presente conciliación extrajudicial.
4. Por Concepto de: Perjuicios Morales: La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para la señora ANA OFELIA CRUZ AMAYA, en calidad de abuela materna del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Cotejada Con Original Min. Ministerio de Comunicación No. 3655

y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.

5. Por Concepto de: Perjuicios Morales: La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para la señora CARMEN EDITH OBREGÓN FUENTES, en calidad de tía paterna del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
6. Por Concepto de: Perjuicios Morales: La suma de: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para cada uno de los niños, DANNA ALEXANDRA MOGOLLÓN OBREGÓN y VALENTINA MOGOLLÓN OBREGÓN, en calidad de primos paternos del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
7. Por Concepto de: Perjuicios Morales: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para el señor GERSON CRISTOBAL OBREGÓN FUENTES, en calidad de tío paterno del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
8. Por Concepto de: Perjuicios Morales: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para la señora INGRID TATIANA OBREGÓN FUENTES, en calidad de tía paterna del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
9. Por Concepto de: Perjuicios Morales: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para el niño JUAN JOSÉ MARTÍNEZ OBREGÓN, en calidad de primo paterno del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
10. Por Concepto de: Perjuicios Morales: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para el señor ROGER LEONARDO RODRÍGUEZ CRUZ, en calidad de tío materno del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
11. Por Concepto de: Perjuicios Morales: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para los menores de edad, KAROL MARIANA y DANIEL LEONARDO RODRÍGUEZ GUEVARA, en calidad de primos maternos del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Cotejada Con Original Lic. Ministerio de Comunicación No. 3015

12. Por Concepto de: Perjuicios Morales: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para el señor EDWARD FERNEY HERNÁNDEZ CRUZ, en calidad de tío materno del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
13. Por Concepto de: Perjuicios Morales: Treinta y Nueve Millones Sesenta y Dos Mil Cien Pesos Moneda Legal Colombiana, ($39´062.100,00.), para la señora VILMA SORAYA CRUZ AMAYA, en calidad de tía materna del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
14. Por Concepto de: Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales Vida en Relación: Derecho a la Dignidad Humana, Vida, Igualdad: La suma de: Setenta y Ocho Millones Ciento Veinticuatro Mil Doscientos Pesos Moneda Legal Colombiana, ($78´124.200,00.), para cada uno de los señores VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ y YOLVER OBREGÓN FUENTES, padres del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial.
15. Por Concepto de: Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Lucro Cesante Consolidado y Futuro, para cada uno de los señores VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ y YOLVER OBREGÓN FUENTES, padres del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), víctima directa del hecho, daño y nexo causal entre sí, conforme a los fundamentos de hecho y de derecho que motivan la presente conciliación extrajudicial, liquidados así:
16. Por concepto de: Daño Emergente: La suma de: Novecientos Cuarenta y Cuatro Mil Seiscientos Seis Pesos con Dos Centavos Moneda Legal Colombiana, ($944.606,2.).
17. Por concepto de: Lucro Cesante Mensual: La suma de: Novecientos Setenta y Seis Mil Quinientos Cincuenta y Dos Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($976.552,5.).
18. Por concepto de: Lucro Cesante Consolidado: La suma de: Cincuenta y Un Millones Setecientos Setenta y Nueve Mil Seiscientos Treinta y Tres Pesos con Veintiocho Centavos Moneda Legal Colombiana, ($51´779.633,28.).
19. Por concepto de: Lucro Cesante Futuro: La suma de: Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($192´421.051,5.).

CUANTÍA

Ciento Noventa y Dos Millones Cuatrocientos Veintiún Mil Cincuenta y Un Pesos con Cinco Centavos Moneda Legal Colombiana, ($192´421.051,5.)

PRUEBAS

Documentales aportados:

Servipostal SAS SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.151.122 - 2

- Registro de nacido vivo de la víctima LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D).
- Registro Civil de Defunción Víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Certificado de Defunción Víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Copia de los Registros Civiles y Cédula de Ciudadanía de todos los demandantes.
- Solicitud ante la Fiscalía General de la Nación para exhumación del cadáver de la LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Copia de certificados de estudios de la señora VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ.
- Declaración Juramentada de los padres de la víctima directa LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Copia del Carnet de control prenatal efectuado a la madre de la víctima directa.
- Incapacidad y licencia de maternidad.
- Informe Resultados e imágenes de las ecografías obstétricas realizadas a la madre de la víctima.
- Informe de Necropsia de la Víctima No. 2018010150001000465.
- Historia Clínica de la Víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Historia Clínica de la madre del niño (LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ.) (Q.E.P.D.).
- Denuncia Penal presentada ante la Fiscalía General de la Nación por el Delito de Homicidio y Elementos Materiales Probatorios que, conforman la investigación.
- Inspección Técnica al Cadáver de la víctima LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Procedimiento y resultado de la exhumación del cadáver de la víctima directa, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Resultados de las muestras tomadas en la inspección del cadáver de la víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Valoraciones Psicológicas a los padres de la víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Valoraciones Psicológicas Forenses a los padres de la víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.). Valoraciones Psiquiátricas, a los padres de la víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Valoraciones Psiquiátricas Forenses a los padres de la víctima, LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.).
- Copia del acta de posesión del Representante Legal de la E.P.S. MEDIMAS.
- Acta de posesión del Representante Legal de la E.S.E. Departamental del Meta Solución Salud.
- Copia del contrato de trabajo o acta de posesión de la Ginecóloga Dra. IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho
Copia Copiada Con Original

- Copia de la noticia sobre los hechos, emitida por el Diario El Tiempo, del día 18/09/2.018.
- Copia de certificados de existencia y representación.

CONSTANCIA

Por proceder la solicitud anterior, se programó audiencia de conciliación para el día quince (15) del mes de septiembre de 2022 a las 9:00 A.M. En el Centro de Conciliación ARCO. Es de manifestar que una de las partes solicito la vinculación a la ASEGURADORA CONFIANZA S.A.S. al proceso, ya que la doctora IBEL NINON HERNANDEZ a través de su apoderada la abogada MAYERLY GARCIA CORREA solicito la vinculación de la aseguradora ya que cuenta con una póliza. Una vez llegada la fecha y hora, acudió la parte *CONVOCANTE*, la parte *CONVOCADA* y la parte *VINCULADA* ASEGURADORA CONFIANZA S.A.S identificada con NIT N° 860070374-9 acude su representante legal **CHRISTIAN DAVID MARTINEZ CABALLERO** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.019.063.113. *EXCEPTO* CLINICA ESIMED LLANOS SOCIEDAD ANONIMA EN LIQUIDACION Y ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A., luego de instalar la audiencia de conciliación explicando el objeto, alcance y límites de la misma, se observa que las partes que asistieron a la audiencia no llegaron a un acuerdo que pusiera fin a sus diferencias, pese a que se les presentó fórmulas de arreglo, por lo tanto, la audiencia de Conciliación se declara FRACASADA, así mismo se deja constancia que pasados tres (3) días la parte Convocada que no asistió a la audiencia sin que justificara su inasistencia.

Se levanta la presente constancia, hoy Veintidós (22) de septiembre de 2022 a las 8:20 A.M., de conformidad con el numeral 1 y 2 del artículo. 2º de la ley 640 del 2001.

Conciliador

JOSE RODRIGO OJEDA AMARILLO
Código No. 4122929

DIGITO: Juan Camilo Ojeda

CENTRO DE CONCILIACION ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION ARCO ARAUCA

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

Gmail FUNDACION ARCO <fundearco@gmail.com>

SEGUNDA CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACION VIRTUAL

3 mensajes

FUNDACION ARCO <fundearco@gmail.com> 30 de agosto de 2022, 14:47
Para: ninon002@hotmail.com

Cordial saludo,

Comedidamente me permito notificarle, que fue convocado por segunda vez audiencia de Conciliación que se adelantará el día 15 de septiembre del 2022 a las 9:00 A.M.

La audiencia se llevará a cabo por la plataforma GOOGLE MEET

Cualquier duda con gusto será atendida

JUAN CAMILO OJEDA
3045423995

ANEXOS:

1. CITACIÓN
2. SOLICITUD Y ANEXOS
3. LINK: https://meet.google.com/dzq-ffcb-fws?pli=1&authuser=0
4. CÓDIGO: **DZQ-FFCB-FWS**

--

Calle 16 N° 20-64 Oficina 104
Yopal-Casanare/Arauca-Arauca
Teléfono: 607 885 7911

Fundación Arco

Web: www.fundacionarco.co

Remitente notificado con Mailtrack

3 adjuntos

CONCILIACIÓN REPARACION DIRECTA VIVIANA RODRIGUEZ 23-08-2022 (2).pdf
1206K

ANEXOS GENERAL - VIVIANA RODRIGUEZ_comprimido.pdf
12570K

CITACION IBEL.pdf
1114K

FUNDACION ARCO <fundearco@gmail.com> 30 de agosto de 2022, 14:51
Para: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Dra Gloria, Cordial saludo.

CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION

ARCO

Resolución No. 3016 de 2006 Ministerio de Justicia y del Derecho.

Arauca, 30 de Agosto de 2022

Señora
IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
ninon002@hotmail.com
ciudad

REF: **SEGUNDA CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL**, Art. 20 Ley 640/ 2001

Comedidamente me permito informarle y solicitar su comparecencia por segunda vez para que asista a la audiencia de conciliación que se realizará **VIRTUAL, VIA GOOGLE MEET**, Código de la sala **DZQ-FFCB-FWS**, y se efectuará **el dia 15 de Septiembre de 2022 a las 9:00 A.M.**, adelantada por este **Centro de Conciliación y Arbitraje ARCO, ubicado en la Calle 16 No. 20-64 Edificio Arauca Centro 1° Piso oficina 104, Arauca - Arauca.**

La solicitud fue presentada por la abogada **GLORIA DARY MOJICA** apoderada de **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ y otros**, con el fin de solicitar el pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados a mis representados, por el hecho, daño y nexo causal entre sí que, originó la muerte del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.), conforme a los fundamentos expuestos en la solicitud adjunta.

Allego 20 folios de la Solicitud y como pruebas 120 folios.

Por lo anterior, solicito se sirva acudir con suficiente tiempo y disponer de un computador con aplicativo MEET, para efectuar la audiencia de conciliación virtual, para solucionar el conflicto antes mencionado.

También le informo que de no presentarse en la fecha y hora señalada y de no presentar excusa dentro del termino legal, la ley 1395 del 12 de Julio del 2010 que modifico los articulos 20, 22 y 35 de la ley 640 del 2001, establece que esa conducta "podrá ser considerada como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial que verse sobre el mismo caso", y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial el "Juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia a la audiencia, equivalente a 2 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Atentamente,

CENTRO DE CONCILIACION ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN ARCO ARAUCA - ARAUCA

JOSE RODRIGO OJEDA AMARILLO
Conciliador N° 4122929

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

Gmail

FUNDACION ARCO <fundearco@gmail.com>

CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACION VIRTUAL

1 mensaje

FUNDACION ARCO <fundearco@gmail.com> 12 de septiembre de 2022, 10:47
Para: cmartinezc@confianza.com.co, sparra@confianza.com.co

Cordial saludo,

Comedidamente me permito notificarle, que fue convocado audiencia de Conciliación que se adelantará el día 15 de Septiembre del 2022 a las 9:00 A.M.

La audiencia se llevará a cabo por la plataforma GOOGLE MEET

Cualquier duda con gusto será atendida

JUAN CAMILO OJEDA
3045423995

ANEXOS:

1. CITACIÓN
2. SOLICITUD Y ANEXOS
3. LINK: https://meet.google.com/dzq-ffcb-fws?pli=1&authuser=0
4. CÓDIGO: **DZQ-FFCB-FWS**

–

Calle 16 N° 20-64 Oficina 104
Yopal-Casanare/Arauca-Arauca
Teléfono: 607 885 7911

Fundación Arco

Web: www.fundacionarco.co

Remitente notificado con Mailtrack

3 adjuntos

- **CONCILIACIÓN REPARACION DIRECTA VIVIANA RODRIGUEZ 23-08-2022 (2).pdf** 1206K
- **CITACION ASEGURADORA.pdf** 965K
- **ANEXOS GENERAL - VIVIANA RODRIGUEZ_comprimido.pdf** 12570K

CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION

ARCO

Resolución No. 3016 de 2006 Ministerio de Justicia y del Derecho.

Arauca, 30 de Agosto de 2022

Señores
ASEGURADORA CONFIANZA
cmartinezc@confianza.com.co sparra@confianza.com.co
ciudad

REF: **CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL**, Art. 20 Ley 640/ 2001

Comedidamente me permito informarle y solicitar su comparecencia para que asista a la audiencia de conciliación que se realizará **VIRTUAL, VIA GOOGLE MEET**, Código de la sala **DZQ-FFCB-FWS**, y se efectuará **el dia 15 de Septiembre de 2022 a las 9:00 A.M.**, adelantada por este **Centro de Conciliación y Arbitraje ARCO, ubicado en la Calle 16 No. 20-64 Edificio Arauca Centro 1° Piso oficina 104, Arauca - Arauca.**

La solicitud fue presentada por la abogada **GLORIA DARY MOJICA** apoderada de **VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ y otros**, con el fin de solicitar el pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados a mis representados, por el hecho, daño y nexo causal entre sí que, originó la muerte del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ. (Q.E.P.D.), conforme a los fundamentos expuestos en la solicitud adjunta.

Allego 20 folios de la Solicitud y como pruebas 120 folios.

Por lo anterior, solicito se sirva acudir con suficiente tiempo y disponer de un computador con aplicativo MEET, para efectuar la audiencia de conciliación virtual, para solucionar el conflicto antes mencionado.

También le informo que de no presentarse en la fecha y hora señalada y de no presentar excusa dentro del término legal, la ley 1395 del 12 de Julio del 2010 que modifico los articulos 20, 22 y 35 de la ley 640 del 2001, establece que esa conducta "podrá ser considerada como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial que verse sobre el mismo caso", y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial el "Juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia a la audiencia, equivalente a 2 salarios mínimos legales mensuales vigentes

Atentamente,

CENTRO DE CONCILIACIÓN ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN ARCO ARAUCA - ARAUCA

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION

ARCO

Resolución No. 3016 de 2006 Ministerio de Justicia y del Derecho.

Programa Nacional de Conciliación

Arauca, 24 de Agosto de 2022

Señora
IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
ninon002@hotmail.com
ciudad

REF: **CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL**, Art. 20 Ley 640/ 2001

Comedidamente me permito informarle y solicitar su comparecencia para que asista a la audiencia de conciliación que se realizará **VIRTUAL, VIA GOOGLE MEET**, Código de la sala **DZQ-FFCB-FWS**, y se efectuará **el dia 29 de Agosto de 2022 a las 9:00 A.M.,** adelantada por este **Centro de Conciliación y Arbitraje ARCO, ubicado en la Calle 16 No. 20-64 Edificio Arauca Centro 1° Piso oficina 104, Arauca - Arauca.**

La solicitud fue presentada por la abogada **GLORIA DARY MOJICA** apoderada de **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ y otros**, con el fin de solicitar el pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados a mis representados, por el hecho, daño y nexo causal entre si que, originó la muerte del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), conforme a los fundamentos expuestos en la solicitud adjunta.

Allego 20 folios de la Solicitud y como pruebas 120 folios.

Por lo anterior, solicito se sirva acudir con suficiente tiempo y disponer de un computador con aplicativo MEET, para efectuar la audiencia de conciliación virtual, para solucionar el conflicto antes mencionado.

También le informo que de no presentarse en la fecha y hora señalada y de no presentar excusa dentro del término legal, la ley 1395 del 12 de Julio del 2010 que modifico los articulos 20, 22 y 35 de la ley 640 del 2001, establece que esa conducta "podrá ser considerada como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial que verse sobre el mismo caso", y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial el "Juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia a la audiencia, equivalente a 2 salarios minimos legales mensuales vigentes

Atentamente,

JOSE RODRIGO OJEDA AMARILLO
Conciliador N° 4122929

CENTRO DE CONCILIACIÓN ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN ARCO ARAUCA - ARAUCA

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 17 No. 14-10 Centro
Teléfono 3155257272 Yopal - Casanare
fundearco@gmail.com www.fundacionarco.com

Señores;
Conciliador Dr. Jose Rodrigo Ojeda Amarillo ARCO
Centro De Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición
E-mail: fundearco@gmail.com

Dra. GLORÍA DARY MOJICA RIAÑO
E-mail: gloriadary@hotmail.com

ASESGURADORA CONFIANZA
E-mail: cmartinezc@confianza.com.co
E-mail: sparra@confianza.com.co
E. S. M.

Convocante	Ana Viviana Andrea Rodríguez Cruz
Convocados	Clínica Esimed Llanos Sociedad anónima en liquidación, Estudios e Inversiones Médicas S.A., Medimas EPS SAS y otro.
CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL.	NATURALEZA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
Fecha de Audiencia:	**15 de septiembre del 2022 a las 9:00 A.M.**
Asunto:	Solicitud de vinculación a la Aseguradora CONFIANZA.

Respetados Señores;

MAYERLY GARCÍA CORREAL, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderada de la **Dra. IBEL NINÓN HERNANDEZ HERNADEZ,** manifiesto a Ustedes que en virtud de la vigencia de póliza No. RM011541 que tomó mi cliente con la ASEGURADORA CONFIANZA, es necesario que se vincule a la Aseguradora CONFIANZA a la diligencia de fecha 15 de septiembre del 2022 a las 9:00 A.M. Para tal fin, agradezco que el Centro de Conciliación ARCO, proceda a la comunicación de la aseguradora.
Anexo. Póliza.

Atentamente,

MAYERLY GARCIA CORREAL
C.C No. 52.718.546 de Bogotá
T.P. No. 155.228 del C.S de la J.

Señores
ARCO
Centro De Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición
Conciliador Dr. Jose Rodrigo Ojeda Amarillo
E. S. M.

Convocante	Ana Viviana Andrea Rodríguez Cruz
Convocados	Clínica Esimed Llanos Sociedad anónima en liquidación, Estudios e Inversiones Médicas S.A., Medimas EPS SAS y otro.
CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL.	NATURALEZA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
Asunto:	Poder.

Respetados Señores;

IBEL NINÓN HERNANDEZ HERNADEZ, mayor de edad, identificada como reposa al pie de mi firma, manifiesto a Usted que **CONFIERO PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a la Doctora **MAYERLY GARCÍA CORREAL,** identificada civil y profesionalmente como obra al pie de su firma, para que en mi nombre y representación de apodere en la presente convocatoria de conciliación; aunado que resido en la actualidad en la ciudad de Villaviencio Meta, en aras de la defensa de mis derechos e intereses jurídicos que como convocada me asiste ante el Centro de Conciliación ARCO, ubicado en la ciudad de Arauca.

Mi apoderada queda facultada para formular, asistir, renunciar, reasumir, recibir, sustituir, notificarme, conciliar, transigir, interponer recursos de ley, desistir y demás facultades que la ley le otorga.

De otro lado en virtud del decreto 806 artículo 5, frente al tema de poderes indicó *"Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento. En el poder se indicará expresamente la dirección de correo electrónico del apoderado que deberá coincidir con la inscrita en el Registro Nacional de Abogados".* En estos términos y para estos efectos, solicito reconocerle personería jurídica.

La mencionada apoderada recibirá notificaciones por medios electrónicos al e-mail: mayergaco@hotmail.com . Celular: 3166521082.

Atentamente,

IBEL NINÓN HERNANDEZ HERNADEZ
C.C. No. 51.960.245
Email: ninon002@hotmail.com

Acepto,

MAYERLY GARCIA CORREAL
C.C No. 52.718.546 de Bogotá
T.P. No. 155.228 del C.S de la J.

Arauca, 30 de Agosto de 2022

Señora
IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
ninon002@hotmail.com
ciudad

REF: **SEGUNDA CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL**, Art. 20 Ley 640/ 2001

Comedidamente me permito informarle y solicitar su comparecencia por segunda vez para que asista a la audiencia de conciliación que se realizará **VIRTUAL, VIA GOOGLE MEET**, Código de la sala **DZQ-FFCB-FWS**, y se efectuará **el dia 15 de Septiembre de 2022 a las 9:00 A.M.,** adelantada por este **Centro de Conciliación y Arbitraje ARCO, ubicado en la Calle 16 No. 20-64 Edificio Arauca Centro 1° Piso oficina 104, Arauca - Arauca.**

La solicitud fue presentada por la abogada **GLORIA DARY MOJICA** apoderada de **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ y otros**, con el fin de solicitar el pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados a mis representados, por el hecho, daño y nexo causal entre sí que, originó la muerte del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), conforme a los fundamentos expuestos en la solicitud adjunta.

Allego 20 folios de la Solicitud y como pruebas 120 folios.

Por lo anterior, solicito se sirva acudir con suficiente tiempo y disponer de un computador con aplicativo MEET, para efectuar la audiencia de conciliación virtual, para solucionar el conflicto antes mencionado.

También le informo que de no presentarse en la fecha y hora señalada y de no presentar excusa dentro del término legal, la ley 1395 del 12 de Julio del 2010 que modifico los articulos 20, 22 y 35 de la ley 640 del 2001, establece que esa conducta "podrá ser considerada como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial que verse sobre el mismo caso", y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial el "Juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia a la audiencia, equivalente a 2 salarios minimos legales mensuales vigentes

Atentamente,

CENTRO DE CONCILIACIÓN ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION ARCO ARAUCA - ARAUCA

JOSE RODRIGO OJEDA AMARILLO
Conciliador N° 4122929

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 17 No. 14-10 Centro
Teléfono 3155257272 Yopal - Casanare
fundearco@gmail.com www.fundacionarco.com

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 6737587

EPS Sanitas Centro Medico Villavicencio - NIT. 800251440
Cra 44 No. 338- 51 Barzal,Teléfono: 018000940304

VILLAVICENCIO
26/08/2022, 11:45:55

Tipo de Usuario: Vinculado - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 10-6384309-1-1

Nombre: IBEL NINON HERNANDEZ HERNANDEZ
Identificación: CC 51960245 - Sexo: Femenino -
Edad: 52 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, IBEL NINON HERNANDEZ HERNANDEZ.
Motivo de consulta: NO PROGRAMADA
TENGO COVID.
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INICIA SINTOMAS EL 23/08/22 CON TOS, RINORREA, FIEBRE Y MALESTAR GENERAL. SE INICIA MANEJO SINTOMANTICO Y SE DA INCAPACIDAD MEDICA. SE TOMA ANTIGENO EL DIA DE HOY QUE REPORTA POSITIVA - FICHA EPIDEMIOLOGICA REALIZADA EN MULTISALUD.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE QUE INICIA SINTOMAS EL 23/08/22 CON TOS, RINORREA, FIEBRE Y MALESTAR GENERAL. SE INICIA MANEJO SINTOMANTICO Y SE DA INCAPACIDAD MEDICA. SE TOMA ANTIGENO EL DIA DE HOY QUE REPORTA POSITIVA - FICHA EPIDEMIOLOGICA REALIZADA EN MULTISALUD.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Enfermedad respiratoria aguda debida al SARS-CoV-2 (COVID-19) (U071), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se incapacita por 7 días.

- Se entregan recomendaciones y se explican signos de alarma.

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

DATOS DEL MÉDICO

Andres Sarmiento Rojas - Medicina General
CC 72206525 - RM. Registro médico 72206525

- Impreso: 26/08/2022, 12:14:54 Impresión realizada por: ansarmiento

Original

Firmado Electrónicamente

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 67375b

EPS Sanitas Centro Medico Villavicencio - NIT. 800251440
Cra 44 No. 33B- 51 Barzal.Teléfono: 018000940304
Nombre: IBEL NINON HERNANDEZ HERNANDEZ
Identificación: CC 51960245 - Sexo: Femenino - Edad: 52 Años

VILLAVICENCIO
26/08/2022, 11:45:55
Tipo de Usuario: Vinculado - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 10-6384309-1-1

DIAGNÓSTICO(S)

Diagnóstico que genera la incapacidad: U071 Enfermedad respiratoria aguda debida al SARS-CoV-2 (COVID-19) .
No se registraron otros diagnósticos en la historia clínica.
Días de incapacidad: 7 dia(s)

Desde: 26/08/2022 - Hasta: 01/09/2022

MÉDICO

Andrés Sarmiento R.
Médico-Cirujano
Universidad Libre
C.C. 72206625 RM 5063/08

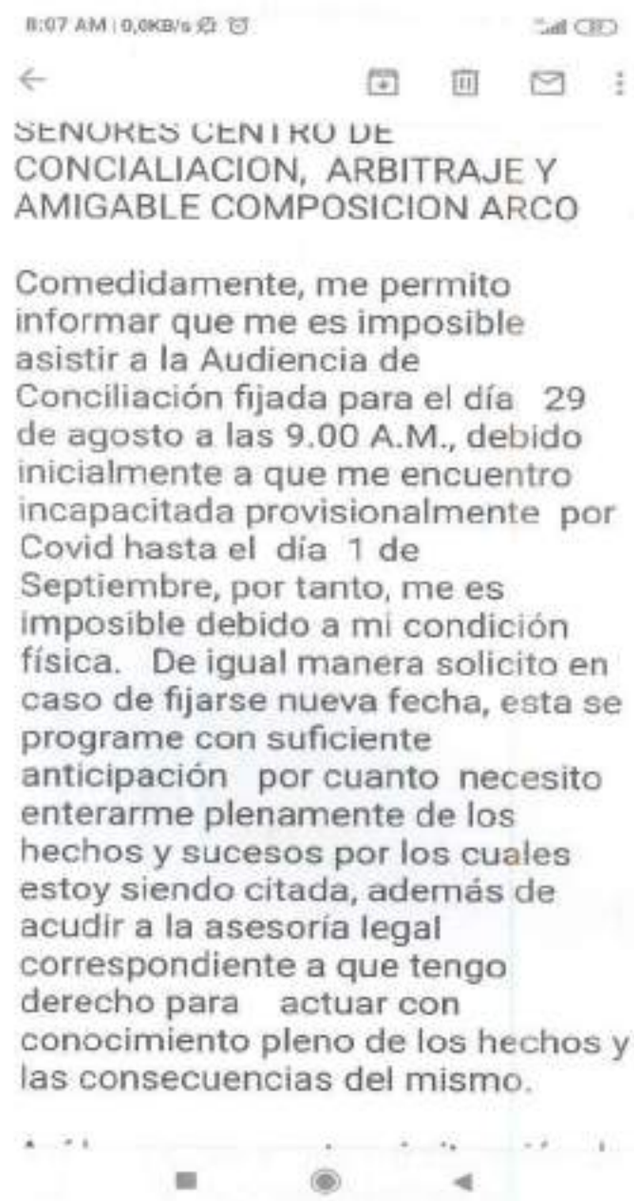
Andres Sarmiento Rojas - Medicina General
CC 72206625 - RM. Registro médico 72206625

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas

Firmado Electrónicamente


8:07 AM | 0,0KB/s
SEÑORES CENTRO DE
CONCIALIACION, ARBITRAJE Y
AMIGABLE COMPOSICION ARCO
Comedidamente, me permito informar que me es imposible asistir a la Audiencia de Conciliación fijada para el día 29 de agosto a las 9.00 A.M., debido inicialmente a que me encuentro incapacitada provisionalmente por Covid hasta el día 1 de Septiembre, por tanto, me es imposible debido a mi condición física. De igual manera solicito en caso de fijarse nueva fecha, esta se programe con suficiente anticipación por cuanto necesito enterarme plenamente de los hechos y sucesos por los cuales estoy siendo citada, además de acudir a la asesoría legal correspondiente a que tengo derecho para actuar con conocimiento pleno de los hechos y las consecuencias del mismo.

8:07 AM | 0,4KB/s

acudir a la asesoría legal correspondiente a que tengo derecho para actuar con conocimiento pleno de los hechos y las consecuencias del mismo.

Así las cosas y ante mi situación de salud y la imposibilidad en el momento de asumir plenamente mi derecho de defensa y conocimiento de causas y consecuencias requiero lógicamente un tiempo suficiente y considerable para acudir a la conciliación que se me esta planteando y no como en este caso que a penas se están dando 5 días desde la notificación por correo hasta la realización de la conciliación propuesta.

Atentamente

IBEL NINON HERNANDEZ HERNANDEZ
CC 51.960.245

CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION

ARCO

Resolución No. 3016 de 2006 Ministerio de Justicia y del Derecho.

Programa Nacional de Conciliación

Arauca, 24 de Agosto de 2022

Señora
IBEL NINÓN HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
ninon002@hotmail.com
ciudad

REF: **CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL**, Art. 20 Ley 640/ 2001

Comedidamente me permito informarle y solicitar su comparecencia para que asista a la audiencia de conciliación que se realizará **VIRTUAL, VIA GOOGLE MEET**, Código de la sala **DZQ-FFCB-FWS**, y se efectuará **el dia 29 de Agosto de 2022 a las 9:00 A.M.,** adelantada por este **Centro de Conciliación y Arbitraje ARCO, ubicado en la Calle 16 No. 20-64 Edificio Arauca Centro 1° Piso oficina 104, Arauca - Arauca.**

La solicitud fue presentada por la abogada **GLORIA DARY MOJICA** apoderada de **VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ y otros,** con el fin de solicitar el pago de los Perjuicios Morales, Perjuicios por Violación de Derechos Constitucionales a la Dignidad Humana, Vida, Perjuicios Materiales en la Modalidad de Daño Emergente, Lucro Cesante Mensual, Consolidado y Futuro, causados a mis representados, por el hecho, daño y nexo causal entre sí que, originó la muerte del niño LUIS FERNANDO OBREGÓN RODRÍGUEZ, (Q.E.P.D.), conforme a los fundamentos expuestos en la solicitud adjunta.

Allego 20 folios de la Solicitud y como pruebas 120 folios.

Por lo anterior, solicito se sirva acudir con suficiente tiempo y disponer de un computador con aplicativo MEET, para efectuar la audiencia de conciliación virtual, para solucionar el conflicto antes mencionado.

También le informo que de no presentarse en la fecha y hora señalada y de no presentar excusa dentro del término legal, la ley 1395 del 12 de Julio del 2010 que modifico los articulos 20, 22 y 35 de la ley 640 del 2001, establece que esa conducta "podrá ser considerada como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial que verse sobre el mismo caso", y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial el "Juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia a la audiencia, equivalente a 2 salarios mínimos legales mensuales vigentes

Atentamente,

JOSE RODRIGO OJEDA AMARILLO
Conciliador Nº 4122929

CENTRO DE CONCILIACION ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN ARCO ARAUCA - ARAUCA

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 17 No. 14-10 Centro
Teléfono 3155257272 Yopal - Casanare
fundearco@gmail.com www.fundacionarco.com

RN — NIS Fernando OBREGON RODRIGUEZ

DANE | MINSALUD | GOBIERNO DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita no son financieros ni están sometidos a reserva. Son protegidos bajo secreto estadístico por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.°

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: 14775235 - 2

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE NACIMIENTO
Departamento: HUILA — Municipio: VILLAVIEJA

ÁREA DEL NACIMIENTO
[X] Cabecera municipal [ ] Centro poblado: _____ [ ] Rural disperso
Especifique corregimiento o vereda

FECHA DEL NACIMIENTO	HORA DEL NACIMIENTO	SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO
30 / 09 / 2006 (Día / Mes / Año)	17 (Hora) 48 (Minutos) [ ] Sin establecer	[X] Masculino [ ] Femenino [ ] Indeterminado	Grupo sanguíneo: _____ Factor Rh: +

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	CRUZ	JULIANA	ANDREA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
[ ] Registro civil [ ] Tarjeta de identidad [X] Cédula de ciudadanía
[ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Sin información

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 40330916

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:
[ ] 1. Indígena — ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____
[ ] 2. Rom (gitano)
[ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
[ ] 4. Palenquero de San Basilio
[ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
[X] 6. Ninguno de los anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
[X] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte	[illegible]	[X] Médico [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería [ ] Promotor(a) de salud	[illegible]

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: [illegible]
Municipio: [illegible]
[illegible] (Día) 09 (Mes) 06 (Año)

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.131.122 - 2
Copia Cotejada

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.116.825.411

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61564589

61564589

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W 6 E

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

REGISTRADURIA DE ARAUCA - COLOMBIA - ARAUCA - ARAUCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
OBREGON	RODRIGUEZ

Nombre(s)

LUIS FERNANDO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes SEP Día 06	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14775235-2

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 40.330.916	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OBREGON FUENTES YOLVER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.014.195.353	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OBREGON FUENTES YOLVER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.014.195.353	Yolver Obregon F.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes NOV Día 17	IVAN HUMBERTO MANOSALVA ROMERO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma de funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Yolver Obregon F. Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

17.NOV.2022 - LIBRO DE VARIOS - T.23 F 0138.

IVAN HUMBERTO MANOSALVA ROMERO
Registrador Especial del Estado Civil

- ORIGINAL PÁRA LA OFICINA DE REGISTRO -

ESTA REPRODUCCION FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LA ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURIA
33016758-8

ARAUCA, 17 DE NOVIEMBRE DE 2022

IVÁN HUMBERTO MANOSALVA ROMERO
Registrador Especial del Estado Civil

3000160005642018053?2

República de Colombia

DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

24

941000022238503

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: **71719885 - 3**

(Consulte instrucciones al respaldo)

P. 465-2018

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento: Meta

Municipio: Villavicencio

AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

- [x] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN

- [ ] Fetal
- [x] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

2018 Año
09 Mes
07 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

13 Hora 10 Minutos
[ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

- [x] Masculino
- [ ] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido: RODRIGUEZ
Segundo apellido: CRUZ
Primer nombre: HIJO / VIVIANA
Segundo nombre: ANDREA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [x] Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

PROBABLE MANERA DE MUERTE

- [ ] Natural
- [ ] Violenta
- [x] Sin estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:

- [ ] 1. Indígena ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
- [ ] 2. Rom (gitano)
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
- [ ] 4. Palenquero de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [ ] 6. Ninguno de los anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido: LASSO
Segundo apellido: MENDEZ
Primer nombre: ORLANDO
Segundo nombre: ALFONSO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

- [x] Cédula de ciudadanía
- [ ] Pasaporte
- [ ] Cédula de extranjería

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 79791917

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

- [x] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: 507609

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: Meta
Municipio: Villavicencio

2018 Año 09 Mes 18 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impreso en el Sistema Nacional de Información de Estadísticas Vitales 2017

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.330.916**
RODRIGUEZ CRUZ
APELLIDOS

VIVIANA ANDREA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1984**
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

04-JUL-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00634054-F-0040330916-20141023 0040578244A 2 6723107415

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3053

ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SET.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12

26

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte consec.
8405177	00294

8232088

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE-	VILLAVICENCIO - - - - - - - - META	8980

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
RODRIGUEZ- - -	CRUZ- - - - - -	VIVIANA ANDREA- - - - - - - - -

(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino ☐	Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año
FEMENINO- - -				17	MAYO- - - - -	1.984.-

(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
COLOMBIA- -	META - - - - -	VILLAVICENCIO- - - - -

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	(18) Hora
CLINICA LA GRAMA- -	1:00 AM.

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia
CERTIFICADO MEDICO- - - - - - - - - - - -	ROGERS CASTILLO- - - - - - -	122 -

(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad actual
CRUZ AMAYA- - - - - - - - - - - - - - - -	ANA OFELIA- - - - - - - - -	22-

(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
C.C.Nº 20.441.413 DE CAQUEZA- - - -	COLOMBIANA- - -	MAESTRA- - - - -

(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad actual
RODRIGUEZ MERA- - - - - - - - - - - -	ALVARO- - - - - - - - - - - - -	24 -.

(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
C.C.Nº 478.888 DE RESTREPO- - - - -	COLOMBIANO- - -	MAESTRO- - - - -

(34) Identificación (clase y número)	(35) Firma (autógrafa)
C.C.Nº 478.888 DE RESTREPO- - - - -	
(36) Dirección postal y municipio	(37) Nombre ALVARO RODRIGUEZ MERA- - - - -
PUERTO GAITAN- - - - - - - - - - - -	
(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	
(40) Domicilio (Municipio)	(41) Nombre
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	
(42) Identificación (clase y número)	(43) Firma (autógrafa)
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	
(44) Domicilio (Municipio)	(45) Nombre
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

Día	(47) Mes	(48) Año
01	JUNIO- - - - - -	1.984.-

(46) Firma funcionario autorizado

ESPACIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE P16 - 0 V1

República de Colombia
MUNICIPIO FABRICIL
NOTARIO 2a.
VILLAVICENCIO

NOTARIA 2 NOTARIO ORLANDO BERNAL JIMENEZ

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original
Departamento de Comunicación

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento (60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

La inscrita en este folio contrajo matrimonio católico, celebrado el día 23/DIC/2006 en la Parroquia MARIA MADRE DE LA IGLESIA De V/CIO, el cual fue registrado en la Notaría Tercera de V/CIO. Al Registro 565-1697.

27/07/2017

RAUL HUMBERTO ROJAS RAMOS
NOTARIO SEGUNDO

NOTA:

Mediante escritura pública Nº 004271 de fecha 20/SEP/2011, de la NOTARIA TERCERA DE V/CIO, se declaro la CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DEL MATRIMONIO RELIGIOSO (CATÓLICO) de la inscrita en esta acta y RAFAEL ADRIAN GUERRA ROJAS, y se liquido la sociedad conyugal, inscrito en el libro de varios TOMO 74 folio 198.

1-OCT-2011

RAUL HUMBERTO ROJAS
NOTARIO SEGUNDO

NOTARIA 2
DE VILLAVICENCIO

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DARLE CUMPLIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ART. 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970 ART. Y DECRETO 2158 DE 1.970
(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)
LEY 962 DE 2.005

DADO EN VILLAVICENCIO, A LOS 01 SEP 2017

Abelardo Bernal Jiménez
NOTARIO

NOTARIA 2
NOTARIO
ABELARDO BERNAL JIMENEZ

REPUBLICA
REGIST
Superintendencia de
8832089
Clase (Notaría, Alcald
NOTARIA SEG
Primer apellido
GARAVITO
Masculino o Femenino
FEMENINO
País
COLOMBIA
Clínica, Hospital, direc
HOSPITAL RO
Documento presentad
CERTIFICADO
Apellidos (de soltera)
GARAVITO
Identificación (clase y
C.C.Nº 21.1
Alcaldía
Identificación (clase y
C.C.Nº 21.1
Dirección postal y tel
BARRIO OSPI
Identificación (clase y
Domicilio (Municipio
Identificación (clase y
Domicilio (Municipio
FECHA EN O
01
UN
FINAL PARA LA

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.123 - 2

Copia Cotejada
Con Original a
Lic. Ministerio de Comunicación
Res. 3655

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE
VILLAVICENCIO

REGISTRO CIVIL

El Notario Segundo del Circulo de Villavicencio expide el Registro Civil de Nacimiento que aparece al Serial No. 8232088 de fecha JUNIO 01 de 1.984.-

Nombre: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ.

Sexo: FEMENINO. Nacido en: VILLAVICENCIO META.

el día 17.- del mes de MAYO. de 1.984.-

Hijo de: ALVARO RODRIGUEZ MERA Y ANA OFELIA CRUZ AMAYA.
AMBOS DE NACIONALIDAD COLOMBIANA.

Válido para: IDENTIFICACION.

(Artículo 115 del Decreto 1260 de 1970)

Villavicencio, ENERO 16-96 1mmm

HUMBERTO CANDANOZA POLO
Notario Segundo de Villavicencio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.014.195.353
NUMERO

OBREGON FUENTES
APELLIDOS

YOLVER
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1988
SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

23-OCT-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500110-45155465-M-1014195353-20070117 0358607017A 02 228952504

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3615

ESPACIO PARA CODIGO DANE	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 09			
	SEPT 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC 12			

11 SEP 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

13415853

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
8.8.0.9.1.0	83861

OFICINA REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): ALCALDIAMUNICIPAL

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: SABANA DE TORRES, SANTANDER

(5) Código: 5565

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer apellido: OBREGON

(7) Segundo apellido: FUENTES

(8) Nombres: YOLVER

SEXO

(9) Masculino o Femenino: MASCULINO

(10) Masculino [X] Femenino [ ]

FECHA DE NACIMIENTO

(11) Día: 12

(12) Mes: SEPTIEMBRE

(13) Año: 1988

LUGAR DE NACIMIENTO

(14) País: COLOMBIA

(15) Departamento, Int., o Com.: SANTANDER

(16) Municipio: SABANA DE TORRES

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL ETEGRADO = SABANA DE TORRES

(18) Hora: 1;40 am

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO RECIEN NACIDO VIVO

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: DR. JAVIER ARIAS

(21) No. licencia:

MADRE

(22) Apellidos (de soltera): FUENTES ~~GAMXX~~ GALVIS

(23) Nombres: ELDA MARLENE

(24) Edad actual: 30AÑOS

(25) Identificación (clase y número): CC. No.37.85.056 de Sabana de Torres

(26) Nacionalidad: COLOMBIANA

(27) Profesión u oficio: HOGAR

PADRE

(28) Apellidos: OBREGON

(29) Nombres: CRISTOBAL

(30) Edad actual: 37 años

(31) Identificación (clase y número): CC.No.5.270781 de El Charco(Nar.)

(32) Nacionalidad: COLOMBIANO

(33) Profesión u oficio: OBRERO

DENUNCIANTE

(34) Identificación (clase y número): CC. No.5.270.781 de El Charco (Nar.)

(35) Firma (autógrafa): Cristobal Obregón

(36) Dirección postal y municipio: BARRIO EL PROGRESO = SABANA DE TORRES

(37) Nombre: CRISTOBAL OBREGON

TESTIGO

(36) Identificación (clase y número):

(39) Firma (autógrafa):

(40) Domicilio (Municipio):

(41) Nombre:

TESTIGO

(42) Identificación (clase y número):

(43) Firma (autógrafa):

(44) Domicilio (Municipio):

(45) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 24

(47) Mes: sptiembre

(48) Año: 1988

(49) Firma autógrafa y sello del funcionario ante quien se hace el registro: ALCALDE

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 V1/97

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA
26007067-0

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA.
Wilson Javier Vargas Pinto
Registrador Sabana de Torres

11 SEP 2020

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 20.441.413

CRUZ AMAYA

APELLIDOS

ANA OFELIA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1961

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

19-NOV-1980 CAQUEZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-01076401-F-00204141 3-20190524 0065499319A 2 9908212952

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Mc. Ministerio de Comunicación
No. 3[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 91 06 19

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Nota ref. [illegible]

Indicativo Serial 39036022

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 7 H

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

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CRUZ	AMAYA

Nombre(s): ANA OFELIA

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 1961	Mes 006	Día 19	FEMENINO	X.X.X.X	X.X.X.X.X

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía)

[illegible] VILLA JULIA COLOMBIA META

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: AMAYA DE CRUZ LUZ MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. N. 21.220.811 DE VILLAVICENCIO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CRUZ [illegible] [illegible]

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: JESUS AMEZQUITA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. N. 400572 de Villavicencio	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [illegible] DE JESUS JARAMILLO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. N. 40567 de VILLAVICENCIO	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ANA [illegible] CASTRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. N. 2120655 de VILLAVICENCIO	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Fecha de inscripción: Año 2005 Mes 003 Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza: YOLIMA ZORAYA ROMERO MEDRANO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE FOLIO REEMPLAZA AL FOLIO # 402 DEL LIBRO 00 EN VIRTUD DE LA CORRECCION DEL NOMBRE DE LA MADRE DE LA INSCRITA QUE ES LUZ MARIA AMAYA DE CRUZ Y NO LUZ MARINA AMAYA, HECHO por escritura publica # 1205 de marzo 4/2005 de esta Notaría.

Hoy marzo 10 de 2005 la Notaría. YOLIMA ZORAYA ROMERO MEDRANO

Nota: Mediante E.P. No. 6265 del 05 de diciembre de 2007 de esta Notaría se efectuó la disolución y liquidación de la sociedad conyugal entre Álvaro [illegible] Herrera y Ana Ofelia Cruz Amaya. Lo anterior por solicitud presentada por la [illegible] de fecha 25-Abril-2013 Inscrito en el L.V. tomo 64 folio 284. La Notaría

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Nota: Mediante E.P. No. 1948 del 27-mayo-2013 de la Notaría Tercera de Villavicencio, se efectuó la cesación de los efectos civiles del matrimonio religioso entre Alvaro Rodriguez Mera y [illegible] Inscrito en el LV-tomo 80 Folio 61. Comunicado [illegible] 0514 Fec. 27 mayo de 2013 y recibido el 20-agosto-2013. La Notaria.

Yolima Zorayá Riaños Medrano
Notaria
VILLAVICENCIO

Es fiel copia tomada directamente de su original que reposa en el archivo de esta notaria

01 SEP 2020

Notaría Primera de Villavicencio

REPUBLICA DE COLOMBIA
YOLIMA ZORAYA RIAÑO MEDRANO
NOTARIA
PRIMERA
CIRCULO DE VILLAVICENCIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.873.621
OBREGON FUENTES

NOMBRES
CARMEN EDITH

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1982
SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-AGO-2001 SABANA DE TORRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00152365154-1 0015236515A 1 12700083027

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Autentica
Con Original
Notaria de Barrancabermeja
Fls. 2

Adhesivo Copia Registro Civil
26008978-4

MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

7010573

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 8 2 0 7 1 6 — (2) Parte complementaria: 00390

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): ALCALDIA MUNICIPAL.-
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: SABANA DE TORRES
(5) Código: 556

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: OBREGON.-
(7) Segundo apellido: FUENTES .-
(8) Nombres: CARMEN EDITH.-
(9) Masculino o Femenino: FEMENINO.-
(10) Masculino ☐ Femenino ☒
FECHA DE NACIMIENTO: (11) Día 16 — (12) Mes JULIO.- — (13) Año 1.982
(14) País: COLOMBIA.-
(15) Departamento, Int., o Com.: SANTANDER SUR.-
(16) Municipio: SABANA DE TORRES.-

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL INTERNADO ANIA DE(illegible)
(18) Hora: 2 2 P.M.
(19) Nombre y apellido del médico, enfermera(o), partera(o), Cert. Médico, Acta de D.C. etc.: CERTIFICADO MEDICO.-
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: DOCTOR. MIGUEL ANGEL ALARCO M.-
(21) No. licencia:
(22) Apellidos (de soltera): FUENTES GALVIZ.-
(23) Nombres: ELDA MARINES.-
(24) Edad (años): 24
(25) Identificación (clase y número): C.C. # 37.575.056 de Sabana de Torres.-
(26) Nacionalidad: COL.-
(27) Profesión u oficio: HOGAR.-
(28) Apellidos: OBREGON.-
(29) Nombres: CRISTOBAL.
(29) Edad (años): 32
(31) Identificación (clase y número): C.C. # 5.270.781 de Charco Mar.-
(32) Nacionalidad: COLOMBIANO.-
(33) Profesión u oficio: ALBAÑIL.
(34) Identificación (clase y número): C.C. # 5.270.781 de El Charco Mar.
(35) Firma (autógrafa): Cristobal Obregón
(36) Dirección postal: BARRIO EL PROGRESO. SANANA DE TORRES.-
(37) Nombre: CRISTOBAL. OBREGON.
(38) Identificación (clase y número):
(39) Firma (autógrafa):
(40) Domicilio (Municipio):
(41) Nombre:
(42) Identificación (clase y número):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):
(45) Nombre:

(46) FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO: (47) Mes 21 JULIO.- (48) Año 1.982

(49) Firma (autógrafa) y sello de la oficina donde se hace el registro

COLOMBIA - SANTANDER - SABANA DE TORRES

FORMULARIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL
Forma DANE - P10 - 0 V1.2

31 AGO 2020

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.031.646.702**

MOGOLLON OBREGON

APELLIDOS

DANNA ALEXANDRA

NOMBRES

Danna. Mogollon. O.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-2005**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

22-JUN-2023

FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

15-JUL-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00742531-F-1031646702-20150729 **0046**139635A 1 1283493134

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 1

Copia Cotejada
Con Original

REPUBLICA DE COLOMBIA

47

NOTARIA

NUIP 1031648702

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39053856

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

MOGOLLON

DANNA ALEXANDRA

2005 JUN 22 FEMENINO

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

CERTIFICADO NACIDO VIVO A6637984

OBREGON FUENTES CARMEN EDITH

C.C. 37278521 SABANA DE TORRES COLOMBIANA

MOGOLLON CACERES OSCAR ALEXIS

C.C. 13285312 LA ESPERANZA COLOMBIANO

MOGOLLON CACERES OSCAR ALEXIS

C.C. 13285312 LA ESPERANZA

2005 JUL 22 PILAR CUBIDES TERREROS

PILAR CUBIDES TERREROS

RECONOCIMIENTO LIBRO DE VARIOS 199 FOLIO 294

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

PBX 743 0560 • Fax: 622 6646 • Calle 101 Nº 45A - 32 Bogota, D.C. • Colombia
notaria47@notaria47debogota.com • notaria47debogota@gmail.com
www.notaria47debogota.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.031.652.280**

MOGOLLON OBREGON

APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

Valentina M. C
FIRMA





27-MAR-2007

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

27-MAR-2025 **A+** **F**

13-JUL-2015 BOGOTA D.C

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.222 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2022

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

47
NOTARIA

NUIP 1031652280

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40716167

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [47] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA-

Datos del inscrito

Primer Apellido: MOGOLLON- Segundo Apellido: OSPINA-

Nombre(s): VALENTINA-

Fecha de Nacimiento: Año 2007 Mes MARZO Día 27 | Sexo: FEMENINO | Grupo Sanguíneo: A | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Población): COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA-

Tipo de documento antecedente o Declaración de Nacido Vivo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO- | Número de Certificado de Nacido Vivo: A 7876029

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OBREGON FUENTES CARMEN EDITH-

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 37878621 | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MOGOLLON CACERES OSCAR ALEXIS-

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 13285312 | Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

MOGOLLON CACERES OSCAR ALEXIS-

C.C. 13285312

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: | Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: | Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción: Año 2007 Mes ABR Día 27

Nombre y firma funcionario autorizado: OSCAR CUBIDES HERREROS

Nombre y firma: OSCAR CUBIDES HERREROS

RECONOCIMIENTO CLASE DE NACIDO VIVO | ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

PBX: 743 0660 • Fax: 622 6345 • Calle 101 N° 45A - 32 Bogotá, D.C. • Colombia
notaria47@notaria47debogota.com • notaria47debogota@gmail.com
www.notaria47debogota.com

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

47

NUIP 1031652280

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40716167

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Número 47 Código

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA-

Datos del inscrito

Primer Apellido MOGOLLON

Segundo Apellido

Nombre(s) VALENTINA

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes MAR Día 27 | Sexo FEMENINO | Grupo Sanguíneo A | Factor Rh POSITIVO

Lugar de nacimiento: COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA-

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 7876029

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OBREGON FUENTES CARMEN EDITH

Documento de identificación (tipo y número): C.C. 37878621

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MOGOLLON CACERES OSCAR ALEXIS

Documento de identificación (tipo y número): C.C. 13285312

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

MOGOLLON CACERES OSCAR ALEXIS

C.C. 13285312

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (tipo y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (tipo y número)

Firma

Fecha de inscripción: Año 2007 Mes ABR Día 27

Nombre, cargo y firma del funcionario autorizado: OSCAR CUELLAR HERREROS

Nombre y firma: OSCAR CUELLAR HERREROS

Impresión datiloscópica

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO LEY DE HIJOS 1/7 ABOG

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Un Ministerio de Comunicaciones
No. 2007



Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original



Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original

11 SEP 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

5056973

IDENTIFICACION No.
Parte básica: 9.6.1.1.1.7
Parte complementaria:

(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): REGISTRADURIA MUNICIPAL
(4) Municipio y Departamento: SABANA DE TORRES - SANTANDER
(5) Código: 5565

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: OBREGON
(7) Segundo apellido: FUENTES
(8) Nombres: GERSON CRISTOBAL
(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO: (13) Día: 17 (14) Mes: NOVIEMBRE (12) Año: 1996
(11) País: COLOMBIA
(16) Departamento: SANTANDER
(15) Municipio: SABANA DE TORRES

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CASA DE HABITACION BARRIO EL PROGRESO
(17) Hora: 3:30 AM.
(18) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.): TESTIGOS
(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:
(20) No. licencia:

(21) Apellidos (de soltera): FUENTES GALVIS
(22) Nombres: SILDA MARLENE
(23) Edad cumplidos: 39
Identificación (clase y número): C.C. 37.875.056 de Sabana de T. (Sder.).
(25) Nacionalidad: COLOMBIANA
(26) Profesión u oficio: HOGAR

(27) Apellidos: OBREGON
(28) Nombres: CRISTOBAL
(29) Edad cumplidos: 49
Identificación (clase y número): C.C. 5.270.781 de El Charco (Nar.).
(31) Nacionalidad: COLOMBIANA
(32) Profesión u oficio: EMPLEADO

Identificación (clase y número): C.C. 5.270.781 de El Charco (Nar.).
Dirección postal: Barrio El Progreso Sabana de T. (Sder.).
(34) Firma (autógrafa): Cristobal Obregon
(35) Nombre: CRISTOBAL OBREGON

Identificación (clase y número): C.C. 22.028.089 de Caracoli (ant.).
Domicilio (Municipio): B. El Progreso Sabana de T. (Sder.).
(38) Firma (autógrafa): Rosa Maria Garcia Valdes
(40) Nombre: ROSA MARIA GARCIA VALDEZ

Identificación (clase y número): C.C. 91.002.389 Sabana de T. (Sder.).
Domicilio (Municipio): B. Argelia Sabana de T. (Sder.).
(42) Firma (autógrafa):
(44) Nombre: JHON NAVARRO CROSTHWAIT

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
Día: 7 (45) Mes: FEBRERO (47) Año: 1997
Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: HUGO ALBERTO RODRIGUEZ SERRANO
(48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

MATRIMONIO CIVIL DE NACIMIENTO

Forma DANE 1P10 – 0 1997

Adhesivo Copia Registro Civil 28007064-1

11 SEP 2020

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA
Wilson Javier Vargas Perez
Registrador Sabana de Torres



Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
Fol. 2543


FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1990
SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-NOV-2006 SABANA DE TORRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3101900-00446807-F-1101203666-20130715
0033976734A 1
2972429160

DIAS DE MESES												
	MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08				
	SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12				

11 SEP 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
90.090.5	

15502218

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
REGISTRADURIA MUNICIPAL	SABANA DE TORRES SANTANDER	5565

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
OBREGON	FUENTES	INGRID TATIANA

(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino	Femenino	FECHA DE NACIMIENTO (11) Día	(12) Mes	(13) Año
FEMENINO	☐	☒	05	SEPTIEMBRE	1.990

(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	S ABNA DE TORRES

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	(18) Hora
HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES	1:30 pm

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia
CERTIDICADO MEDICO	Dra. BEATRIZ MORENO	RURAL

(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad actual
FUENTES GALVIS	BILDA MARLENE	33

(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
C.C.No. 37.875.056 Sabana de Torres	COLOMBIANA	HOGAR

(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad actual
OBREGON	CRISTOBAL	43

(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
C.C.No. 5.270.781 El Charco Nariño	COLOMBIANO	OFICIOS VARIOS

(34) Identificación (clase y número)	(35) Firma (autógrafa)
C.C.No. 5.270.781 El Charco Nariño	Cristobal Obregon
(36) Dirección postal y municipio: Barrio EL PROGRESO SABANA D E TORRES	(37) Nombre: Cristobal Obregon
(38) Identificación (clase y número): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	(39) Firma (autógrafa): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(40) Domicilio (Municipio): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	(41) Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXX
(42) Identificación (clase y número): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	(43) Firma (autógrafa): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(44) Domicilio (Municipio): XXXXXXXXXXXXXXXXXX	(45) Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día	(47) Mes	(48) Año
20	Septiembre	1990

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA
26007066-7

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA
Wilson Javier Vargas Perez
Registrador Sabana de Torres

Certipostal 515
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada Con Original
Ministerio de Comunicación

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1109937464

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59447975

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Código 0305

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Pol.:

**********COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - SANTIAGO DE CALI**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ**********	OBREGON**********

Nombre(s)

JUAN JOSE**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes JUN Día 24	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

**********COLOMBIA ********** VALLE DEL CAUCA ********** SANTIAGO DE CALI**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**********	14697389-2**********

Datos de la madre o padre (Para otros de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indique en las declaraciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OBREGON FUENTES INGRID TATIANA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1101203666 DE SARANA DE TORRES**********	COLOMBIANA**********

Datos de la madre o padre (Para otros de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indique en las declaraciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ IBARGUEN YILMAR JOSE**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1114728306 DE DAGUA**********	COLOMBIANA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ IBARGUEN YILMAR JOSE**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1114728306 DE DAGUA**********	Yilmar Martinez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes JUN Día 25	Andrea Franco Restrepo Notaria Única de Cali (E)

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Yilmar Martinez Firma	Andrea Franco Restrepo Notaria Única de Cali (E)

ESPACIO PARA NOTAS

CODIGO NOTARIAL 00000104.- LIBRO DE VARIOS T:124 FL: 027

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-1

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 86.077.466

RODRIGUEZ CRUZ
APELLIDOS

ROGER LEONARDO
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1963
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-2001 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.127 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 3655

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Parentesco y Registro — REGISTRO DE NACIMIENTO

7527505

IDENTIFICACION No.
Para Bases: 83 05 31
En Formulario: 01200

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE. . ..VILLAVICENCIO META.- - - - - 8980

SECCION CENTRAL

RODRIGUEZ.- - -	CRUZ.- - - - -	ROGER LEONARDO.- - - - - - -
MASCULINO.- -	X	31 MAYO.!- - - - - 1.983
COLOMBIA.- -	META.- - - - -	VILLAVICENCIO. - - - - -

CLINICA LA GRAMA.- - - - - - - - - - - - - - - - - -	5.30PM
CERTIFICACION MEDICA.- - - - - -	ROGER CASTILLO.- - - - - - 122.-
CRUZ AMAYA - - - - - - - - - - - - - -	ANA OFELIA.- - - - - - - - 22.-
CC#20.441.423 de Caquesa. - - - -	COLOMBIANA.- - - MAESTRA.- - -
RODRIGUEZ MERA - - - - - - - - - -	ALVARO.- - - - - - - - - 23.-
CC#478.888 de Restrepo Meta. - - -	COLOMBIANO. - - MAESTRO.- - - -

CC#478.868 de restrepo meta. - - - -	
PUERTO GAITAN (META).- - - - - -	ALVARO RODRIGUEZ MERA.- - - - -
- - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - -
- - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - -
- - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - -
- - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - -

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

28 JUNIO. - - - - - - 1.983

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 2 MUNICIPAL
NOTARIO
ABELARDO BERNAL JIMENEZ

Certipostal S.A.S
NIT. 900.151.121-7
Copia Corregida
Con original
Ministerio de Comunicación
Fto. 2655

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a quien (o) se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(58) Firma del padre con base al numeral anterior (60) Firma del funcionario competente

(61) NOTAS: Queda debidamente legitimado el menor ROGER LEONARDO RODRIGUEZ CRUZ, por matrimonio católico contraido por sus padres Alvaro Rodriguez Hera y Ana Opelio Cruz Amaya, el dia 18 de Julio de 1983, en la Iglesia Parroquial de Restrepo; registrado en el libro de Registro Civil de Matrimonio Tomo 5 folio 22, de la Alcaldia de Restrepo.

EL NOTARIO:

HUMBERTO CANDAÑOZA OLAYA

NOTARIA 2 DE VILLAVICENCIO

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ART. 115 DEL DECRETO 1260 DE 1.970 ART. 1 DECRETO 278 DE 1.972.
(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)
LEY 962 DE 2.005

DADO EN VILLAVICENCIO, A LOS 01 SEP 2020

Abelardo Bernal Jiménez
NOTARIO

NOTARIA 2 VILLAVICENCIO
ABELARDO BERNAL JIMENEZ
NOTARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI

1.122.933.229

APELLIDOS / NOMBRES
RODRIGUEZ GUEVARA
KAROL MARIANA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
15-JUL-2013
VILLAVICENCIO - META

FECHA DE EXPEDICIÓN
11-SEP-2020

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
VILLAVICENCIO - AUXILIAR DE VILLAVICENCIO

OFICINA DE ENTREGA
VILLAVICENCIO - AUXILIAR DE VILLAVICENCIO

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.172 - 3

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
FOLIO 3555

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 11-MAR-2021

8500621797
11-SEP-2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1122933229

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53119650

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido: RODRIGUEZ | Segundo Apellido: QUEVEDO

Nombre(s): KAROL MARIANA

Fecha de nacimiento: 2013 JUL 15 | Sexo: FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Certificado de nacido vivo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número de identificación: 11843093-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres de la madre: GUEVARA PEREZ DEISY CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número): CCNO. 40 341 672 DE VILLAVICENCIO | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres del padre: RODRIGUEZ CRUZ ROGER LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número): CCNO. 86 077 466 DE VILLAVICENCIO | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres del declarante: RODRIGUEZ CRUZ ROGER LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número): CCNO. 86 077 466 DE VILLAVICENCIO | Firma: Roger Rodriguez

Datos persona que atiende

Apellidos y nombres de la persona que atiende: | Firma:

Fecha de inscripción: 2013 JUL 22 | Nombre y firma del funcionario que autoriza: RAUL HUMBERTO ROJAS RAMOS

Firma del funcionario autorizado: Roger Rodriguez | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la declaración: RAUL HUMBERTO ROJAS RAMOS

ESPACIO PARA NOTAS

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LA NOTARIA

Raul Humberto Rojas Ramos

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LIBRO DE VARIOS No. 51 FOLIO 00255

Copia Cotejada con Original

Unidad de Comunicación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.122.923.771**

RODRIGUEZ GUEVARA

APELLIDOS

DANIEL LEONARDO

NOMBRES

Daniel Leonardo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-2007**
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-MAR-2025 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

18-MAR-2014 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200100-00612033-M-1122923771-20140820 0039546495A 3 6732803540

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Conforme
Con Original
Ministerio de Comunicación
Fls. 2633

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL
DELEGACIÓN DEPARTAMENTAL

NUIP 1122923771

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39440266

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registro Civil [ ] Principal [X] Auxiliar [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 8 8

NOTARIA 2 VILLAVICENCIO COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido RODRIGUEZ Segundo Apellido GUEVARA

Nombres

DANIEL LEONARDO

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes MAR Día 03 Sexo MASCULINO Grupo Sanguíneo Factor RH

Lugar de nacimiento (País, Departamento, Municipio, Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Certificado de nacido vivo: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: A7490407

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUEVARA PEREZ PEISY CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0460041672 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ CRUZ ROGER LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0668077406 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ CRUZ ROGER LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0668077406 Firma: Roger Leonardo Rodriguez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: ********** Firma: **********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ********** Firma: **********

Fecha de inscripción: Año 2007 Mes MAR Día 07

Nombre y firma del funcionario autorizante: MARTHA CECILIA VALENCIA DUQUE

Reconocimiento paterno: Roger Leonardo Rodriguez Firma

Nombre y firma del funcionario autorizante: MARTHA CECILIA VALENCIA DUQUE

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEGUNDA

NOTARIA SEGUNDA

NOTARIA 2 VILLAVICENCIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Servinosta
SOLUCIONES INTEGRA
NIT. 900.

Copia Cotejad
Con Original
Lic. Ministerio de Cul
No.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
86.067.808
HERNANDEZ CRUZ
EDWARD FERNEY

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

56.067.908

[illegible] CRUZ

[illegible] FERNEY





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1980

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-MAY-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200 [illegible]00-60156522-M-0086067808-20070706 0036907187A 02 238143863

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original
[illegible] Ministerio de Comunicación
No. 2622

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

Identificación: 8 0 06 22 06326

Indicativo Serial: 4450412

Oficina Registro Civil: NOTARIA. -- CAQUEZA . -- 2755

SECCION GENERICA

Inscrito	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
	HERNANDEZ . ---	CRUZ . ---	EDWARD FERNEY.-

Sexo	Masculino o Femenino	Masculino	Femenino	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año
	MASCULINO ---	X			22	JUNIO	1.980

Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio
	COLOMBIA . ---	CUNDINAMARCA .	CAQUEZA . ---

SECCION ESPECIFICA

Datos del nacimiento: EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CAQUEZA . --- Hora: 3½P.

Documento presentado: CERTIFICADO MEDICO . --- LUIS FELIPE SANCHEZ .- 1828

Madre: CRUZ AMAYA . --- ANA OFELIA . --- 19.-
T.I. No.610619-00879 DE CAQUEZA . COLOMBIANA.-- HOGAR . --

Padre: HERNANDEZ GUTIERREZ . --- EGIDIO . --- 22.
c.c.# 11.405.812 DE CAQUEZA . -- COLOMBIANO.-- JORNALERO .---

Declarante: c.c.# 11.405.812 DE CAQUEZA . --
CAQUEZA (Centro). ---
Firma: *Egidio Hernandez Gutierrez*
EGIDIO HERNANDEZ GUTIERREZ.

Fecha de inscripción: 1? JULIO 1.980.-

Firma del funcionario: [signature]

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
26914144-7

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTÉNTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO SEGUN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.
ESTA COPIA ES VÁLIDA PARA ACREDITAR PARENTESCO.

Registrador del Estado Civil de Cáqueza
WILMAR FABIAN SANZ CALLE

SERIAL / TOMO y FOLIO: 4450412
FECHA DE EXPEDICION: 11 SEP 2020

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Departamental Simón Bolivar

La Concordia - Villavicencio

Autorizado por el Gobierno Departamental del Meta, según Resolución No. 752 del 22 de octubre de 1997

Confiere a

Viviana Andrea Rodríguez Cruz

Identificado(a) con T.I. No. 9[illegible] de Villavicencio

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Con Enfasis en: Sistemas e Inglés

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Miguel Angel Rangel Moreno
Rector

Nerigudo Mieus Guntano
Secretaria

Anotado al Folio 097 Libro de Registro No. 07

Dado en Villavicencio, a 7 de Diciembre de 1999

Por registro Registrado en la Secretaría de Educación, según Decreto 831 del 8 de Mayo de 1984.

Copia Cotejada
Con Original
Ver Auxiliatorio de Comunicación
No. [illegible]

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

Resolución 421 de marzo 11 de 1999 expedida por el Ministerio de Educación Nacional
Acuerdo 002 de octubre 17 de 2002 expedido por el Consejo Superior Universitario

En atención a que:

Viviana Andrea Rodriguez Cruz

C.C. No. 40.330.916 *de* Villavicencio

Ha cumplido los requisitos y disposiciones legales, para optar el Título de

Tecnólogo en Secretariado Comercial Bilingüe

le otorga el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de ello se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. - República de Colombia, el día 30 de Junio de 2005

Libro N° Folio Registro
Bogotá, D.C. a los días del mes de

Copia Postal S.A.S
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Para Comunicación

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA
60 Años

ACTA DE GRADO No. 97

En Bogotá, D.C., República de Colombia, el treinta (30) de junio de dos mil cinco (2005), se reunieron en el CENTRO DE CONVENCIONES GONZÁLO JIMÉNEZ DE QUESADA: el Rector, Doctor MIGUEL AUGUSTO GARCÍA BUSTAMANTE; el Decano de la Facultad de ADMINISTRACIÓN Y ECONOMÍA, Magister JAIME SOLÓRZANO LAVERDE y la Secretaria General de la Universidad, Doctora CARMEN ELIANA CARO NOCUA, con el fin de presidir la Ceremonia de Grado de:

VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ
C.C. 40,330,916 de Villavicencio

Quien terminó sus estudios y cumplió los requisitos de Ley y los Reglamentos de la Universidad, para obtener el título de **TECNÓLOGO EN SECRETARIADO COMERCIAL BILINGÜE.**

Resolución 828 de marzo 13 de 1996, del Ministerio de Educación Nacional y Acuerdo 022 de octubre 15 de 2003, del CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO.

En desarrollo del programa previsto, el Rector tomó el juramento de rigor e hizo entrega del diploma al graduando.

(Fdo.) El Rector, MIGUEL AUGUSTO GARCÍA BUSTAMANTE
(Fdo.) El Decano de la Facultad, JAIME SOLÓRZANO LAVERDE
(Fdo.) La Secretaria General, CARMEN ELIANA CARO NOCUA

En constancia, firma la presente acta

LA SECRETARIA GENERAL,

CARMEN ELIANA CARO NOCUA

Registro Diploma ***7703*** *Libro No. 3 – 30 de junio de 2005*

Servipostal SAS
SERVICIOS INTEGRALES
NIT. 900.131.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
Villavicencio - Meta
CÓDIGO SNIES 12448 PRO-CÓDIGO 270946580001100112300
REGISTRO CALIFICADO Resolución M.E.N. No. 4192 del 26 de Julio de 2007

ACTA DE GRADO No. 1226

En la ciudad de Villavicencio, Departamento de Meta, siendo las 4:00 p.m. del día doce (12) de Noviembre del año dos mil diez (2.010), se reunieron en el Aula Múltiple de la Fundación Universitaria San Martín, los doctores: Jaime Villamizar Lamus, Rector; José Ricardo Caballero Calderón, Secretario General; Héctor López López, Decano Nacional; Rosalba Mejía de Malagón, Vicedecana Nacional; Elizabeth Monroy Lozano, Directora Nacional del Programa de Administración de Empresas; Martha Irene Sánchez Pardo, Secretaria Académica Nacional y Luis Francisco Villamil Betancourt, Director del Centro de Atención Tutorial de Villavicencio; con el objeto de realizar la ceremonia de graduación de ADMINISTRADORES DE EMPRESAS, debidamente autorizados por el Consejo Académico Nacional de la Facultad de Universidad Abierta y a Distancia, según Acta No. 181 del 22 de Septiembre del año 2.010, al graduando que se relaciona a continuación, quien acreditó el cumplimiento del programa aprobado por el Plenum de la Fundación, mediante Acuerdo No. 022 del catorce (14) de Abril de mil novecientos noventa y ocho (1.998).

Viviana Andrea Rodríguez Cruz CC 40330916 Villavicencio

El graduando cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por la Facultad y le otorga, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, el título de: **ADMINISTRADOR DE EMPRESAS.**

Luego se tomó al graduando el juramento de rigor, concebido en los siguientes términos: JURAIS ANTE DIOS Y LA PATRIA OBEDECER LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPÚBLICA, PROFESAR AMOR, RESPETO Y ÉTICA A LA PRÁTICA DE VUESTRA PROFESIÓN, ENALTECIENDO POR SIEMPRE SU NOMBRE Y EL DE TODOS VUESTROS COLEGAS PARA SER EJEMPLO DE HONESTIDAD, LEALTAD Y VOLUNTAD DE SERVICIO A LA SOCIEDAD COLOMBIANA?. El graduando contestó afirmativamente: SI ASI LO HICIEREIS, DIOS Y LA PATRIA OS LO PREMIE, SI NO EL Y ELLA OS LO DEMANDE.

Acto seguido, se procedió a la nominación de graduandos, entrega de los diplomas y actas de grado correspondientes. A continuación se efectuó la entrega de premios y la exaltación de algunos graduandos que fueron objeto de distinciones especiales. Para constancia se firma la presente Acta, en la ciudad de Villavicencio, a los doce (12) días del mes de Noviembre del año dos mil diez (2.010).

JAIME VILLAMIZAR LAMUS (Fdo.)
Rector

JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN (Fdo.)
Secretario General

Es fiel copia tomado del original en lo pertinente. Se deja constancia que el diploma se encuentra registrado bajo el número **15371** anotado al folio No. **112** del libro No. 04 de fecha doce (12) de Noviembre del año dos mil diez (2.010). Se expide en la ciudad de Villavicencio, a los doce (12) días del mes de Noviembre del año dos mil diez (2.010).

JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN
Secretario General

Personería Jurídica 1268 de 15 de agosto de 1981 expedida por el M.E.N.
SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ D.C. Carrera 18 No. 82-45 Línea Nacional Gratuita 01-8000-11-9191

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Conforme
Con Original
Dir. Notaría en Comunicaciones
Nit. 2...

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12297 de Agosto 10 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

Viviana Andrea Rodriguez Cruz

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 40330918 Villavicencio

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Administración de Empresas

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
EL TITULO DE

Administrador de Empresas

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION
EN BOGOTA, D.C., A LOS doce (12) DIAS DEL MES DE noviembre DE dos mil trece (2013)

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original
U.C. Ministerio de Comunicación
No. 2023

Notaría 3ª

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

003936

En la ciudad de Villavicencio Meta, República de Colombia siendo martes, 10 de noviembre de 2020 ante mi FABIO AUGUSTO RAMIREZ BERNAL Notario Tercero (E) del circulo de Villavicencio Comparecieron: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ Identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No.40330916 de Villavicencio ; Estado civil: Soltero(a) con unión marital de hecho; Ocupación o Profesión: Empleada; Residente: Vereda Apiay Ganzitas Del Sol Lote 22 de Villavicencio-Meta; Teléfono: 3232094558 y YOLVER OBREGON FUENTES Identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No.1014195351 de Bogotá D.C. ; Estado civil: Soltero(a) con unión marital de hecho; Ocupación o Profesión: Empleado; Residente: Vereda Apiay Garzitas Del Sol Lote 22 de Villavicencio-Meta; Teléfono:3144474847 y manifestaron:

PRIMERO: Nos llamamos como antes lo indicamos y nuestros generales de ley son los ya expresados;
SEGUNDO: De manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rendimos la presente declaración;
Manifestamos que desde el tres (03) de octubre de 2017, convivimos en UNION MARITAL DE HECHO de manera permanente e ininterrumpida compartiendo techo, lecho y mesa; igualmente declaramos de esta unión nacieron dos (02) hijos de nombres LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ (Q.E.P.D) quien nació el día 06 de septiembre del 2018 y falleció el día 07 de septiembre del 2018 y MARIA PAULA OBREGON RODRIGUEZ quien nació el 22 de mayo del 2020, identificada con NUIP N° 1.123.819.843 de Villavicencio (Meta), de igual manera declaramos que nuestra convivencia está vigente.

Esta declaración la hacemos de manera clara, expresa y voluntaria y la podemos ratificar ante el funcionario o la instancia que así lo requiera.
TERCERO: Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir esta declaración la cual prestamos bajo nuestra única y entera responsabilidad.

CUARTO: Que la declaración aquí rendida bajo juramento, versa sobre hechos de los cuales damos plena fe y testimonio en razón de que nos consta personalmente.

QUINTO: Esta Declaración la rendimos con el fin extraprocesal de aportarla como prueba sumaria a ésta y los fines legales pertinentes, para ser presentada a:
AL INTERESADO

SEXTO: Los declarantes insistieron en el otorgamiento de la presente declaración a pesar de la lectura que personalmente se les hizo del Art. 25 de la Ley 962 del 8 de Julio de 2.005 al igual que el Art. 7 de la ley Decreto 0019 de 2012. Así mismo leyeron la totalidad de su exposición, la aprobaron y firmaron junto conmigo el notario que de lo expuesto doy fe, previa advertencia de la importancia moral y legal de su declaración y de las sanciones penales establecidas en los artículos 383 y SS del Código de Procedimiento Penal. Se entregan las diligencias originales al interesado para los fines extraprocesales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1557 de 1.989. Derechos $13.600, IVA $2.584, Resol. 01299/2020.- LA NOTARIA NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR LAS PARTES INTERVINIENTES Y POR EL NOTARIO.

LOS DECLARANTES

Viviana Rodriguez Cruz
VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
C.C. No. 40'330-916 V/

YOLVER OBREGON FUENTES
C.C. No. 1014195 350

SERGIO DAVID RODRIGUEZ
Sergio D. Rodriguez
ELABORO

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Un Mensajero de Comunicación
No. 1455

Factura No. 000825246

HDDI: 14:04:21

Escaneado con CamScanner

AUTENTICACIÓN PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

29944

En la ciudad de Villavicencio, Departamento de Meta, República de Colombia, el diez (10) de noviembre de dos mil veinte (2020), en la Notaría Tres (3) del Círculo de Villavicencio, compareció: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ , identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0040330916.

-------- Firma autógrafa --------

nbk57qh87yap
10/11/2020 - 13:52:32:772



El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea por la siguiente razón: Otras excepciones de ley

YOLVER OBREGON FUENTES , identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1014195353.

-------- Firma autógrafa --------

nb511m41da21
10/11/2020 - 13:54:24:879



El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea por la siguiente razón: Otras excepciones de ley

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso DECLARACION DE CONVIVENCIA , rendida por el compareciente con destino a AL INTERESADO .

FABIO AUGUSTO RAMIREZ BERNAL
Notario tres (3) del Círculo de Villavicencio - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: nbk57qh87yap

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ubic. Ministerio de Comunicación
No. 3655

Escaneado con CamScanner

Exámenes que debes tomarte durante tu gestión

	1er trimestre (sem 1-12)	2do trimestre (sem 13-28)	3er trimestre (sem 29-40)
Detección de anemia gestacional	☐		☐
Glicemia	☐		
Prueba VIH	☐		☐
Prueba reagina R	☐		
Glicemia Pregnia		☐	
Serología	☐	☐	☐
Parcial de orina o cultivo de orina	☐		
Ecografía obstétrica		☐	
Toxoplasmosis IgG e IgM	☐		
IgM en suero		☐	☐
Proteína HBS	☐		
Urocultivo	☐		
Parcial de orina o cultivo de cistoscopia		☐	☐
Orina diuresis (Orina endotelial)	☐	☐	
Cultivo vaginal y vaginal			☐

Consulta de salud oral

Día Mes

Consulta de Nutrición

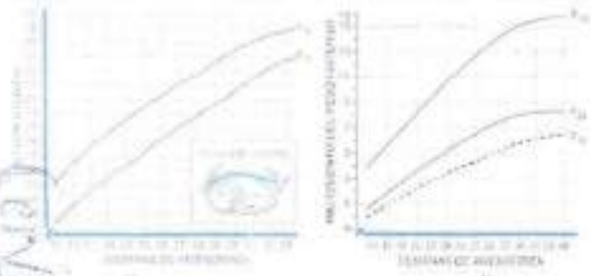
Consulta de trabajo social

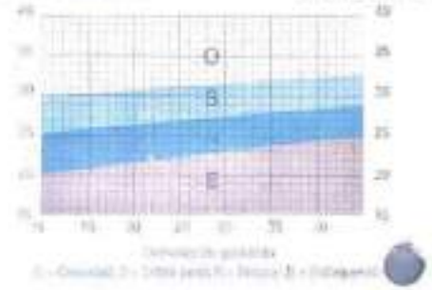
Consulta de Psicología

Hospitalización

Causa

Ingreso Día Mes — Egreso Día Mes





EMPOSTAL SAS
NIT 900151122-2
Copia Fotostática
Con Original
Superintendencia de Contaminación
Nov. 2005







Asiste a urgencias si presentas uno de los siguientes signos de alarma:

- Disminución o ausencia de los movimientos fetales
- Sangrado vaginal o salida de líquido claro (agua)
- Aumento de la presión arterial
- Dolor de cabeza persistente
- Alteración de la visión o aparición de moscas delante de los ojos
- Hinchazón de manos y cara
- Dolor o ardor al orinar
- Dolor o calor en la boca del estómago

En caso de urgencias, asistir a:

Programa bienestar integral Materno perinatal

Foto de la madre

Viviana Andrea Rodríguez C.

Nombre de la madre

C.C. 40330716

Tipo de Documento — Número de identidad

Cll 18 A sur # 38-03

Dirección de Residencia

Meta Villavicencio

Departamento / Municipio

varcd517@hotmail.com

Correo Electrónico

Parque

IPS Primaria

Lugar donde tiene programada el parto

Régimen Contributivo [X] Subsidiado [ ]

- En el control prenatal cuidamos de ti y tu bebé, para prevenir posibles complicaciones durante su embarazo.
- Asiste puntualmente a los controles y recomendaciones médicas.
- Lleva siempre contigo este carné y presentalo al personal médico cada vez que tengas tus controles o en caso de ser hospitalizada.

medimás

www.medimas.com.co

Línea nacional 018000123777 - Bogotá 601 87 77

84

casa de luz

Historia clínica materno-perinatal — CLAP — OPS/OMS

TSH 093 TOXO IGG (+) VIH (-) VIO (-)

Silvana Pedraza C.

223209558

19 05 94 23

Antecedentes

Evolución actual

72 01 091217

159 28 150918

20 | 20 | 16 | 6 | 72 | 16 | 0

Eco: 18-enero-18 = 20 + 6 = 26.2 semanas ppp 11/09/18.

Parto ☐ Aborto ☐

Recién nacido

Enfermedades

Cervipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.222-2

Copia Cotejada
Con Original
Departamento de Comunicación
No. 2...

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD Y/O LICENCIA
ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICA ESIMED

N°1101010000703565 Fecha 9/9/2018 9:18:58 AM

Paciente:	CC 40330916 VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ				
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo			Tipo Afiliado:	COTIZANTE
Nivel Salarial:	2	Tipo Plan:	POS Contributivo	Teléfono:	3142751
IPS Primaria:					
Tipo Incapacidad:	Ambulatoria No Quirúrgica	N° Inc. Anterior:	1092281 NUEVA	Edad Gestacional:	40
Fecha Inicial Inc.	06/09/2018	Fecha Final Inc.	12/01/2019	Dias Incapacidad:	126

Concepto Incapacidad	Observaciones	Estado Incapacidad
Maternidad		SIN LIQUIDAR
Diagnóstico	O829	

Profesional: Elder Orlando DelRio Carrillo
Registro Profesional: 86004042
Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Impreso por: eodelrioc 9/9/2018 9:19:02 AM

Copia Cortesía
Para el Usuario
Con Original
Ley 1581 de 2012 Protección de Datos Personales
Res. 3959

Laboratorio Clínico Especializado
NIT 900151422

85

diaxme

Paciente : RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA
Documento : CC - 40330916 - Sexo : F - Edad : 34 Años
Entidad : MEDIMAS EPS SAS
Medico Solicitante : DIAXME
Procedimiento : ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO PÁNCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS
Fecha : 21/11/2018
Nro remisión : 121144
Nro cita :

21 de noviembre de 2018

Ecografia Abdomen Total

Higado y bazo de forma, tamaño y ecogenicidad habituales.

Vesicula biliar: de forma y tamaño conservados, pared no engrosada, sin cálculos en su interior.

Vía biliar intra y extrahepatica es de calibre adecuado.

Riñon derecho con doble sistema colector pielocalicial.
Riñon izquierdo con aumento difuso en la ecogenicidad disminuido de tamaño.

Páncreas y estructuras del retroperitoneo adyacentes no presentan alteraciones.

Aorta de calibre conservado.

Vejiga: parcialmente distendida, contenido liquido anecogénico.

No hay liquido libre intrabdominal.

Opinión:

- Doble sistema colector renal derecho.
- Afectacion parenquimatosa renal difusa izquierda.

Atentamente,

DR. JAIRO HERNAN ROJAS RAMOS
Médico Radiólogo
RM. 529-96

Cerfinostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
Nit. 900.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original
Tecnólogo de Comunicación
No. 2455

Carrera 34 N° 15-33 Nuevo Ricaute
E: recepción@diaxme.com
T: +057 (8) 00 00 000
Villavicencio - Colombia

Radiólogo : DR HERNAN ROJAS RAMOS
Transcripción : Yuly Vega Leiton - DXVITR03 - 21/11/2018 -













REPORTE DE ECOGRAFIA (OB)

Institución	CLINICA SANAR	Médico Diag.	
ID	40330916	Fecha del examen	18-06-2018
Nombre	RODRIGUEZ, VIVIANA	Fecha nac.	17-05-1984
Sexo	Femenino	Edad	34año 1m
Indicación		Descripción	

FUM	09-12-2017	Fecha Estimada de Parto	
EG(FUM)	27s2d	GA US Prom	29s3d
FEP(FUM)	15-09-2018	FEP(GA US Prom)	31-08-2018
Autor PFE	Hadlock2(DBP,CA,LF)	PFE	1325g (2lb14oz)
Criterios prac.	GA US Prom	EG(PFE)	28s5d
prac.(PFE)	24.80	D.E.(PFE)	-0.68

Biometría fetal		1	2	3	Prom.		EG	prac.
DBP	Hadlock	7.79	7.16		7.47	cm	30s0d±22d	55.90
CC	Hadlock	28.60	26.37		27.49	cm	30s0d±21d	47.29
CA	Hadlock	25.63	24.14		24.89	cm	29s1d±15d	33.99
LF	Hadlock	5.50	5.14		5.32	cm	28s2d±15d	9.92

Cociente			Rango normal
LF / CA	21.39	%	(20.0–24.0%, >21s)
LF/DBP	71.23	%	(71.0–87.0%, >23s)
LF / CC	19.37	%	(18.87–21.56%, 29s1d)
CC / CA	1.10		(0.99–1.21, 29s3d)

Corazón fetal	1	2	3	Prom.	
FC fetal	135			135	bpm

ILA	1	2	3	Prom.	
C1	2.56			2.56	cm
C2	2.54			2.54	cm
C3	2.51			2.51	cm
C4	3.79			3.79	cm
ILA				11.40	cm

Comentario

GESTACION DE 29.1 SEMANAS
FETO UNICO CEFALICO
PLACENTA POSTERIOR GRADO I

Clinica Sanar
Servicios Especializados
Vipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Auxiliatoria de Comunicación
Fls. 2655

148

Paciente		Exámen	
ID	40330916	Nº Ingreso	
Nombre	RODRIGUEZ, VIVIANA	Fecha Exámen	20180301
Fecha de nacimiento	17051984	Descripción	
Sexo	Femenino	Ecografista	













149

Paciente		Exámen	
ID	40330916	Nº Ingreso	
Nombre	RODRIGUEZ, VIVIANA	Fecha Exámen	20180301
Fecha de nacimiento	17051984	Descripción	
Sexo	Femenino	Ecografista	











Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3655

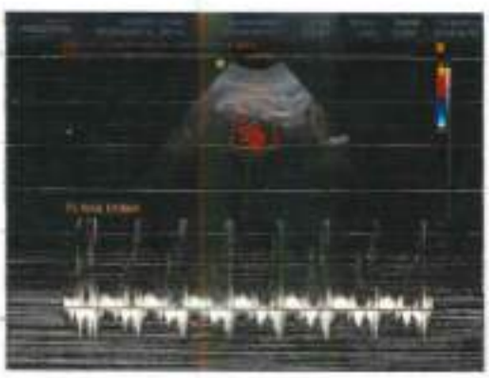
Paciente		Exámen	
ID	40330916	Nº Ingreso	
Nombre	RODRIGUEZ, VIVIANA	Fecha Exámen	2018061
Fecha de nacimiento	17051984	Descripción	
Sexo	Femenino	Ecografista	










317
5

Fls 18.
2802

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010150001900455
Regional: ORIENTE Seccional: META
U. Básica: VILLAVICENCIO

Nombre Del Occiso: HIJO DE VENADA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
Nombre y Apellidos: HIJO DE VENADA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
Tipo de Documento: INDOCUMENTADO No. de documento: NA
Edad: 1 Dia Sexo: MASCULINO
Procedencia: VILLAVICENCIO, META
Fecha de Ingreso: 04/09/2018 Hora: 00:10
N.U.I. Acta Inspección: 500015500056201800272
Radicado Fiscal: No aplica
Juez: (Juez, cargo)
Fecha de Inspección: 04/09/2018 Fecha Necropsia: 05/09/2018 Hora: 09:30
Perito: GIOVANNY ALFONSO LASSO
Auxiliar Antropología: JAVIER RUIZ MIRANDA

INFORMACION DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Descripción de hechos: Según acta de inspección y de levantamiento del cadaver, ante a entrevista a cargo de familiar (Padre) y copia epicrisis de Historia Clínica (ESIMED - LLANOS MEDICAS), se trata de un menor de edad de Un (1) dia de nacido de sexo masculino, fruto de primer embarazo con parto a término de 40 semanas, con controles prenatales normales (4M), la madre es atendida y programada el dia 04/09/2018 para inducción del parto, quien al parto en atención en hospitalización presenta Sufrimiento Fetal agudo (Bradicardia Fetal) por lo que requiere pasar a sala de Cirugia para realizar Cesarea de Urgencias sin complicaciones maternas, obteniendo Fruto de sexo masculino con depresión respiratoria, hipotonica, por lo que se traslada a lámpara de calor radiante y se realiza reanimación neonatal avanzada con traslado a UCI Neonatal con Diagnósticos de Recién Nacido Masculino a Termino, Asfixia Neonatal Moderadasevera, Reanimación Neonatal exitosa, Choque Cardiogénico, Descartar Cardiopatía Congénita, durante hospitalización en UCI-Neo cursa con presión evolución clínica tórpida con soporte inotrópico y ventilación mecánica con hipotensión de la Carotida e hipotonicidad y acidosis metabólica severa, con bradicardia severa y desaturación progresiva, por lo que se realiza maniobras de reanimación básica y avanzada, sin respuesta alguna de automatismo con pupilas dilatadas por lo que declaran su muerte y se da aviso a los padres del menor, por lo que se expide Certificado de Defunción No. [illegible]-0, firmado por Natsk Aponte (Pediatra), sin embargo padre según lo descrito manifiesta inconformidad y denuncia para que se le realice procedimiento de Necropsia Medico Legal a menor, por lo que se realiza el respectivo levantamiento por las autoridades correspondientes.
- Ropas(s) de manera aportada por la autoridad: Viviendo – sin determinar
- Elementos de cadena aportados por la autoridad: Por determinar

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Se trata de un menor de edad de sexo masculino de Un (1) dia de nacido, fruto de primer embarazo a termino (40 semanas), con controles prenatales (4M), quien madre fue programada y citada para realizar inducción de parto, quien al parecer durante inducción presenta Sufrimiento Fetal agudo (Bradicardia Fetal) por lo que deciden pasar de Urgencias a sala de cirugia para realizar Cesarea sin complicaciones maternas, obteniendo fruto de arse nacido con Depresión respiratoria, Cianosis, con Hipotonicidad, por lo que se inician maniobras de adaptación y estimulación Neonatal y maniobras de reanimación, siendo trasladado a UCI Neonatal para manejo medico con soporte inotrópico y ventilación

GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ
Medico Forense

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA-META
META-F18S-VIDA - No. 20180020308902
Fecha Radicado: 2018-09-24 16:51:19
FISCALIA

Certipostal SAS
NIT. 900.151.122 - 3

Es Fiel Copia
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3655

mecánica, sin embargo menor presenta evolución clinica tórpida a pesar de tratamiento médico instaurado y presenta Bradicardia severa por lo que se inician maniobras de reanimación avanzada sin respuesta favorable, declarando su muerte y dando aviso a los padres, quien manifiesta y expresa negligencia médica y solicita realizar procedimiento de Necropsia Médico Legal, por lo que se da aviso a las autoridades correspondientes para su respectivo levantamiento y posterior traslado a esta Institución, para realizar protocolo de Necropsia Médico Legal, encontrándose.

AL EXAMEN EXTERNO:
- Neonato de Sexo Masculino de 3.6kg de Peso y Talla 52cm.
- No se Evidencian Signos de Traumatismo Externos o Deformidades.
- No se Evidencian Malformaciones Anatómicas Macroscópicas Congénitas Externas.
- No se Evidencian Lesión de Tejidos Blandos.

AL EXAMEN INTERNO:
- Presenta Signos de Congestión Vascular Cerebral Generalizada.
- Presenta Signos de Congestión Pulmonar.
- Presenta Signos de Congestión Hepática.
- No se Evidencian Malformaciones Anatómicas Macroscópicas Congénitas de los Diferentes Órganos Internos.
- No se Evidencian Signos de Lesión de Tejidos Blandos.

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL: Se trata de un menor de edad (Neonato) de sexo masculino, quien es fruto de primer embarazo de parto a término (40 Semanas) por cesárea de Urgencias, por Bradicardia Fetal (Sufrimiento Fetal Agudo), quien al nacer presenta Depresión Respiratoria, Cianosis e Hipotonicidad, por lo que requirió estimulación neonatal y maniobras de reanimación, siendo trasladado a UCI-Neonatal, donde requirió soporte inotrópico y ventilación mecánica, quien a pesar de manejo médico instaurado fallece, por lo que padres expresan negligencia médica y solicitan realizar procedimiento de Necropsia Médico Legal, siendo trasladado a estas Instalaciones para realizar dicho procedimiento, durante el procedimiento no se logra establecer, ni determinar Manera, Ni Causa de Muerte, por lo que se recolectan muestras para estudios complementarios y se deja En Estudio.

Causa básica de muerte: En Estudio.

Manera de muerte: En Estudio.

ESTRATEGIA DE ESTUDIO

SE REVISA ACTA DE INSPECCIÓN Y DE LEVANTAMIENTO DEL CADÁVER, SE REVISA ENTREVISTA ANEXA A FAMILIAR (PADRE), SE REVISA COPIA ANEXA DE HISTORIA CLINICA (CLINICA LLANOS), SE REALIZA PROTOCOLO DE NECROPSIA MÉDICO LEGAL.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER. Se recibe bolsa plástica de color rojo en buen estado, debidamente embalado y rotulado, que en su interior se encuentra cuerpo de menor de edad de sexo masculino (Neonato) de Un (1) dia de nacido, de contextura delgada y aspecto cuidado, con peso: 3.6 kg y talla: 52cm, quien se encuentra completamente desnudo, manos sin embalar, en quien se evidencian signos de manejo médico (Signos de Venopunción), sin evidencia de signos de traumatismos externos o deformidades, ni evidencia macroscópicas de malformaciones congénitas externas.

GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA Nº. 2018010150001000465

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIOS	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Se recibe cuerpo sin vida de sexo masculino (Neonato), el dia 08/09/2018, para realizar protocolo de Necropsia Médico Legal, siendo las 09:45am se evidencian signos de fenomenos cadavericos consistentes en Livideces fijas en región Dorsal, Tórax anterior y región Lumbar y Glútea de coloración parduzca, con Flacidez y Frialdad generalizada.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 52 cm. Peso: 3.6 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

PIEL Y FANERAS: Sin lesiones.

CUERO CABELLUDO: Sin lesiones.

CARA: Presenta contorno de la cara simétrico, sin deformidades, con color de cabello castaño oscuro, corto, liso, con color de los ojos cafes, de tamaño mediano, aspecto de nariz achatada, con boca mediana y labios medianos, con lóbulo de las orejas adherido, sin signos de traumatismo Facial externos o deformidades.

CUELLO: Sin lesiones, simétrico, sin deformidades, no masas, no signos de traumatismo.

TORAX: Sin lesiones, simétrico, sin deformidades, no masas, no signos de traumatismo.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo.

AXILAS: Sin lesiones.

ABDOMEN: Sin lesiones, simétrico, sin deformidades, no masas, con Ombligo pinzado de consistencia blanda en donde se evidencia paquete vascular trombosado, no signos de traumatismo.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones, simétrico, sin deformidades, no masas, no signos de traumatismo.

GENITAL EXTERIOR: Sin lesiones, de aspecto usual para su edad y sexo, no masas, no signos de traumatismo.

ANO: Sin lesiones, de aspecto usual, permeable, no masas, no signos de traumatismo.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Sin lesiones, simétricos, sin deformidades, no masas, no signos de traumatismo.

EXTREMIDADES INFERIORES: Sin lesiones, simétricos, sin deformidades, no masas, no signos de traumatismo.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Sin lesiones, de aspecto usual, sin signos de traumatismo o deformidades.

CRÁNEO: Sin lesiones, de aspecto usual, sin signos de traumatismo o deformidades.
- Presenta Fontanelas anterior y posterior de aspecto normal.

MENINGES Y ENCÉFALO: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, con Peso: 450gr, se evidencian signos de congestión Vascular Cerebral generalizada, que a los diferentes cortes se evidencia la sustancia blanca y Gris de aspecto usual, con Cerebelo de aspecto normal, Sin evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, ni signos de traumatismo.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones, ni deformidades anteriores o posteriores.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin lesiones, de aspecto usual, sin signos de traumatismo.

GIOVANNY ALFONSO LAGSO MENDEZ
Médico Forense

LARINGE: Sin lesiones.
TRÁQUEA: Sin lesiones.
BRONQUIOS: Sin lesiones.
PULMONES: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, crepitantes, no masas, con Peso: 95gr, que a los diferentes cortes se aprecia el parénquima Pulmonar de aspecto congestivo de coloración pardusca, sin evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, ni signos de traumatismo.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones, de aspecto usual, sin signos de traumatismo.
CORAZÓN: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, con Peso: 45gr, que a los diferentes cortes se aprecia el Endocardio, Miocardio y Epicardio de aspecto usual, de coloracion rosada, sin signos de necrosis, ni evidencia macroscópicas de malformaciones congénitas, ni signos de traumatismo.
CORONARIAS: Sin lesiones, de aspecto usual.
AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones, de aspecto usual, sin evidencia de malformaciones Vasculares macroscópicas congénitas, ni signos de traumatismo.
VENAS: Sin lesiones, de aspecto usual, sin signos de traumatismo.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin lesiones, de aspecto usual, ni evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, sin signos de traumatismo.
MESENTERIO: Sin lesiones, de aspecto usual, ni evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, sin signos de traumatismo.
RETROPERITONEO: Sin lesiones, de aspecto usual, ni evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, sin signos de traumatismo.
DIAFRAGMA: Sin lesiones, de aspecto usual, ni evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, sin signos de traumatismo.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones.
FARINGE: Sin lesiones.
ESÓFAGO: Sin lesiones.
ESTÓMAGO: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres; no masas, sin evidencias de malformaciones congénitas macroscópicas, sin signos de traumatismo.
HÍGADO: Sin lesiones, de aspecto usual de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, con Peso: 145gr, que a los diferentes cortes se evidencia el parénquima Hepático de aspecto y coloración usual, sin evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, sin signos de traumatismo.
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, permeable, con contenido Biliar en su interior, sin calculaciones, sin evidencia malformaciones congénitas macroscópicas, ni signos de traumatismo.
PÁNCREAS: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, no masas, no signos de traumatismo.
INTESTINO DELGADO: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, permeable, sin evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, ni signos de traumatismo.
INTESTINO GRUESO: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, permeable, sin evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, ni signos de traumatismo.
APÉNDICE CECAL: Sin lesiones.

GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ
Médico Forense

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, descapsulables fácilmente, con Peso: 55gr, que a los diferentes cortes se diferencia la Corteza de la Médula, de aspecto congestivo de coloración parduzca, sin evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas, ni signos de traumatismo.

URÉTERES: Sin lesiones, de aspecto usual, no masas, no evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas.

VEJICA: Sin lesiones, de aspecto usual, no masas, no evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas.

PROSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Sin lesiones, de aspecto usual para su edad y sexo, no masas, no evidencia de malformaciones congénitas macroscópicas.

GANGLIOS: Sin lesiones.

BAZO: Sin lesiones, de aspecto usual, de consistencia blanda y homogénea, de bordes lisos y libres, no masas, con Peso: 25gr, que a los diferentes cortes se aprecia el parénquima de aspecto congestivo y de coloración parduzca, no se evidencian malformaciones congénitas macroscópicas, ni signos de traumatismo.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones, no masas.

HIPÓFISIS: Sin lesiones.

SUPRARRENALES: Sin lesiones, de aspecto usual, no masas.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Sin lesiones, simétricos, sin deformidades.

TÉCNICAS DEL EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se recibe y se lee acta de inspección de cadáver, se revisa y se toma fotografías del rótulo y embalaje del cuerpo. Se abre bolsa, se toma fotografía del estado del cuerpo al ingreso. Se realiza el examen externo y se toman las muestras que son pertinentes durante el mismo. Se hace incisión coronal bimastoidea del cuero cabelludo para exponer el cráneo y se hace incisión y corte siguiendo las suturas del Cráneo hasta exponer el encéfalo que se examina en la superficie y luego al corte. Para el examen de la cavidad torácica y abdomino-pelvica se hace incisión mediana desde el tiroides hasta la región supra-púbica. Se abren las cavidades, se revisan órganos in situ, se hace extracción del bloque visceral y luego examen de la superficie de cada órgano y luego al corte. Se toman las muestras que son pertinentes durante el examen interno. Se toma necrodactilia. Una vez terminado el examen se retornan las vísceras al cuerpo el cual se cierra y se deja en la sala de necropsias para ser entregado a los reclamantes.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

Nº	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	VISCERAS	Empacado(a) en frasco plástico estándar, 1 frasco plástico. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	– Se envía a histotecnología(BOGOTÁ D.C.) para procesar cortes.
3	Cadáver	ALBUM FOTOGRÁFICO	Empacado(a) en parte cds, 69 fotografías. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	Sin solicitud

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

Nº	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Fiscalía	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin información	– Se envía a identificación(VALLAVICENCIO) para identificación dactiloscopica del cadáver.

GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010150001000465
DOCUMENTOS E IMAGENES

-ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
-CADENA DE CUSTODIA, Formato original.
-OFICIO PETITORIO. Solicitud de necropsia.
-HISTORIA CLÍNICA MÉDICA, Epicrisis en 5 folios.

GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ
Médico Forense

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:	Número Ingreso:	14675200	Nº Historia: 66163362
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	09:07 PM	Ambito de Realización:	HOSPITALIZACION
Fecha Fin Atención	06/09/2018	Hora Fin Atención:	09:21 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia de Piso
IPS Primaria				Dirección IPS:	Calle 95 #45-10
Nal IPS Primaria	900097479	Teléfono IPS:	4560300	Municipio IPS:	Villavicencio
Cód. Habilitación IPS:	500030144001				

Datos Paciente

Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ	Tipo Identificación	Certificado de Nacido Vivo	Nº Identificación:	1477523527
Tipo Afiliado:	BENEFICIARIO	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	06/09/2018
Edad:	0 años 0 meses 0 días				
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:		Dirección:	CLL 98A SUR 38 03
Teléfono:	3142751				
Acompañante:				Teléfono:	
Responsable:				Teléfono:	
Parentesco:					
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

NOTA DE INTRESO A LA UCIN 4 INGRESO Y ADAPTACION REALIZADA POR F DR GABRIEL CRUZ

NOMBRE : LUIS FERNANDO OBREGON. 1477523527
MAMA. VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
EDAD 34 AÑOS
G1P1V1

SP + P.NAC: 06/09/18 - FI:06/09/18 - E: 0 DIAS - PN: 3300 GR - P.NT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O+ -STROCHIMAT NR - GS/RN: ( ) - DN 1 - BA: 0 - DU: 0 - DI: 0 DB: 0

ANTECEJENTES PERINATALES
CONTRO PRENATAL 6
VDH NEGATIVO
ANTIDOHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

NOTA DE ADAPTACION NEONATAL (DR CRUZ PEDIATRA)
MADRE DE 34 AÑOS CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR FUR Y ECO G1 P1 A0 C0 V0 M0 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE GINECOLOGIA X EMB DE 40 SEM EN TRABAJO DE PARTO Y DURANTE SE SU HOSPITALIZACION SE OBSERVA BRADICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL ES TRASLADADA DE URGENCIAS A CIRUGIA PARA REALIZAR CESAREA PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES Y A LAS 17+48 SE RECIBE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO CON POBRE ESFUERZO RESPIRATORIO SE TRASLADA A LAMPARA DE CALOR RADIANTE DONDE SE ESTIMULA EXAHUSTIVAMENTE Y SE ADMINTRA OXIGENO CON PRESION POSITIVA 2 CICLOS A LOS 20 SEG SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3 FRENCH SE VERIFICA POSICION SE AUSCULTA BRADICARDIA DE 97 X MIN RAZON CUAL SE ADMINISTRAR ADRENALINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y MASAJE CARDIACO FC: 98 X MIN SE ADMINISTRA SEGUNDA DOSIS DE ADRENALINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y CONTINUA CON MASAJE CARDIACO SE RECUPERA FC A 132 X MIN SE CONTINUA CON OXIGENO POR TUBO ORDTAROUEAL X AMBU, SATO2 94% FC 133 X MIN GLUCOMETRIA LOW SE TRATA DE PASAR CATETER UMBILICAL SIN EXITO A LOS 15 MIN EL NIÑO MUEVE LOS PIES LENTAMENTE, SE TRASLADA A UCIN EN INCUBADORA TERMOREGULADA SE PASA CATETER PERIFERICO Y SE PASA BOLO DE DAD 10% 10 CC SE EXPLICA AL PAPA QUIEN REFIERE QUE LA MAMA AYER TOMO E HIZO PAPUS DE ASIENTO CON AGUA DE BREVO

Enfermedad Actual

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54675200	N° Historia: 66153362
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	08:07 PM	Ambito de Realización:	HOSPITALIZACION	
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	09:21 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia de Piso	
IPS Primaria:				Dirección IPS:	Calle 85 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901007477	Teléfono IPS:	5550300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	5001016744

*TIENDO NASCIO PALIDO ARCOCIGNANE GENERALIZADA CON PSOSC MIMICOS SIN SOPLOS CON FC 136 X MINUTA; NO REGISTRA FRSCSRS NORMALES - SIN CLINICA DE BAJO GASTO - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG SE INICIA DOPAMINA
* RESPIRATORIO CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS TORAX SIMETRICO SIN SDR CON RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SATO2: 96 98 %.
* METABOLICO EN AYUNO CON GLUCOMETRIA INGRESO LOW SE INICIA SOPORTE CON DAD 10 % PASA BOLO DE 10 CC Y CONTINUAR A 11 CCH GLUCOMETRIA POST BOLO 78 MG/DL
* DIGESTIVO EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDO ONFALISO CORTO (POR INTENTO DE PASO DE CATETER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SIN DISTENSION NI EMESIS ANO PERFORADO
* RENAL DIURESIS NORMAL (ESPONTANEA) NO EDEMAS SE INICIA CUANTIFICACION DE LIQUIDOS
* INFECCIOSO SIN DISTERMIAS SIN ASPECTO TOXICO SE INICIA ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO FONTANELA NORMOTENSA SIN MOVIMIENTOS ANORMALES HIPOTONO

PARACLINICOS

ANALISIS
PACIENTE RECIEN NACIDO A TERMINO QUIEN PRESENTO BARDICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL SE REALIZAR CESAREA DE URGENCIAS Y SE OBTIENE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO GENERALIZADO CON BRADICARDIA SE REALIZA REANIMACION BASICA Y AVANZADA CON USO DE ADRENALINA 2 DOSIS CON LO CUAL SE OBTIENE MEJORIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA EN EL MOMENTO CON HIPOTENSION TRAZONA POR LA CUAL SE INICIA DOPAMINA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS GASES ARTERIALES EN ACIDOSIS RESPIRATORIO CON LACTATO ELEVADO RAZON POR LA CUAL SE INICIA ANTIBIOTICO SE INICIA CUANTIFICACION DE LIQUIDOS PRONOSTICO ARUMENTO RESERVADO SE EXPLICA A LA MAMA (ENTRADERUOIA) AL PAPA Y ABUELITA.

PARACLINICOS
GASES ARTERIALES PH 6.86 PO2 61.5 PCO2 86.3 HCO3 13 BE -20 LACTATO 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 MG 12.5 HTO 37
SODIO 139 CLACIO 5.5 CLORO 100 POTASIO 6.5
CREATININA 1.42

IDX
RNAT MASCULINO PAEG
ASFIXIA PERINATAL MODERADA - SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
DESCARTAR CARDIOPATIA CONGENITA

PLAN
MONITOREO INTENSIVO
AMBIENTE TERMICO NEUTRO EN INCUBADORA
NVO
VENTILACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
CAD 10% PASAR A 10 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 11 CCH
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (DIA)
GENTAMICINA 17 MG IV C/24H (DIA)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC TITULABLE
GLUCOMETRIA C/8HORA
S/S EPICUTANEO
S/S HEMOCULTIVOS No 2 CH PCR, ELECTROLITOS BUN CREATININA.
S/S RX DE TORAX
S/S ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO
TSV AC

INGRESO REALIZADO POR EL DR GABRIEL CRUZ
SE TRANSCRIBE NOTA DE INGRESO

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sistole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometria	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54675230	Nº Historia:	66153352
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	09:07 PM	Ambito de Realización:	HOSPITALIZACION		
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	09:21 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia de Piso		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 95 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5559300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Asfixia del nacimiento, severa
Código CIE10	P210
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones	PLAN: MONITORE INTENSIVO AMBIENTE TERMINO NEUTRO EN INCUBADORA NVO VENTIACION MECANICA DINAMICA CATETE EPICUTANEAO DAD 10% PASAR A 10 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 11 CC/H AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D0) GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5) DOPAMINA 20 MG EN 10 CC TITULABLE GLUCOMETRIA C/8HORA S/S EPICUTANEO S/S HEMOCULTIVOS No 2 CH. PCR. ELECTROLITOS BUN CRAETININA. S/S RX DE TORAX S/S ECOCATRDIOGRAMA PEDIATRICO CSV AC

Plan Terapéutico

Información IPS



Nombre IPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS

Profesional: Farid Betancourt Montaña

Especialidad Profesional: PEDIATRÍA

Registro Médico: 17340077

Identificación Profesional:

Telefono de contacto:

Entidad / Sucursal - Orden:	Clinica Esimed Llanos / 59 - 59 CLINICA ESIMED LLANOS		
Orden:	55959	**Apellido Nombre:**	OBREGON RODRIGUEZ LUIS FERNANDO
Fecha Alta:	9/7/2018 8:09:52 AM	**Documento:**	CN: 147752352
Tipo Paciente:	HOSPITALIZADO	**Telefono:**	-
Medico:	GABRIEL CRUZ	**Años:**	0
Ubicacion:	UCIN	**Meses:**	0
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S. REGIMEN CONTRIBUTIVO	**Dias:**	1
Servicio:	51 UCI NEONATAL CL. LLANOS	**Genero:**	Masculino

Sector: INMUNOHEMATOLOGIA
Estudio: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
FACTOR	POSITIVO	0		
GRUPO	O UNIDAD	0		

Dr. Jhon Edison Barrera Oliverosc.c.1.118.533.580 Bact.U. Boyaca

Fecha: *9/8/2018 4:48:51 PM*

Sector: INMUNOHEMATOLOGIA
Estudio: PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
PRUEBAS CRUZADAS	COMPATIBLE	0		GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOSO POSITIVO#: 1821285SC: 100021AFV: 18/10/2018

Dr. Jhon Edison Barrera Oliverosc.c.1.118.533.580 Bact.U. Boyaca

Fecha: *9/8/2018 4:48:48 PM*

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

Datos del Ingreso

N° de Ingreso	54675230
Fecha Ingreso	9/6/2018
Hora Ingreso	20:47:34
Servicio Ingreso	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
Diagnóstico Ingreso	Asfixia del nacimiento, severa

Datos del Egreso

N° Egreso	74448791
Fecha Egreso	9/9/2018
Hora Egreso	15:43:03
Servicio Egreso	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
Diagnóstico Egreso	Asfixia del nacimiento, severa
N° Egreso	74448734
cha Egreso	9/9/2018
Hora Egreso	15:18:00
Servicio Egreso	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
Diagnóstico Egreso	Asfixia del nacimiento, severa

Epicrisis

Tipo de Consulta : Primera Vez Historia de Piso
Profesional : Farid Betancourt
Fecha de Atención : sep 06 2018
Hora de Atención : 09:07:00 p.m.
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL
Motivo de Consulta : NOTA DE INTRESO A LA UCIN 4. INGRESO Y ADAPTACION REALIZADA POR EL DR. GABRIEL CRUZ

NOMBRE : LUIS FERNANDO OBREGON. 147752352
MAMA: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
EDAD 34 AÑOS
G1P1V1

S:F - F.NAC: 06/09/18 - FI:06/09/18 - E: 0 DIAS - PN: 3300 GR - P.ANT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O+ -STROCH/MAT: NR - GS/RN: ( ) - DH:1 - EA: 0 - DU: 1 - DI : 0 - DB: 0

ANTECEDENTES PERINATALES:
CONTRO PRENATLA 6
VIOH NEGATIVO
ANTIOGHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL: NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

NOTA DE ADAPATCION NEONATAL (DR CRUZ PEDIATRA)
MADRE DE 34 AÑOS CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR FUR Y ECO G1 P1 A0 C0 V0 M0 QUEIN INGRESA AL SERVICIO DE GINECOLOGIA X EMB DE 40 SEM EN TRABAJO DE PARTO Y DURANTE SE SU HOSPITALIZACION SE OBSERVA BRADICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL ES TRASLADADA DE URGENCIAS A CIRUGIA PARA REALIZAR CESAREA PROCEDIMEIN TO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES Y A LAS 17+48 SE RECIBE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO CON POBRE ESFUERZO RESPIRATORIO SE TRASLADA A LAMPARA DE CALOR RADIANTE DONDE SE ESTIMULA EXAHUSTIVAMENTE Y SE ADMINITRA OXIGENO CON PRESION POSITIVA 2 CICLOS A LOS 20 SEG SE REALZIA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3 FRENCH SE VERIFICA POSICION SE AUSCULTA BRADICARDIA DE 97 X MIN RAZON CUAL SE ADMINUISTAR ADRENALINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y MASAJE CARDIACO FC: 98 XMIN SE ADMINISTRA SEGUNDA DOSIS DE ADRENALINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y CONTINUA CON MASAJE CARDIACO SE RECUEPRA FC A 132 XMIN SE CONTINUA CON OXIGENO POR TUBO LOROTARQUEAL X AMBU. SATO2: 94% FC: 138 XMIN GLUCONETRIA LOW SE TRATA DE PASAR CATERE UMBILIOCAL SIN EXITO A LOS 15 MIN EL NIÑO MUEVE LOS PIES LENTAMENTE. SE TRASLADA A UCIN EN INCUBADORA TERMOREGULADA SE PASA CATETER PERIFERICO Y SE PASA BOLO DE DAD 10% 10 CC .

Servipostal-s
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 800.155.1

Copia C...
Con Cr...
...Ministerio de Comu...
No. 3693

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

SE EXPLICA AL PAPA QUIEN REFUERE QUE LA MAMA AYER TOMO E HIZO BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE BREVO.

Finalidad : NO APLICA
Ambito Realización : HOSPITALIZACION
Enfermedad Actual : *HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC:136 X MIN TA: NO REGISTRA - RSCSRS NORMALES - SIN CLINICA DE BAJO GASTO - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG SE INICIA DOPAMINA.
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS TORAX SIMETRICO SIN SDR CON RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SATO2: 96-98 %.
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA INGRESO LOW SE INICIA SPORTE CON DAD 10 % PASA BOLO DE 10 CC Y CONMTINUAR A 11 CC/H .GLUCOMETRIA POST BOLO 71 MG/DL.
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDOM OMBLIGO CORTO (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SIN DISTENSION NI EMESIS ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NORMAL (ESPONTANEA) NO EDEMAS SE INICIA CINTIFICACION DE LIQUIDOS
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS SIN ASPECTO TOXICO. SE INICIA ANTIBIOTIOC DE PRIMERA LINEA PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA SIN MOVIMIENTOS ANORMALES HIPOTONO.

PARACLINICOS

ANALISIS
PACIENTE RECIEN NACIDO A TERMINO QUIEN PRESENTO BARDICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL SE REALZIAR CEASREA DE UREIAS Y SE OBTIENE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO GENRALIZADO CON BRADICARDIA SE REALZIA REANIMACION BASICA Y AVANZADA CON USO DE ADRENALINA 2 DOSIS CON LO CUAL SE OBTIENE MEJORIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA EN EL MOENTO CON HIPOTIENSEION TRAZONJ POR LA CUAL SE INICIA DOPAMINA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS GASES ARTERAKLES EN ACIDOS RESPIRATROID CON LACTATO ELEVADO RAZON POR LA CUAL SE INICIA ANTIBIOTICO SE INICIA CUABNTUIFICACION DE LIQUIDOS PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO SE EXPLICA A LA MAMA (INTRACIRUIGIA) AL PAPA Y ABUELITA.

PARACLINICOS
GASES ARTERKILES PH: 6.88 PO2: 53.5 PCO2: 68.3 HCO3: 13 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12.5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1.42

IDX
RNAT MASCULINO PAEG
ASFIXIA PERINATAL MODERADA - SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
DESCARTAR CARDIOPATIA CONGENITA

PLAN:
MONITORE INTENSIVO
AMBIENTE TERMINO NEUTRO EN INCUBADORA
NVO
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
DAD 10% PASAR A 10 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 11 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D0)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC TITULABLE
GLUCOMETRIA C/8HORA
S/S EPICUTANEO
S/S HEMOCULTIVIOS No 2 CH. PCR. ELECTROLITOS BUN CRAETININA.
S/S RX DE TORAX
S/S ECOCATRDIOGRAMA PEDIATRICO
CSV AC

INGRESO REALIZADO POR EL DR. GABRIEL CRUZ
SE TRANSCRIBE NOTA DE INGRESO

0+52 HR
EVOLUCION.
DX
ANOTADOS

*HEMODINAMICO: CONTINUA CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC:123 XMIN TA: NO REGISTRA - SE INICIO DOPAMINA A 10 CON REGISTRO TENSION: 37/25/27, SIN MEJORIA POSTERIOR 31/10/19, SE AUMENTO A 20 y SE INICIO DOBUTAMINA, SIN REGISTRO, POR LO CUAL SE INDICA BOLO DE SSN Y SE INICIA ADRENALINA A 0.5 MCG/K/MIN. RSCSRS NORMALES - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG.

Copia Cotejada
Con Original
Consentimiento de Comunicación
No. 2655

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

* RESPIRATORIO: SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS, TORAX SIMETRICO, RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SaO2: 90-99%.
* METABOLICO: EN AYUNO, GLUCOMETRIA INGRESO LOW, SE PASO BOLO DE DEXTROSA, CONTROL 71 MG/DL. APORTE HIDRICO CON DAD 10 % A 11 CC/H .
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN DISTENSION NI EMESIS, ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NEGATIVO, NO EDEMAS,
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, SIN ASPECTO TOXICO. RECIBE ANTIBIOTIOC DE PRIMERA LINEA. PENDIENTE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, HIPOTONO. HIPOREACTIVO.

.
ANALISIS
MUY CRITICO EN CHOQUE CARDIOGENICO. SE INDICA BOLO DE SSN, SE AUMENTO DOPAMINA A DOSIS MAXIMA, SE INICIO DOBUTAMINA Y SE ASOCIA ADRENALINA, VIGILAR CIFRAS DE TENSION ARTERIAL. VENTILACION MECANICA CON PARAMETOS MEDIOS, LA RX DE TORAX CON ADECUDO VOLUMEN PULMONAR, SIN FOCOS DE NEUMONIA. CON SILUIETA CARDICA DE TAMAÑO NORMAL. CONTINUA EN AYUNO, GLUCOMETRIA MEJORO CON BOLO DE DAD 10. CONTINUA ANTIBIOTICOS. CONTINUA MUY CRITICO. CON ALTO RIESGO VITAL. SE DIO INFORMACION AL PAPA

.
PLAN
SN 0.9 % PASAR BOLO 30 CC AHORA
DOBUTAMINA 20 MG EN 10 CC DE SSN A 2 CC/HR
ADRENALINA 2 MG EN 10 CC DE SSN A 0.5 CC/HR
SS: MAÑANA GASES.

6+12 HR
SUBJETIVO : NOTA DE TURNO

.
PRESENTA SANGRADO POR SONDA OROGASTRICA.
SE INDICA VITAMINA K 1 MG IV
ADEMAS TRANSFUNDIR 35 CC DE PLASMA FRESCO CONGELADO.
RANITIDINA 3 MG IV CADA 8 HORAS

9+39 HR
UCIN 4 - LUIS FERNANDO OBREGON - CUIDADO INTENSIVOS

.
S:F - F.NAC: 6/09/18 - FI: 6/09/18 - E: 1 DIAS - PN: 3300 GR - P.ANT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O + -STROCH/MAT: NR - GS/RN: O (POS) - DH:2 - EA: 0 - DU: 1 - DI : 0 - DB: 1

.
ANTECEDENTES PERINATALES:
CONTROL PRENATLA 6
VIOH NEGATIVO
ANTIOGHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL: NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

IDX:
RNAT MASCULINO PAEG
PARTO X CESAREA X SFA
ASFIXIA PERINATAL SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
CID

BALANCE HIDRICO 12 HORAS
LA: 198.5 CC (60.1 CC/KG/H)
LE: 15 CC (ORINA) + PI 66 CC = 81 CC
GU: 0.3 CC/K/H
B: -66 CC

OBJETIVO : *HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA LÑUCE MAL PERFUNDIDO CON SOPORTE INOTROPICO ALTO, CON DOPAMINA A 20 MCG/KG/MIN, DOBUTAMINA 20 MCG/KG/MIN Y ADRENALINA 1 MCG/KG/MIN. CON LO CUAL SE OBTIENE FC: 160 XMIN TA: 39/18 (23) 38/19 (22) EN OCASIONES NO REGISTRA, CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS - LLENADO CAPILAR DE 3-4 SEG , CON CIANOSIS EN PALMAS Y PLANTAS, CON SNAGRADO ACTIVO X SONDA OROGASTRICA Y EN SITIOS DE PUNCION.
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, ASISTOD CONTROLADO PEEP 5 FIO2_ 100% FR: 55 XMIN, PIN 21, SATO2: 90-94% CO GASES ARTERIALES ACIDOS METABOLICA, SE ORDENA PALICAR BICARBONATO, TORAX SIMETRICO, RSRS NORMALES SIN AGREGADOS
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA 263 MG/DL, RAZON POR LA CUAL SE PASA SOLUCJIONN SALINA Y GLUCOMETRIA

Servipostal S.A.S
SERVICIOS INTEGRALES
NIT. 900.151.272 - 2
Copia Controlada
Con el original
La Fundadora de Cundinamarca
No. 2644

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

DE CONTROL 166 MG/DL. SE CONTINUARA SOLUCION SALINA Y SEGUN GLUCOMETRIA SE REINICIARA DAD 10 % A 11 CC/H .
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDO, CON SONDA DE OROGASTRICA CON DRENAGE DE SANGRE FRESCA, OMBLIGO CORTO, (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN DISTENSION NI ENESIS, DEPOSCIONES AUSENTES, SE INICIA PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL
* RENAL: CON GU EN OLIGOAUNRIA, RAZON POR LA CUAL SE AUMENTA APORTE HIDRICO Y SE REFUERZA CON FUROSEMIDA.
* INFECCIOSO: LUCE SEPTICO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SE CONTINUARA ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA
*NEUROLOGICO: BAJO SEDACION DE MORFINA, FONTANELA NORMOTENSA, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, HIPOTONO, PUPILOAS ISOCRICAS DE 3 mm REACTIVAS.

ANALISIS : PARACLINICOS
SEP 06/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.88 PO2: 63.5 PCO2: 68.3 HCO3: 13 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12.5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1.42

SEPT 07/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.893 PO2: 38.6 PCO2: 32.6 HCO3: 6.4 BE: -26.8 LAC: 15.32 HB:_ 8.9 HTO: 26%
SODIO: 135 POTASIO: 6.8 CLORO: 104 CALCIO: 4.4
CREATININA: 2.28

ANALISIS
PACIENTE EN CIONDICION CRITICA CON NECESIDAD DE ALTO SOPORTE DE INOTROPIA PARA PODER LOGRAR TENSIONES ARTERIALES EN PERCETIL 10, CON MALA PERFUSION DISTAL, CON SANGRADO ACTIVOS LO QUE HACE PESNAR EN CID, YA SE TRANSFUDIO PLASMA Y VITAMINA K, SIN EMBARGO PERSISTE SANGRADO ACTIVO, SE TRANSFUNDIRA GRE, A NIVEL RESPIRATORIO EN ACIDOSIS METABOLICO, SE ORDENA APLICAR BICARBONATO, CONTINUARA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, A NIVEL RENAL OLIGOANURIA SE ORDENA SE ORDENA AUMENTAR APORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, Y SE REFUERZA DIURESIS CON FUROSEMIDA, A NIVEL METABOLICO CON SOPORTE DE DAD 10 % PERO POR HIPERGLICEMIA SE PASO A SOLUCION SALINA, SE INICIARA SOPORTE DE NPT Y PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL C/12H X SANGRADO ACTIVO, A NIVEL INFECCIOSO SIN DISTERMIAS PERO CON HIPERLACTATEMIA SE CONTINUARA ANTIBIOTICO INSTAURADO, A NIVEL NEUROLOGICO BAJO SEDACION CON MORFINA EN BOLOS. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE, SE CONTINAURA MANEJO INSTAURADO.

PLAN:
MONITORE INTENSIVO
NVO
NPT 11 CC/H
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
SSN 15 CC/H SEGUN GLUCOMETRIA SE REINICVIARA DAD 10% A 15 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D1)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC DE SSN TITULABLE
DOBUTAMINA 20 MG EN 10 CC SSN TITUILABLE
ADRENALINA 2 MG EN 10 CC SSN TITULABLE
OMEPRAZOL 4 MG IV C/12H
BICARBONATO 4 MEQ + 4 CC AGUA DESTILADA PASAR EN UNA HORA.
FUROSEMDA 4 MG IV C/12H
VITAMINA K 1 MG C/DIA X 1/5
GRE TRANSFUNDFIR 66 CC Y APLCAR FUROSEMIDA 4 MG AL TERMINAR
.3LUCOMETRIA C/6H
PEND: HEMOCULTIVIOS No 2, CH,. PCR,. ELECTROLITOS, BUN CRAETININA.
S/S PT PTT.
S/S ECOCATRDIOGRAMA
CSV AC

13+06 HR
SUBJETIVO : PACIENMTE CON IDX
ANOTADOS

LAB CLINICO REPORTA PLAQUETAS DE 95.000
OBJETIVO : PACIENTE CON PAIDEZZ MUCOCUTANEA GENERALIZADOA CON FC: 157 XMIN TA:47/22 SATO2: 96%
C/C MUCOS AORAL HUMEDA CON SONDA OROSATRICA CON ESCASA SANTRADO
C/P, CON SOPORTE DE VM CON PARAMETRO MEDIOS, MURMULLO VESIOCUALR CONSERABDO SIN AGREADOS
ABD BLAND DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS OM,BLIGO NORNMAL GU: 0.1 CC/KG/H
EXT EITROFICAS
NEU: ACTIOVO REACTIOVO CON BUEN TONO APERTURA OCUALR ESPONTANEA, CON NECESIDAD DE BOLOS DE MORFINA PARA LOGRA ACOPLE A VENTIACIONM MECANICA

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Conforme
Con Original
Mensajería de Comunicación
No. 3693

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 dias
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

ANALISIS : GASES ARTERIALES 12+10
PH: 6.89 PO2: 71.6 PCO2: 25.4 HCO3: 5 BE: -28.3 LAC: > 20 SATO12:_ 81.5%
HJB: 6.3 HTO: 19
CFREATININA: 2.82
SODIO: 143 POTASIO: 7 CALCIO: 4.1 CLORO: 106
GLUCOSA: 40

A/ PACENTE EN CONDICIOON CRITICA , CONTINUA CON ACISIOOOS METABOLICO , SE ORDENA PASO DE BICARBONATO, Y PENDIENTE TRANSFUNDIIR GRE, CONTINUA OLOGIRUICO, HA DISMINUIDO SANGRADO ACTIVO, SE PASO PRIMERA DOSIS DE PLASMA, SE APLICO FUROSEMIDA POSGTARIANSFUSIN,
DURANTE AL VISITA SE EXPLICO A LOS PADRES.

PLAN
BICARBIONATO 4 MEQ PASAR EN 2 HORAS
PEND TTRANSUFION DE GRE
DAD 10% PASAR A 11 CC/H
ROM IGULA

15+37 HR
NOTA DE PEDIATRIA
OBJETIVO : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATAL SEVERA DADO POR BRADICARDIA INTRAUTERO QUIEN NACIO CON BIENESTAR FETAL INSATISFACTORIO ESTADO POST PARO QUE AMERITO REANIMACIÓN BASICA Y AVANZADA, QUE SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO CON INOTROPIA DADO POR ADRNALINA, DOBUTAMINA Y DOPAMINA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR HEMORRAGIA ACTIVA, PALIDEZ CUTANOMUCOSA, OLIGURIA CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA, EN CORRECCION CON BICARBONATO, QUIEN INICIA A LAS 2 PM A PRESENTAR BRADICARDIA MARCADA Y DESATURACIÓN PROGRESIVA, SE PROCEDE A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, CON 3 DOSIS DE ADRENALINA, UNA DOSIS DE BICARBONATO Y BOLO DE EXPANSION DE RINGER LACTATO, DURANTE PRIMERO 20 MINUTOS SALE DE REANIMACION POR 10 MINUTOS CON FRECUANCIA CARDIACA DE 140 LAT POR MIN, CON POSTERIOR BRADICARDIA NUEVAMENTE, SE PROCEDE A REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR 20 MIN MAS, SIN RESPUESTA ALGUNA DE AUTOMATISMO, CON PUPILAS DILATADAS, CON HORA DE DEFUNCION 15+10.

ANALISIS : DIAGNOSTICOS:
CHOQUE CARDIOGENICO
DISFUNCION MULTIORGANICA
ASFIXIA PERINATAL SEVERA
ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA GRADO III
.

Tipo de Consulta : Primera Vez Historia de Piso
Profesional : Farid Betancourt
Fecha de Atención : sep 06 2018
Hora de Atención : 09:07:00 p.m.
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL
Motivo de Consulta : NOTA DE INTRESO A LA UCIN 4. INGRESO Y ADAPTACION REALIZADA POR EL DR. GABRIEL CRUZ
.
NOMBRE : LUIS FERNANDO OBREGON. 147752352
MAMA: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
EDAD 34 AÑOS
G1P1V1
.
S:F - F.NAC: 06/09/18 - FI:06/09/18 - E: 0 DIAS - PN: 3300 GR - P.ANT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O+ -STROCH/MAT: NR - GS/RN: ( ) - DH:1 - EA: 0 - DU: 1 - DI : 0 - DB: 0

ANTECEDENTES PERINATALES:
CINTRO PRENATLA 6
VIOH NEGATIVO
ANTIOGHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL: NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

NOTA DE ADAPATCION NEONATAL (DR CRUZ PEDIATRA)
MADRE DE 34 AÑOS CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR FUR Y ECO G1 P1 A0 C0 V0 M0 QUEIN INGRESA AL SERVICIO DE GINECOLOGIA X EMB DE 40 SEM EN TRABAJO DE PARTO Y DURANTE SE SU HOSPITALIZACION SE OBSERVA BRADICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL ES TRASLADADA DE URGENCIAS A CIRUGIA PARA REALIZAR CESAREA PROCEDIMEIN TO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES Y A LAS 17+48 SE RECIBE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO CON POBRE ESFUERZO RESPIRATORIO

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Certificada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 3...

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	**Edad:**	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	**Sexo:**	MASCULINO

SE TRASLADA A LAMPARA DE CALOR RADIANTE DONDE SE ESTIMULA EXAHUSTIVAMENTE Y SE ADMINITRA OXIGENO CON PRESION POSITIVA 2 CICLOS A LOS 20 SEG SE REALZIA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3 FRENCH SE VERIFICA POSICION SE AUSCULTA BRADICARDIA DE 97 X MIN RAZON CUAL SE ADMINUISTAR ADRENALINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y MASAJE CARDIACO FC: 98 XMIN SE ADMINISTRA SEGUNDA DOSIS DE ADRENALINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y CONTINUA CON MASAJE CARDIACO SE RECUEPRA FC A 132 XMIN SE CONTINUA CON OXIGENO POR TUBO LOROTARQUEAL X AMBU. SATO2: 94% FC: 138 XMIN GLUCOMETRIA LOW SE TRATA DE PASAR CATERE UMBILIOCAL SIN ÉXITO A LOS 15 MIN EL NIÑO MUEVE LOS PIES LENTAMENTE. SE TRASLADA A UCIN EN INCUBADORA TERMOREGULADA SE PASA CATETER PERIFERICO Y SE PASA BOLO DE DAD 10% 10 CC . SE EXPLICA AL PAPA QUIEN REFUERE QUE LA MAMA AYER TOMO E HIZO BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE BREVO.

Finalidad : NO APLICA
Ambito Realización : HOSPITALIZACION
Enfermedad Actual : *HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC:136 X MIN TA: NO REGISTRA - RSCSRS NORMALES - SIN CLINICA DE BAJO GASTO - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG SE INICIA DOPAMINA.
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS TORAX SIMETRICO SIN SDR CON RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SATO2: 96-98 %.
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA INGRESO LOW SE INICIA SPORTE CON DAD 10 % PASA BOLO DE 10 CC Y CONMTINUAR A 11 CC/H .GLUCOMETRIA POST BOLO 71 MG/DL.
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDOM OMBLIGO CORTO (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SIN DISTENSION NI EMESIS ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NORMAL (ESPONTANEA) NO EDEMAS SE INICIA CINTIFICACION DE LIQUIDOS
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS SIN ASPECTO TOXICO. SE INICIA ANTIBIOTIOC DE PRIMERA LINEA PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA SIN MOVIMIENTOS ANORMALES HIPOTONO.

PARACLINICOS

ANALISIS
PACIENTE RECIEN NACIDO A TERMINO QUIEN PRESENTO BARDICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL SE REALZIAR CEASREA DE UREIAS Y SE OBTIENE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO GENRALIZADO CON BRADICARDIA SE REALZIA REANIMACION BASICA Y AVANZADA CON USO DE ADRENALINA 2 DOSIS CON LO CUAL SE OBTIENE MEJORIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA EN EL MOENTO CON HIPOTIENSEION TRAZONJ POR LA CUAL SE INICIA DOPAMINA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS GASES ARTERAKLES EN ACIDOS RESPIRATROIO CON LACTATO ELEVADO RAZON POR LA CUAL SE INICIA ANTIBIOTICO SE INICIA CUABNTUIFICACION DE LIQUIDOS PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO SE EXPLICA A LA MAMA (INTRACIRUIGIA) AL PAPA Y ABUELITA.

PARACLINICOS
GASES ARTERKILES PH: 6.88 PO2: 63.5 PCO2: 68.3 HCO3: 19 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12.5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1.42

IDX
RNAT MASCULINO PAEG
ASFIXIA PERINATAL MODERADA - SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
DESCARTAR CARDIOPATIA CONGENITA

PLAN:
MONITORE INTENSIVO
AMBIENTE TERMINO NEUTRO EN INCUBADORA
NVO
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
DAD 10% PASAR A 10 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 11 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D0)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC TITULABLE
GLUCOMETRIA C/8HORA
S/S EPICUTANEO
S/S HEMOCULTIVIOS No 2 CH. PCR. ELECTROLITOS BUN CRAETININA.
S/S RX DE TORAX
S/S ECOCATRDIOGRAMA PEDIATRICO
CSV AC

INGRESO REALIZADO POR EL DR. GABRIEL CRUZ
SE TRANSCRIBE NOTA DE INGRESO

SEPT. 7/18 00+52 HR
EVOLUCION.

Enfipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3655

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	**Edad:**	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	**Sexo:**	MASCULINO

DX
ANOTADOS

.
*HEMODINAMICO: CONTINUA CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC:123 XMIN TA: NO REGISTRA - SE INICIO DOPAMINA A 10 CON REGISTRO TENSION: 37/25/27, SIN MEJORIA POSTERIOR 31/10/19, SE AUMENTO A 20 y SE INICIO DOBUTAMINA, SIN REGISTRO, POR LO CUAL SE INDICA BOLO DE SSN Y SE INICIA ADRENALINA A 0.5 MCG/K/MIN. RSCSRS NORMALES - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG.
* RESPIRATORIO: SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS, TORAX SIMETRICO, RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SaO2: 90-98%.
* METABOLICO: EN AYUNO, GLUCOMETRIA INGRESO LOW, SE PASO BOLO DE DEXTROSA. CONTROL 71 MG/DL. APORTE HIDRICO CON DAD 10 % A 11 CC/H .
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN DISTENSION NI EMESIS, ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NEGATIVO. NO EDEMAS.
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, SIN ASPECTO TOXICO, RECIBE ANTIBIOTIOC DE PRIMERA LINEA, PENDIENTE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, HIPOTONO, HIPOREACTIVO.

.
ANALISIS
MUY CRITICO EN CHOQUE CARDIOGENICO, SE INDICA BOLO DE SSN, SE AUMENTO DOPAMINA A DOSIS MAXIMA, SE INICIO DOBUTAMINA Y SE ASOCIA ADRENALINA, VIGILAR CIFRAS DE TENSION ARTERIAL. VENTILACION MECANICA CON PARAMETOS MEDIOS. LA RX DE TORAX CON ADECUDO VOLUMEN PULMONAR, SIN FOCOS DE NEUMONIA, CON SILUIETA CARDICA DE TAMAÑO NORMAL. CONTINUA EN AYUNO, GLUCOMETRIA MEJORO CON BOLO DE DAD 10. CONTINUA ANTIBIOTICOS. CONTINUA MUY CRITICO. CON ALTO RIESGO VITAL. SE DIO INFORMACION AL PAPA

.
PLAN
SN 0.9 % PASAR BOLO 30 CC AHORA
DOBUTAMINA 20 MG EN 10 CC DE SSN A 2 CC/HR
ADRENALINA 2 MG EN 10 CC DE SSN A 0.5 CC/HR
SS: MAÑANA GASES.

6:12
NOTA DE TURNO

.
PRESENTA SANGRADO POR SONDA OROGASTRICA.
SE INDICA VITAMINA K 1 MG IV
ADEMAS TRANSFUNDIR 35 CC DE PLASMA FRESCO CONGELADO.
RANITIDINA 3 MG IV CADA 8 HORAS

09+12
UCIN 4 - LUIS FERNANDO OBREGON - CUIDADO INTENSIVOS

.
S:F - F.NAC: 6/09/18 - FI: 6/09/18 - E: 1 DIAS - PN: 3300 GR - P.ANT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O + -STROCH/MAT: NR - GS/RN: O (POS) - DH:2 - EA: 0 - DU: 1 - DI : 0 - DB: 1

.
ANTECEDENTES PERINATALES:
CONTROL PRENATLA 6
VIDH NEGATIVO
ANTIOGHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL: NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

IDX:
RNAT MASCULINO PAEG
PARTO X CESAREA X S°A
ASFIXIA PERINATAL SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
CID

Cervipostal S.A.S
UCI
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Consultorio de Comunicación
Folio 2659

BALANCE HIDRICO 12 HORAS
LA: 198.5 CC (60.1 CC/KG/H)
LE: 15 CC (ORINA) + PI 66 CC = 81 CC
GU: 0.3 CC/K/H
B: -66 CC

OBJETIVO : *HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA LÍNUCE MAL PERFUNDIDO CON SOPORTE INOTROPICO ALTO,

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	**Edad:**	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	**Sexo:**	MASCULINO

CON DOPAMINA A 20 MCG/KG/MIN, DOBUTAMINA 20 MCG/KG/MIN Y ADRENALINA 1 MCG/KG/MIN. CON LO CUAL SE OBTIENE FC: 160 XMIN TA: 39/16 (23) 38/19 (22) EN OCASIONES NO REGISTRA, CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS - LLENADO CAPILAR DE 3-4 SEG , CON CIANOSIS EN PALMAS Y PLANTAS, CON SNAGRADO ACTIVO X SONDA OROGASTRICA Y EN SITIOS DE PUNCION.
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, ASISTOD CONTROLADO PEEP 5 FIO2:_ 100% FR: 55 XMIN, PIN 21, SATO2: 90-94% CO GASES ARTERIALES ACIDOS METABOLICA, SE ORDENA PALICAR BICARBONATO, TORAX SIMETRICO, RSRS NORMALES SIN AGREGADOS
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA 263 MG/DL, RAZON POR LA CUAL SE PASA SOLUCJIONN SALINA Y GLUCOMETRIA DE CONTROL 168 MG/DL, SE CONTINUARA SOLUCION SALINA Y SEGUN GLUCOMETRIA SE REINICIARA DAD 10 % A 11 CC/H ,
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDO, CON SONDA DE OROGASTRICA CON DRENAGE DE SANGRE FRESCA, OMBLIGO CORTO, (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN DISTENSION NI EMESIS, DEPOSCIONES AUSENTES, SE INICIA PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL
* RENAL: CON GU EN OLIGOAUNRIA, RAZON POR LA CUAL SE AUMENTA APORTE HIDRICO Y SE REFUERZA CON FUROSEMIDA.
* INFECCIOSO: LUCE SEPTICO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SE CONTINUARA ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA
*NEUROLOGICO: BAJO SEDACION DE MORFINA, FONTANELA NORMOTENSA, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, HIPOTONO, PUPILOAS ISOCRICAS DE 3 mm REACTIVAS.

ANALISIS : PARACLINICOS
SEP 06/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.88 PO2: 63.5 PCO2: 68.3 HCO3: 13 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12.5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1.42

SEPT 07/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.893 PO2: 38.6 PCO2: 32.6 HCO3: 6.4 BE: -26.9 LAC: 15.32 HB:_ 8.9 HTO: 26%
SODIO: 135 POTASIO: 6.8 CLORO: 104 CALCIO: 4.4
CREATININA: 2.28

ANALISIS
PACIENTE EN CIONDICION CRITICA CON NECESIDAD DE ALTO SOPORTE DE INOTROPIA PARA PODER LOGRAR TENSIONES ARTERIALES EN PERCETIL 10. CON MALA PERFUSION DISTAL, CON SANGRADO ACTIVOS LO QUE HACE PESNAR EN CID, YA SE TRANSFUDIO PLASMA Y VITAMINA K, SIN EMBARGO PERSISTE SANGRADO ACTIVO, SE TRANSFUNDIRA GRE, A NIVEL RESPIRATORIO EN ACIDOSIS METABOLICO, SE ORDENA APLICAR BICARBONATO, CONTINUARA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, A NIVEL RENAL OLIGOANURIA SE ORDENA SE ORDENA AUMENTAR APORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, Y SE REFUERZA DIURESIS CON FUROSEMIDA, A NIVEL METABOLICO CON SOPORTE DE DAD 10 % PERO POR HIPERGLICEMIA SE PASO A SOLUCION SALINA, SE INICIARA SOPORTE DE NPT Y PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL C/12H X SANGRADO ACTIVO, A NIVEL INFECCIOSO SIN DISTERMIAS PERO CON HIPERLACTATEMIA SE CONTINUARA ANTIBIOTICO INSTAURADO, A NIVEL NEUROLOGICO BAJO SEDACION CON MORFINA EN BOLOS, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE, SE CONTINAURA MANEJO INSTAURADO.

PLAN:
MONITORE INTENSIVO
NVO
NPT 11 CC/H
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
SSN 15 CC/H SEGUN GLUCOMETRIA SE REINICVIARA DAD 10% A 15 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D1)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC DE SSN TITULABLE
DOBUTAMINA 20 MG EN 10 CC SSN TITUILABLE
ADRENALINA 2 MG EN 10 CC SSN TITULABLE
OMEPRAZOL 4 MG IV C/12H
BICARBONATO 4 MEQ + 4 CC AGUA DESTILADA PASAR EN UNA HORA.
FUROSEMDA 4 MG IV C/12H
VITAMINA K 1 MG C/DIA X 1/5
GRE TRANSFUNDFIR 66 CC Y APLCAR FUROSEMIDA 4 MG AL TERMINAR.
GLUCOMETRIA C/8H
PEND: HEMOCULTIVIOS No 2, CH,. PCR,. ELECTROLITOS, BUN CRAETININA,
S/S PT PTT.
S/S ECOCATRDIOGRAMA
CSV AC

13+06
PACIENMTE CON IDX
ANOTADOS

LAB CLINICO REPORTA PLAQUETAS DE 95.000

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.172 - 2
Copia Corregida
Con Original
Constancia de Comunicación

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 dias
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

OBJETIVO : PACIENTE CON PAIDEZZ MUCOCUTANEA GENERALIZADOA CON FC: 157 XMIN TA:47/22 SATO2: 96%
C/C MUCOS AORAL HUMEDA CON SONDA OROSATRICA CON ESCASA SANTRADO
C/P, CON SOPORTE DE VM CON PARAMETRO MEDIOS, MURMULLO VESIOCUALR CONSERABDO SIN AGREADOS
ABD BLAND DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS OM,BLIGO NORNMAL GU: 0.1 CC/KG/H
EXT EITROFICAS
NEU: ACTIOVO REACTIOVO CON BUEN TONO APERTURA OCUALR ESPONTANEA, CON NECESIDAD DE BOLOS DE MORFINA PARA LOGRA ACOPLE A VENTIACIONM MECANICA
ANALISIS : GASES ARTERIALES 12+10
PH: 6.89 PO2: 71.8 PCO2: 25.4 HCO3: 5 BE: -28.3 LAC: > 20 SATO12:_ 81.5%
HJB: 6.3 HTO: 19
CFREATININA: 2.82
SODIO: 143 POTASIO: 7 CALCIO: 4.1 CLORO: 106
GLUCOSA: 40

A/ PACENTE EN CONDICIOON CRITICA , CONTINUA CON ACISIODOS METABOLICO , SE ORDENA PASO DE BICARBONATO, Y PENDIENTE TRANSFUNDIIR GRE, CONTINUA OLOGIRUICO, HA DISMINUIDO SANGRADO ACTIVO, SE PASO PRIMERA DOSIS DE PLASMA, SE APLICO FUROSEMIDA POSGTARIANSFUSIN,
DURANTE AL VISITA SE EXPLICO A LOS PADRES.

PLAN
BICARBIONATO 4 MEQ PASAR EN 2 HORAS
PEND TTRANSUFION DE GRE
DAD 10% PASAR A 11 CC/H
ROM IGULA

15+57 HR
NOTA DE PEDIATRIA
OBJETIVO : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATAL SEVERA DADO POR BRADICARDIA INTRAUTERO QUIEN NACIO CON BIENESTAR FETAL INSATISFACTORIO ESTADO POST PARO QUE AMERITO REANIMACIÓN BASICA Y AVANZADA, QUE SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO CON INOTROPIA DADO POR ADRNALINA, DOBUTAMINA Y DOPAMINA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR HEMORRAGIA ACTIVA, PALIDEZ CUTANOMUCOSA, OLIGURIA CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA, EN CORRECCION CON BICARBONATO, QUIEN INICIA A LAS 2 PM A PRESENTAR BRADICARDIA MARCADA Y DESATURACIÓN PROGRESIVA, SE PROCEDE A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, CON 3 DOSIS DE ADRENALINA, UNA DOSIS DE BICARBONATO Y BOLO DE EXPANSION DE RINGER LACTATO, DURANTE PRIMERO 20 MINUTOS SALE DE REANIMACION POR 10 MINUTOS CON FRECUANCIA CARDIACA DE 140 LAT POR MIN, CON POSTERIOR BRADICARDIA NUEVAMENTE, SE PROCEDE A REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR 20 MIN MAS, SIN RESPUESTA ALGUNA DE AUTOMATISMO, CON PUPILAS DILATADAS, CON HORA DE DEFUNCION 15+10.

ANALISIS : DIAGNOSTICOS:
CHOQUE CARDIOGENICO
DISFUNCION MULTIORGANICA
ASFIXIA PERINATAL SEVERA
ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA GRADO III

NOTA DE INTRESO A LA UCIN 4. INGRESO Y ADAPTACION REALIZADA POR EL DR. GABRIEL CRUZ

.
NOMBRE : LUIS FERNANDO OBREGON, 147752352
MAMA: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
EDAD 34 AÑOS
G1P1V1

.
S:F - F.NAC: 06/09/18 - FI:06/09/18 - E: 0 DIAS - PN: 3300 GR - P.ANT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O+ -STROCH/MAT: NR - GS/RN: ( ) - DH:1 - EA: 0 - DU: 1 - DI : 0 - DB: 0

ANTECEDENTES PERINATALES:
CINTRO PRENATLA 6
VIOH NEGATIVO
ANTIOGHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL: NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. [illegible]

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 dias
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

NOTA DE ADAPATCION NEONATAL (DR CRUZ PEDIATRA)
MADRE DE 34 AÑOS CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR FUR Y ECO G1 P1 A0 C0 V0 M0 QUEIN INGRESA AL SERVICIO DE GINECOLOGIA X EMB DE 40 SEM EN TRABAJO DE PARTO Y DURANTE SE SU HOSPITALIZACION SE OBSERVA BRADICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL ES TRASLADADA DE URGENCIAS A CIRUGIA PARA REALIZAR CESAREA PROCEDIMEIN TO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES Y A LAS 17+48 SE RECIBE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO CON POBRE ESFUERZO RESPIRATORIO SE TRASLADA A LAMPARA DE CALOR RADIANTE DONDE SE ESTIMULA EXAHUSTIVAMENTE Y SE ADMINITRA OXIGENO CON PRESION POSITIVA 2 CICLOS A LOS 20 SEG SE REALZIA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3 FRENCH SE VERIFICA POSICION SE AUSCULTA BRADICARDIA DE 97 X MIN RAZON CUAL SE ADMINUISTAR ADRENA.LINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y MASAJE CARDIACO FC: 98 XMIN SE ADMINISTRA SEGUNDA DOSIS DE ADRENALINA 0.5 MG INTRAQUEAL Y CONTINUA CON MASAJE CARDIACO SE RECUEPRA FC A 132 XMIN SE CONTINUA CON OXIGENO POR TUBO LOROTARQUEAL X AMBU. SATO2: 94% FC: 138 XMIN GLUCOMETRIA LOW SE TRATA DE PASAR CATERE UMBILIOCAL SIN EXITO A LOS 15 MIN EL NIÑO MUEVE LOS PIES LENTAMENTE. SE TRASLADA A UCIN EN INCUBADORA TERMOREGULADA SE PASA CATETER PERIFERICO Y SE PASA BOLO DE DAD 10% 10 CC . SE EXPLICA AL PAPA QUIEN REFUERE QUE LA MAMA AYER TOMO E HIZO BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE BREVO.

.
Finalidad : NO APLICA
Ambito Realización : HOSPITALIZACION
Enfermedad Actual : *HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC:136 X MIN TA: NO REGISTRA - RSCSRS NORMALES - SIN CLINICA DE BAJO GASTO - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG SE INICIA DOPAMINA.
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS TORAX SIMETRICO SIN SDR CON RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SATO2: 96-96 %.
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA INGRESO LOW SE INICIA SPORTE CON DAD 10 % PASA BOLO DE 10 CC Y CONMTINUAR A 11 CC/H .GLUCOMETRIA POST BOLO 71 MG/DL.
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDOM OMBLIGO CORTO (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SIN DISTENSION NI EMESIS ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NORMAL (ESPONTANEA) NO EDEMAS SE INICIA CINTIFICACION DE LIQUIDOS
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS SIN ASPECTO TOXICO. SE INICIA ANTIBIOTIOC DE PRIMERA LINEA PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA SIN MOVIMIENTOS ANORMALES HIPOTONO.

PARACLINICOS

ANALISIS
PACIENTE RECIEN NACIDO A TERMINO QUIEN PRESENTO BARDICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL SE REALZIAR CEASREA DE UREIAS Y SE OBTIENE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO GENRALIZADO CON BRADICARDIA SE REALZIA REANIMACION BASICA Y AVANZADA CON USO DE ADRENALINA 2 DOSIS CON LO CUAL SE OBTIENE MEJORIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA EN EL MOENTO CON HIPOTIENSEION TRAZONJ POR LA CUAL SE INICIA DOPAMINA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS GASES ARTERAKLES EN ACIDOS RESPIRATROIO CON LACTATO ELEVADO RAZON POR LA CUAL SE INICIA ANTIBIOTICO SE INICIA CUABNTUIFICACION DE LICUIDOS PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO SE EXPLICA A LA MAMA (INTRACIRUIGIA) AL PAPA Y ABUELITA.

PARACLINICOS
GASES ARTERKILES PH: 6.88 PO2: 63.5 PCO2: 68.3 HCO3: 13 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12.5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1.42

IDX
RNAT MASCULINO PAEG
ASFIXIA PERINATAL MODERADA - SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
DESCARTAR CARDIOPATIA CONGENITA

PLAN:
MONITORE INTENSIVO
AMBIENTE TERMINO NEUTRO EN INCUBADORA
NVO
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
DAD 10% PASAR A 10 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 11 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D0)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC TITULABLE
GLUCOMETRIA C/8HORA
S/S EPICUTANEO
S/S HEMOCULTIVIOS No 2 CH. PCR. ELECTROLITOS BUN CRAETININA.
S/S RX DE TORAX
S/S ECOCATRDIOGRAMA PEDIATRICO
CSV AC

Cervipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
... Ministerio de Comunicaciones
No. ...

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

INGRESO REALIZADO POR EL DR. GABRIEL CRUZ
SE TRANSCRIBE NOTA DE INGRESO

TERAPIA RESPIRATORIA
NOTA RETROSPECTIVA
19+00
OBJETIVO : RECIBO PACIENTE EN VENTILACION MECANICA, MODO SIMV CON PEEP DE 5, PRESION MEDIA DE 8.6, PIP 23, FIO2 AL 100%, FR 50 SE AUMENTA A 60, TI 0.36, SE BAJA A 0.30, RI:E 1:2.5 SE BAJA A 1: 2.3, POR GASES CAPILARES, SATURANDO 97%, ESTABLE, SINCRONICO CON EL VENTILADOR, BUENA EXCURSION Y SIMETRIA TORAXICA, A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS, ENTRADA DE AIRE SIMETRICA, SIN AGREGADOS, PALIDEZ GENERALIZADA, SIN PRESENTAR EPISODIOS DE DESATURACION NI BRADICARDIA, PENDIENTE RX DE TORAX PARA VER POSICION DE TOT PORQUE SE VA A CAMBIAR, Y EPICUTANEO, QUEDA ESTABLE SATURANDO 93%

TERAPIA RESPIRATORIA
OBJETIVO : RECIBO PACIENTE CONTINUA EN VENTILACION MECANICA, MODO SIMV CON PEEP DE 5, PRESION MEDIA DE 8.6, PIP 23, FIO2 AL 100%, FR 60, TI 0.30, RI:E 1: 2.3, SATURANDO 97%, ESTABLE, SINCRONICO CON EL VENTILADOR, BUENA EXCURSION Y SIMETRIA TORAXICA, A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS, ENTRADA DE AIRE SIMETRICA, SIN AGREGADOS, PALIDEZ GENERALIZADA, HIPOTENSO, DIFICIL TERMOREGULACION, SIN PRESENTAR EPISODIOS DE DESATURACION NI BRADICARDIA, A LAS 22+00 SE REALIZA CAMBIO DE TOT POR 3.5 FIJO EN 9.5 CM COMISURA LABIAL, SE TOMAN RX DE TORAX CON BUENA POSICION DE TOT, NO SE OBSERVA BIEN EPICUTANEO, VOLUMEN PULMONAR CONSERVADO, PACIENTE INESTABLE, SE TOMARAN MAÑANA NUEVOS GASES CAPILARES, SE REALIZA SUCCION POR TOT SE OBTIENEN MODERADA CANTIDAD DE SECRESIONES MUCOIDES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA ESTABLE SATURANDO 93%

EVOLUCION,
DX
ANOTADOS
.
*HEMODINAMICO: CONTINUA CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC:123 XMIN TA: NO REGISTRA - SE INICIO DOPAMINA A 10 CON REGISTRO TENSION: 37/25/27, SIN MEJORIA POSTERIOR 31/10/19, SE AUMENTO A 20 y SE INICIO DOBUTAMINA, SIN REGISTRO, POR LO CUAL SE INDICA BOLO DE SSN Y SE INICIA ADRENALINA A 0.5 MCG/K/MIN. RSCSRS NORMALES - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG.
* RESPIRATORIO: SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS, TORAX SIMETRICO, RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SaO2: 90-99%.
* METABOLICO: EN AYUNO, GLUCOMETRIA INGRESO LOW, SE PASO BOLO DE DEXTROSA, CONTROL 71 MG/DL. APORTE HIDRICO CON DAD 10 % A 11 CC/H .
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN DISTENSION NI EMESIS, ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NEGATIVO. NO EDEMAS.
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS, SIN ASPECTO TOXICO. RECIBE ANTIBIOTIOC DE PRIMERA LINEA. PENDIENTE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, HIPOTONO. HIPOREACTIVO.
.
ANALISIS
MUY CRITICO EN CHOQUE CARDIOGENICO. SE INDICA BOLO DE SSN, SE AUMENTO DOPAMINA A DOSIS MAXIMA, SE INICIO DOBUTAMINA Y SE ASOCIA ADRENALINA, VIGILAR CIFRAS DE TENSION ARTERIAL. VENTILACION MECANICA CON PARAMETOS MEDIOS, LA RX DE TORAX CON ADECUDO VOLUMEN PULMONAR, SIN FOCOS DE NEUMONIA. CON SILUIETA CARDICA DE TAMAÑO NORMAL. CONTINUA EN AYUNO, GLUCOMETRIA MEJORO CON BOLO DE DAD 10, CONTINUA ANTIBIOTICOS. CONTINUA MUY CRITICO. CON ALTO RIESGO VITAL. SE DIO INFORMACION AL PAPA
.
PLAN
SN 0.9 % PASAR BOLO 30 CC AHORA
DOBUTAMINA 20 MG EN 10 CC DE SSN A 2 CC/HR
ADRENALINA 2 MG EN 10 CC DE SSN A 0.5 CC/HR
SS: MAÑANA GASES.

NOTA DE TURNO
.
PRESENTA SANGRADO POR SONDA OROGASTRICA.
SE INDICA VITAMINA K 1 MG IV
ADEMAS TRANSFUNDIR 35 CC DE PLASMA FRESCO CONGELADO.
RANITIDINA 3 MG IV CADA 8 HORAS

: UCIN 4 - LUIS FERNANDO OBREGON - CUIDADO INTENSIVOS
.
S:F - F.NAC: 6/09/18 - FI: 6/09/18 - E: 1 DIAS - PN: 3300 GR - P.ANT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O + -STROCH/MAT: NR -

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3055

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

GS/RN: O (POS) - DH:2 - EA: 0 - DU: 1 - DI : 0 - DB: 1

.

ANTECEDENTES PERINATALES:
CONTROL PRENATLA 6
VIOH NEGATIVO
ANTIOGHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL: NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

IDX:
RNAT MASCULINO PAEG
PARTO X CESAREA X SFA
ASFIXIA PERINATAL SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
CID

BALANCE HIDRICO 12 HORAS
LA: 198.5 CC (60.1 CC/KG/H)
LE: 15 CC (ORINA) + PI 66 CC = 81 CC
GU: 0.3 CC/K/H
B: -66 CC

OBJETIVO : *HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA LÑUCE MAL PERFUNDIDO CON SOPORTE INOTROPICO ALTO, CON DOPAMINA A 20 MCG/KG/MIN, DOBUTAMINA 20 MCG/KG/MIN Y ADRENALINA 1 MCG/KG/MIN, CON LO CUAL SE OBTIENE FC: 160 XMIN TA: 39/18 (23) 38/19 (22) EN OCASIONES NO REGISTRA, CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS - LLENADO CAPILAR DE 3-4 SEG , CON CIANOSIS EN PALMAS Y PLANTAS, CON SNAGRADO ACTIVO X SONDA OROGASTRICA Y EN SITIOS DE PUNCION.
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, ASISTOD CONTROLADO PEEP 5 FIO2:_ 100% FR: 55 XMIN, PIN 21, SATO2: 90-94% CO GASES ARTERIALES ACIDOS METABOLICA, SE ORDENA PALICAR BICARBONATO, TORAX SIMETRICO, RSRS NORMALES SIN AGREGADOS
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA 263 MG/DL, RAZON POR LA CUAL SE PASA SOLUCJIONN SALINA Y GLUCOMETRIA DE CONTROL 166 MG/DL. SE CONTINUARA SOLUCION SALINA Y SEGUN GLUCOMETRIA SE REINICIARA DAD 10 % A 11 CC/H .
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDO, CON SONDA DE OROGASTRICA CON DRENAGE DE SANGRE FRESCA, OMBLIGO CORTO, (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SIN DISTENSION NI EMESIS, DEPOSCIONES AUSENTES, SE INICIA PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL
* RENAL: CON GU EN OLIGOAUNRIA, RAZON POR LA CUAL SE AUMENTA APORTE HIDRICO Y SE REFUERZA CON FUROSEMIDA.
* INFECCIOSO. LUCE SEPTICO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SE CONTINUARA ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA
*NEUROLOGICO: BAJO SEDACION DE MORFINA, FONTANELA NORMOTENSA, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, HIPOTONO, PUPILOAS ISOCRICAS DE 3 mm REACTIVAS.

ANALISIS : PARACLINICOS
SEP 06/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.88 PO2: 63.5 PCO2: 68.3 HCO3: 13 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12.5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1.42

SEPT 07/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.893 PO2: 38.6 PCO2: 32.6 HCO3: 6.4 BE: -26.8 LAC: 15.32 HB:_ 8.9 HTO: 26%
SODIO: 135 POTASIO: 6.8 CLORO: 104 CALCIO: 4.4
CREATININA: 2.28

ANALISIS
PACIENTE EN CIONDICION CRITICA CON NECESIDAD DE ALTO SOPORTE DE INOTROPIA PARA PODER LOGRAR TENSIONES ARTERIALES EN PERCETIL 10, CON MALA PERFUSION DISTAL, CON SANGRADO ACTIVOS LO QUE HACE PESNAR EN CID, YA SE TRANSFUDIO PLASMA Y VITAMINA K, SIN EMBARGO PERSISTE SANGRADO ACTIVO, SE TRANSFUNDIRA GRE, A NIVEL RESPIRATORIO EN ACIDOSIS METABOLICO, SE ORDENA APLICAR BICARBONATO, CONTINUARA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, A NIVEL RENAL OLIGOANURIA SE ORDENA SE ORDENA AUMENTAR APORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, Y SE REFUERZA DIURESIS CON FUROSEMIDA, A NIVEL METABOLICO CON SOPORTE DE DAD 10 % PERO POR HIPERGLICEMIA SE PASO A SOLUCION SALINA, SE INICIARA SOPORTE DE NPT Y PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL C/12H X SANGRADO ACTIVO, A NIVEL INFECCIOSO SIN DISTERMIAS PERO CON HIPERLACTATEMIA SE CONTINUARA ANTIBIOTICO INSTAURADO, A NIVEL NEUROLOGICO BAJO SEDACION CON MORFINA EN BOLOS. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE, SE CONTINAURA MANEJO INSTAURADO.

PLAN:
MONITORE INTENSIVO

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 1

Copia Cotejada
Con Original
En Ministerio de Comunicación
Fls. ----

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	**Edad:**	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	**Sexo:**	MASCULINO

NVO
NPT 11 CC/H
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
SSN 15 CC/H SEGUN GLUCOMETRIA SE REINICVIARA DAD 10% A 15 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D1)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC DE SSN TITULABLE
DOBUTAMINA 20 MG EN 10 CC SSN TITUILABLE
ADRENALINA 2 MG EN 10 CC SSN TITULABLE
OMEPRAZOL 4 MG IV C/12H
BICARBONATO 4 MEQ + 4 CC AGUA DESTILADA PASAR EN UNA HORA.
FUROSEMDA 4 MG IV C/12H
VITAMINA K 1 MG C/DIA X 1/5
GRE TRANSFUNDFIR 66 CC Y APLCAR FUROSEMIDA 4 MG AL TERMINAR,
GLUCOMETRIA C/8H
PEND: HEMOCULTIVIOS No 2. CH,. PCR,. ELECTROLITOS, BUN CRAETININA.
S/S PT PTT.
S/S ECOCATRDIOGRAMA
CSV AC

PACIENMTE CON IDX
ANOTADOS

LAB CLINICO REPORTA PLAQUETAS DE 95.000
OBJETIVO : PACIENTE CON PAIDEZZ MUCOCUTANEA GENERALIZADOA CON FC: 157 XMIN TA:47/22 SATO2: 96%
C/C MUCOS AORAL HUMEDA CON SONDA OROSATRICA CON ESCASA SANTRADO
C/P, CON SOPORTE DE VM CON PARAMETRO MEDIOS, MURMULLO VESIOCUALR CONSERABDO SIN AGREADOS
ABD BLAND DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS OM,BLIGO NORNIMAL GU: 0.1 CC/KG/H
EXT EITROFICAS
NEU: ACTIOVO REACTIOVO CON BUEN TONO APERTURA OCUALR ESPONTANEA, CON NECESIDAD DE BOLOS DE MORFINA PARA LOGRA ACOPLE A VENTIACIONM MECANICA
ANALISIS : GASES ARTERIALES 12+10
PH: 6.89 PO2: 71.8 PCO2: 25,4 HCO3: 5 BE: -28.3 LAC: > 20 SATO12:_ 81.5%
HJB: 6.3 HTO: 19
CFREATININA: 2.82
SODIO: 143 POTASIO: 7 CALCIO: 4.1 CLORO: 106
GLUCOSA: 40

A/ PACENTE EN CONDICIOON CRITICA , CONTINUA CON ACISIODOS METABOLICO , SE ORDENA PASO DE BICARBONATO, Y PENDIENTE TRANSFUNDIIR GRE, CONTINJA OLOGIRUICO, HA DISMINUIDO SANGRADO ACTIVO, SE PASO PRIMERA DOSIS DE PLASMA, SE APLICO FUROSEMIDA POSGTARIANSFUSIN,
DURANTE AL VISITA SE EXPLICO A LOS PADRES.

PLAN
BICARBIONATO 4 MEQ PASAR EN 2 HORAS
PEND TTRANSUFION DE GRE
DAD 10% PASAR A 11 CC/H
ROM IGULA

NOTA DE PEDIATRIA DR ARLEK APONTE PEDIATRA
OBJETIVO : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ASFIXIA PERINATAL SEVERA DADO POR BRADICARDIA INTRAUTERO QUIEN NACIO CON BIENESTAR FETAL INSATISFACTORIO ESTADO POST PARO QUE AMERITO REANIMACIÓN BASICA Y AVANZADA, QUE SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO CON INOTROPIA DADO POR ADRNALINA, DOBUTAMINA Y DOPAMINA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR HEMORRAGIA ACTIVA, PALIDEZ CUTANOMUCOSA, OLIGURIA CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA, EN CORRECCION CON BICARBONATO, QUIEN INICIA A LAS 2 PM A PRESENTAR BRADICARDIA MARCADA Y DESATURIACIÓN PROGRESIVA, SE PROCEDE A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, CON 3 DOSIS DE ADRENALINA, UNA DOSIS DE BICARBONATO Y BOLO DE EXPANSION DE RINGER LACTATO, DURANTE PRIMERO 20 MINUTOS SALE DE REANIMACION POR 10 MINUTOS CON FRECUANCIA CARDIACA DE 140 LAT POR MIN, CON POSTERIOR BRADICARDIA NUEVAMENTE, SE PROCEDE A REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR 20 MIN MAS, SIN RESPUESTA ALGUNA DE AUTOMATISMO, CON PUPILAS DILATADAS, CON HORA DE DEFUNCION 15+10.

ANALISIS : DIAGNOSTICOS:
CHOQUE CARDIOGENICO
DISFUNCION MULTIORGANICA
ASFIXIA PERINATAL SEVERA
ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA GRADO III

Servipostal S.A.
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 7

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3025

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 dias
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

HAGO EPICRISIS POR TRAMITE ADMINISTRATIVO NO CONOZCO EL CASO

Epicrisis

Historia Clinica

Historia Clinica Id Registro: 66153352Tipo de Consulta : Primera Vez Historia de PisoProfesional : Farid BetancourtEspecialidad : PEDIATRIAFecha de Atención : 2018/09/06Hora de Atención : 21:07Causa Externa : ENFERMEDAD GENERALMotivo de Consulta: NOTA DE INTRESO A LA UCIN 4. INGRESO Y ADAPTACION REALIZADA POR EL DR. GABRIEL CRUZ

.

NOMBRE : LUIS FERNANDO OBREGON. 147752352
MAMA: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
EDAD 34 AÑOS
G1P1V1

.

S:F - F.NAC: 06/09/18 - FI:06/09/18 - E: 0 DIAS - PN: 3300 GR - P.ANT: 3300 GR - P.ACT: 3300 GRS - GS/MAT: O+ -STROCH/MAT: NR - GS/RN: ( ) - DH:1 - EA: 0 - DU: 1 - DI : 0 - DB: 0

ANTECEDENTES PERINATALES:
CINTRO PRENATLA 6
VIOH NEGATIVO
ANTIOGHENO HEP B NEG.
SEROLOGIA NO REACTIVA
TOXO IGM NEG
CULTIVO RECTAL: NEG
HEMOCLASIFICACION MATERNA: O POSITIVA

NOTA DE ADAPATCION NEONATAL (DR CRUZ PEDIATRA)
MADRE DE 34 AÑOS CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR FUR Y ECO G1 P1 A0 C0 V0 M0 QUEIN INGRESA AL SERVICIO DE GINECOLOGIA X EMB DE 40 SEM EN TRABAJO DE PARTO Y DURANTE SE SJ HOSPITALIZACION SE OBSERVA BRADICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL ES TRASLADADA DE URGENCIAS A CIRUGIA PARA REALIZAR CESAREA PROCEDIMEIN TO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES Y A LAS 17+48 SE RECIBE RECIEN NACFinalidad : NO APLICAAmbito Realización: HOSPITALIZACIONEnfermedad Actual : *HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC:136 X MIN TA: NO REGISTRA - RSCSRS NORMALES - SIN CLINICA DE BAJO GASTO - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG SE INICIA DOPAMINA,
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS TORAX SIMETRICO SIN SDR CON RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SATO2: 96-98 %.
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA INGRESO LOW SE INICIA SPORTE CON DAD 10 % PASA BOLO DE 10 CC Y CONMTINUAR A 11 CC/H .GLUCOMETRIA POST BOLO 71 MG/DL.
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDOM OMBLIGO CORTO (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SIN DISTENSION NI EMESIS ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NORMAL (ESPONTANEA) NO EDEMAS SE INICIA CINTIFICACION DE LIQUIDOS
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS SIN ASPECTO TOXICO. SE INICIA ANTIBIOTIOC DE PRIMERA LINEA PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA SIN MOVIMIENTOS ANORMALES HIPOTONO.

PARACLINICOS
Examen Fisico Frecuencia Cardiaca : 0Diastole : 0Sistole : 0Frecuencia Respiratoria : 0Temperatura : 0Talla : 0Peso : 0Indice Masa Corporal : 0Partes del Cuerpo Diagnósticos Nombre Diagnostico : Asfixia del nacimiento, severaTipo : DIAGNOSTICO PRINCIPALCódigo CIE10 : P210Tipo de Diagostico : CONFIRMADO NUEVOObservación : Medicamentos Ayudas Diagnósticas Nombre Procedimiento : 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICOObservación : Nombre Procedimiento : PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIONObservación : Nombre Procedimiento : SODIOObservación : Nombre Procedimiento : POTASIOObservación : Nombre Procedimiento : CALCIO POR COLORIMETRIAObservación : Nombre Procedimiento : HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *Observación : N. 1Nombre Procedimiento : 903856 NITROGENO UREICO [BUN] Observación : Nombre Procedimiento : CREATININAObservación : Nombre Procedimiento : HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *Observación : Nombre Procedimiento : 881202 ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOROBservación : Nombre Procedimiento : GASES ARTERIALES EN REPOSO Y POST EJERCICIO.Observación : 19+00Nombre Procedimiento : APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADOObservación : 35 CC CADA 12 HORASNombre Procedimiento : HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RhObservación : Nombre Procedimiento : ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION [RASTREO O RAI] EN TUBOObservación : Nombre Procedimiento : PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBOObservación : Nombre Procedimiento : APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOSObservación : Nombre Procedimiento : APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADOObservación : RESERVA DE 2 UNIDADES ADICIONALES Nombre Procedimiento : 911021. PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTEC-NICAObservación : Nombre Procedimiento : TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Observación : Nombre Procedimiento : TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]Observación : Nombre Procedimiento : INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALObservación : Nombre Procedimiento : APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETASObservación : TRANSFUNIDR 50 CC Nombre Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)Observación : PORTATILNombre Procedimiento : RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO

Certipostal S.A.S
NOTIFICACIONES INTEGRALES
NIT. 900.152.122-2

Copia Controlada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2655

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)Observación : Nombre Procedimiento : ESTUDIOS CON EQUIPO PORTATIL, AL VALOR DE LA REGION AGREGARObservación : Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 19+00 A 20+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 20+00 A 21+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 21+00 A 22+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 22+00 A 23+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 23+00 A 24+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 00+00 A 01+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 01+00 A 02+00Nombre Procedimiento : GASES ARTERIALES EN REPOSO Y POST EJERCICIO.Observación : 6+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 02+00 A 03+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 03+00 A 04+00Nombre Procedimiento : OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Observación : 04+00 A 05+00No

Evolucion

FECHA: 2018/09/07 15:46ANALISIS: _Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 15:37ANALISIS: DIAGNOSTICOS:
CHOQUE CARDIOGENICO
DISFUNCION MULTIORGANICA
ASFIXIA PERINATAL SEVERA
ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA GRADO III
Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 13:06ANALISIS: GASES ARTERIALES 12+10
PH: 6.89 PO2: 71.8 PCO2: 25.4 HCO3: 5 BE: -28.3 LAC: > 20 SATO12:_ 81.5%
HJB: 6.3 HTO: 19
CFREATININA: 2.82
SODIO: 143 POTASIO: 7 CALCIO: 4.1 CLORO: 106
GLUCOSA: 40

A/ PACENTE EN CONDICIOON CRITICA , CONTINUA CON ACISIODOS METABOLICO , SE ORDENA PASO DE BICARBONATO, Y PENDIENTE TRANSFUNDIR GRE, CONTINUA OLOGIRUICO, HA DISMINUIDO SANGRADO ACTIVO. SE PASO PRIMERA DOSIS DE PLASMA, SE APLICO FUROSEMIDA POSGTARIANSFUSIN,
DURANTE AL VISITA SE EXPLICO A LOS PADRES.

PLAN
BICARBIONATO 4 MEQ PASAR EN 2 HORAS
PEND TTRANSUFION DE GRE
DAD 10% PASAR A 11 CC/H
ROM IGULA Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 12:23ANALISIS: VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIODiagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 09:39ANALISIS: PARACLINICOS
SEP 06/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.86 PO2: 63.5 PCO2: 68.3 HCO3: 13 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12.5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1.42

SEPT 07/2018
GASES ARTERIALES PH: 6.893 PO2: 38.6 PCO2: 32.6 HCO3: 6.4 BE: -26.8 LAC: 15.32 HB:_ 8.9 HTO: 26%
SODIO: 135 POTASIO: 6.8 CLORO: 104 CALCIO: 4.4
CREATININA: 2.28

ANALISIS
PACIENTE EN CIONDICION CRITICA CON NECESIDAD DE ALTO SOPORTE DE INOTROPIA PARA PODER LOGRAR TENSIONES ARTERIALES EN PERCETIL 10, CON MALA PERFUSION DISTAL. CON SANGRADO ACTIVOS LO QUE HACE PESNAR EN CID, YA SE TRANSFUDIO PLASMA Y VITAMINA K, SIN EMBARGO PERSISTE SANGRADO ACTIVO, SE TRANSFUNDIRA GRE, A NIVEL RESPIRATORIO EN ACIDOSIS METABOLICO, SE ORDENA APLICAR BICARBONATO, CONTINUARA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ALTOS, A NIVEL RENAL OLIGOANURIA SE ORDENA SE ORDENA AUMENTAR APORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, Y SE REFUERZA DIURESIS CON FUROSEMIDA, A NIVEL METABOLICO CON SOPORTE DE DAD 10 % PERO POR HIPERGLICEMIA SE PASO A SOLUCION SALINA, SE INICIARA SOPORTE DE NPT Y PROTECCION GASTRICA CON OMEPRAZOL C/12H X SANGRADO ACTIVO, A NIVEL INFECCIOSO SIN DISTERMIAS PERO CON HIPERLACTATEMIA SE CONTINUARA ANTIBIOTICO INSTAURADO, A NIVEL NEUROLOGICO BAJO SEDACION CON MORFINA EN BOLOS. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE, SE CONTINAURA MANEJO INSTAURADO.

PLAN:
MONITORE INTENSIVO
NVO
NPT 11 CC/H
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT 900.151.122 - 2
Copia Controlada
Con Original

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	**Edad:**	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	**Sexo:**	MASCULINO

SSN 15 CC/H SEGUN GLUCOMETRIA SE REINICVIARA DAD 10% A 15 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D1)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC DE SSN TITULABLE
DOBUTAMINA 20 MG EN 10 CC SSN TITUILABLE
ADRENALINA 2 MG EN 10 CC SSN TITULABLE
OMEPRAZOL 4 MG IV C/12H
BICARBONATO 4 MEQ + 4 CC AGUA DESTILADA PASAR EN UNA HORA.
FUROSEMDA 4 MG IV C/12H
VITAMINA K 1 MG C/DIA X 1/5
GRE TRANSFUNDFIR 66 CC Y APLCAR FUROSEMIDA 4 MG AL TERMINAR.
GLUCOMETRIA C/8H
PEND: HEMOCULTIVIOS No 2, CH,. PCR,. ELECTROLITOS, BUN CRAETININA,
S/S PT PTT,
S/S ECOCATRDIOGRAMA
CSV AC
Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 07:49ANALISIS: BAJO VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIODiagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 06:33ANALISIS: .--Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 06:12ANALISIS: .Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 00:52ANALISIS: .Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/07 00:18ANALISIS: .--Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa<br</br
FECHA: 2018/09/06 21:42ANALISIS: .--Diagnóstico 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severa Diagnóstico 2: P240 - Aspiracion neonatal de meconio<br</br

Interconsultas

Interconsulta 1: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAObservación 1: Respuesta 1: Diagnóstico de la Atención 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 1:
Interconsulta 2: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAObservación 2: Respuesta 2: Diagnóstico de la Atención 2: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 2:
Interconsulta 3: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Observación 3: Respuesta 3: Diagnóstico de la Atención 3: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 3:
Interconsulta 4: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAObservación 4: Respuesta 4: Diagnóstico de la Atención 4: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 4:
Interconsulta 5: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Observación 5: Respuesta 5: Diagnóstico de la Atención 5: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 5:
Interconsulta 1: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAObservación 1: Respuesta 1: Diagnóstico de la Atención 1: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 1:
Interconsulta 2: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAObservación 2: intubacionRespuesta 2: Diagnóstico de la Atención 2: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 2:
Interconsulta 3: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAObservación 3: succionRespuesta 3: Diagnóstico de la Atención 3: P210 - Asfixia del nacimiento, severaProfesional Respuesta 3:

Procedimientos

Procedimiento 1: APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADOOrden Medica 1: 575792118Tipo 1: 1Fecha Ordenado 1: 2018/09/07Fecha Ejecutado 1: 2018/09/07 08:07:57Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 1: 35 CC CADA 12 HORAS Finalidad 1: DIAGNOSTICO
Procedimiento 2: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RhOrden Medica 2: 575792122Tipo 2: 1Fecha Ordenado 2: 2018/09/07Fecha Ejecutado 2: 2018/09/07 08:07:57Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 2: DIAGNOSTICO
Procedimiento 3: GASES ARTERIALES EN REPOSO Y POST EJERCICIO.Orden Medica 3: 575792525Tipo 3: 1Fecha Ordenado 3: 2018/09/07Fecha Ejecutado 3: 2018/09/07 08:33:46Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 3: 6+00 Finalidad 3: DIAGNOSTICO
Procedimiento 4: ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAI) EN TUBOOrden Medica 4: 575794266Tipo 4: 1Fecha Ordenado 4: 2018/09/07Fecha Ejecutado 4: 2018/09/07 07:36:51Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 4: TERAPEUTICO
Procedimiento 5: PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBOOrden Medica 5: 575794267Tipo 5: 1Fecha Ordenado 5: 2018/09/07Fecha Ejecutado 5: 2018/09/07 07:36:51Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 5: TERAPEUTICO
Procedimiento 6: APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOSOrden Medica 6: 575794268Tipo 6: 1Fecha Ordenado 6: 2018/09/07Fecha Ejecutado 6: 2018/09/07 07:36:51Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 6: TERAPEUTICO
Procedimiento 7: APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADOOrden Medica 7: 575794465Tipo 7: 1Fecha Ordenado 7: 2018/09/07Fecha Ejecutado 7: 2018/09/07 07:41:11Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 7: RESERVA DE 2 UNIDADES ADICIONALES Finalidad 7: TERAPEUTICO
Procedimiento 8: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAOrden Medica 8: 575792517Tipo 8: 1Fecha Ordenado 8: 2018/09/07Fecha Ejecutado 8: 2018/09/07 06:33:40Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 8: TERAPEUTICO
Procedimiento 9: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 9: 575792518Tipo 9: 1Fecha Ordenado 9:

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.351.222 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2655

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

2018/09/07Fecha Ejecutado 9: 2018/09/07 06:33:26Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 9: 00+00 A 01+00
Finalidad 9: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 10: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 10: 575792524Tipo 10: 1Fecha Ordenado 10: 2018/09/07Fecha Ejecutado 10: 2018/09/07 06:33:22Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 10: 01+00 A 02+00
Finalidad 10: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 11: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 11: 575792528Tipo 11: 1Fecha Ordenado 11: 2018/09/07Fecha Ejecutado 11: 2018/09/07 06:33:27Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 11: 02+00 A 03+00
Finalidad 11: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 12: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 12: 575792529Tipo 12: 1Fecha Ordenado 12: 2018/09/07Fecha Ejecutado 12: 2018/09/07 06:33:29Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 12: 03+00 A 04+00
Finalidad 12: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 13: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 13: 575792531Tipo 13: 1Fecha Ordenado 13: 2018/09/07Fecha Ejecutado 13: 2018/09/07 06:33:31Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 13: 04+00 A 05+00
Finalidad 13: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 14: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 14: 575792532Tipo 14: 1Fecha Ordenado 14: 2018/09/07Fecha Ejecutado 14: 2018/09/07 06:33:36Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 14: 05+00 A 06+00
Finalidad 14: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 15: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 15: 575792533Tipo 15: 1Fecha Ordenado 15: 2018/09/07Fecha Ejecutado 15: 2018/09/07 06:33:38Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 15: 06+00 A 07+00
Finalidad 15: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 16: 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)Orden Medica 16: 575792607Tipo 16: 1Fecha Ordenado 16: 2018/09/07Fecha Ejecutado 16: 2018/09/07 06:34:11Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 16: 6+00 AM
Finalidad 16: DIAGNOSTICO
Procedimiento 17: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAOrden Medica 17: 575794828Tipo 17: 1Fecha Ordenado 17: 2018/09/07Fecha Ejecutado 17: 2018/09/07 12:48:15Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 17: TERAPEUTICO
Procedimiento 18: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Orden Medica 18: 575794829Tipo 18: 1Fecha Ordenado 18: 2018/09/07Fecha Ejecutado 18: 2018/09/07 12:48:17Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 18: TERAPEUTICO
Procedimiento 19: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 19: 575794830Tipo 19: 1Fecha Ordenado 19: 2018/09/07Fecha Ejecutado 19: 2018/09/07 12:48:23Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 19: 07+00-08+00
Finalidad 19: TERAPEUTICO
Procedimiento 20: 911021. PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTEC-NICAOrden Medica 20: 575795654Tipo 20: 1Fecha Ordenado 20: 2018/09/07Fecha Ejecutado 20: 2018/09/07 08:00:23Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 20: TERAPEUTICO
Procedimiento 21: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 21: 575800112Tipo 21: 1Fecha Ordenado 21: 2018/09/07Fecha Ejecutado 21: 2018/09/07 12:48:27Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 21: 08+00-09+00
Finalidad 21: TERAPEUTICO
Procedimiento 22: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 22: 575800142Tipo 22: 1Fecha Ordenado 22: 2018/09/07Fecha Ejecutado 22: 2018/09/07 12:48:29Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 22: 08+00-09+00
Finalidad 22: TERAPEUTICO
Procedimiento 23: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 23: 575801329Tipo 23: 1Fecha Ordenado 23: 2018/09/07Fecha Ejecutado 23: 2018/09/07 12:48:34Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 23: 09+00-10+00
Finalidad 23: TERAPEUTICO
Procedimiento 24: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]Orden Medica 24: 575801938Tipo 24: 1Fecha Ordenado 24: 2018/09/07Fecha Ejecutado 24: 2018/09/07 09:47:54Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 24: DIAGNOSTICO
Procedimiento 25: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]Orden Medica 25: 575801939Tipo 25: 1Fecha Ordenado 25: 2018/09/07Fecha Ejecutado 25: 2018/09/07 09:47:54Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 25: DIAGNOSTICO
Procedimiento 26: INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALOrden Medica 26: 575801949Tipo 26: 1Fecha Ordenado 26: 2018/09/07Fecha Ejecutado 26: 2018/09/07 09:48:54Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 26: TERAPEUTICO
Procedimiento 27: APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETASOrden Medica 27: 575802597Tipo 27: 1Fecha Ordenado 27: 2018/09/07Fecha Ejecutado 27: 2018/09/07 09:58:58Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 27: TRANSFUNDIR 50 CC Finalidad 27: TERAPEUTICO
Procedimiento 28: 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)Orden Medica 28: 575802759Tipo 28: 1Fecha Ordenado 28: 2018/09/07Fecha Ejecutado 28: 2018/09/07 12:49:08Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 28: DIAGNOSTICO
Procedimiento 29: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 29: 575804585Tipo 29: 1Fecha Ordenado 29: 2018/09/07Fecha Ejecutado 29: 2018/09/07 12:48:37Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 29: 10+00-11+00
Finalidad 29: TERAPEUTICO
Procedimiento 30: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 30: 575810091Tipo 30: 1Fecha Ordenado 30: 2018/09/07Fecha Ejecutado 30: 2018/09/07 12:48:40Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 30: 11+00-12+00
Finalidad 30: TERAPEUTICO
Procedimiento 31: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 31: 575811223Tipo 31: 1Fecha Ordenado 31: 2018/09/07Fecha Ejecutado 31: 2018/09/07 12:48:53Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 31: 11+00-12+00
Finalidad 31: TERAPEUTICO
Procedimiento 32: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 32: 575812604Tipo 32: 1Fecha Ordenado 32: 2018/09/07Fecha Ejecutado 32: 2018/09/07 12:48:55Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 32: 12+00-13+00
Finalidad 32: TERAPEUTICO
Procedimiento 33: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAOrden Medica 33: 575819071Tipo 33: 1Fecha Ordenado 33: 2018/09/07Fecha Ejecutado 33: 2018/09/07 15:47:33Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 33: TERAPEUTICO
Procedimiento 34: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Orden Medica 34: 575819073Tipo 34: 1Fecha Ordenado 34: 2018/09/07Fecha

Certipostal S.A.S
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Certificada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3555

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

Ejecutado 34: 2018/09/07 15:47:36Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 34: TERAPEUTICO
Procedimiento 35: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 35: 575819074Tipo 35: 1Fecha Ordenado 35: 2018/09/07Fecha Ejecutado 35: 2018/09/07 15:47:52Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 35: 13+00-14+00 Finalidad 35: TERAPEUTICO
Procedimiento 36: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 36: 575819106Tipo 36: 1Fecha Ordenado 36: 2018/09/07Fecha Ejecutado 36: 2018/09/07 15:47:56Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 36: 14+00-15+00 Finalidad 36: TERAPEUTICO
Procedimiento 37: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 37: 575820270Tipo 37: 1Fecha Ordenado 37: 2018/09/07Fecha Ejecutado 37: 2018/09/07 15:48:29Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 37: 15+00-15+10 Finalidad 37: TERAPEUTICO
Procedimiento 1: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)Orden Medica 1: 575783745Tipo 1: 1Fecha Ordenado 1: 2018/09/06Fecha Ejecutado 1: 2018/09/07 00:18:47Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 1: PORTATIL Finalidad 1: DIAGNOSTICO
Procedimiento 2: 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICOOrden Medica 2: 575783717Tipo 2: 1Fecha Ordenado 2: 2018/09/06Fecha Ejecutado 2: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 2: DIAGNOSTICO
Procedimiento 3: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIONOrden Medica 3: 575783718Tipo 3: 1Fecha Ordenado 3: 2018/09/06Fecha Ejecutado 3: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 3: DIAGNOSTICO
Procedimiento 4: SODIOOrden Medica 4: 575783719Tipo 4: 1Fecha Ordenado 4: 2018/09/06Fecha Ejecutado 4: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 4: DIAGNOSTICO
Procedimiento 5: POTASIOOrden Medica 5: 575783720Tipo 5: 1Fecha Ordenado 5: 2018/09/06Fecha Ejecutado 5: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 5: DIAGNOSTICO
Procedimiento 6: CALCIO POR COLORIMETRIAOrden Medica 6: 575783721Tipo 6: 1Fecha Ordenado 6: 2018/09/06Fecha Ejecutado 6: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 6: DIAGNOSTICO
Procedimiento 7: INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALOrden Medica 7: 575783656Tipo 7: 1Fecha Ordenado 7: 2018/09/06Fecha Ejecutado 7: 2018/09/06 22:29:48Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 7: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 8: HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *Orden Medica 8: 575783722Tipo 8: 1Fecha Ordenado 8: 2018/09/06Fecha Ejecutado 8: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 8: N. 1 Finalidad 8: DIAGNOSTICO
Procedimiento 9: 903856 NITROGENO UREICO [BUN] Orden Medica 9: 575783723Tipo 9: 1Fecha Ordenado 9: 2018/09/06Fecha Ejecutado 9: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 9: DIAGNOSTICO
Procedimiento 10: CREATININAOrden Medica 10: 575783724Tipo 10: 1Fecha Ordenado 10: 2018/09/06Fecha Ejecutado 10: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 10: DIAGNOSTICO
Procedimiento 11: HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *Orden Medica 11: 575783733Tipo 11: 1Fecha Ordenado 11: 2018/09/06Fecha Ejecutado 11: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 11: DIAGNOSTICO
Procedimiento 12: 881202 ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOROrden Medica 12: 575783737Tipo 12: 1Fecha Ordenado 12: 2018/09/06Fecha Ejecutado 12: 2018/09/06 22:05:16Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 12: DIAGNOSTICOInterpretación Ayuda Dx 12: REPORTE PRELIMINAR ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO
Situs Solitus auricular, levocardia, leve ápex.
Drenaje de venas sistémicas y pulmonares normal a sus aurículas correspondientes.
Concordancia auriculo ventricular y ventriculo arterial.
Aurículas normales, septum interauricular:Foramen oval
Válvula tricúspide de morfología, implantación y función normal, con jet de insuficiencia leve subestimada por disfuncion ventriuclar severa.
Válvula mitral morfología, implantación y función normal, insuficiencia leve.
Septum interventricularintegro con movimiento normal.
Cavidades izquierdas de tamañonormal. función sistodiastólica del ventrículo izquierdo severamente dirminuida.
Cavidades derechas aumentadas de tamaño normal.
Válvula aortica trivalva, simétrica, con insuficiencia leve. Coronarias de tamaño normal en su porción inicial.
Válvula pulmonar de aspecto normal. Tronco normal. Ramas pulmonares confluentes de calibre normal.
condusion
1. SIN DEFECTO CARDIACO CONGENITO MAYOR
2. SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR
3. DISFUNCION SISTODIASTOLICA SEVERA DEL VENTRICULO IZQUIERDO
4. CAVIDADES CARDIACAS DERECHJAS AUMENTADAS DE TAMAÑO
NOTA: NO SE REALIZA ESTUDIO COMPLETO POR INICIO DE REANIMACION
Procedimiento 13: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)Orden Medica 13: 575784358Tipo 13: 1Fecha Ordenado 13: 2018/09/06Fecha Ejecutado 13: 2018/09/07 00:18:50Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 13: DIAGNOSTICO
Procedimiento 14: GASES ARTERIALES EN REPOSO Y POST EJERCICIO.Orden Medica 14: 575784380Tipo 14: 1Fecha Ordenado 14: 2018/09/06Fecha Ejecutado 14: 2018/09/06 22:28:59Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 14: 19+00 Finalidad 14: TERAPEUTICO
Procedimiento 15: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAOrden Medica 15: 575782903Tipo 15: 1Fecha Ordenado 15: 2018/09/06Fecha Ejecutado 15: 2018/09/07 00:19:55Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 15: TERAPEUTICO
Procedimiento 16: ESTUDIOS CON EQUIPO PORTATIL, AL VALOR DE LA REGION AGREGAROrden Medica 16: 575784359Tipo 16: 1Fecha Ordenado 16: 2018/09/06Fecha Ejecutado 16: 2018/09/07 00:18:52Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx Hx Finalidad 16: TERAPEUTICO
Procedimiento 17: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAOrden Medica 17: 575784381Tipo 17: 1Fecha Ordenado 17: 2018/09/06Fecha

Servipostal S.A.S
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Con Fecha
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicaciones
No. 3555

EPICRISIS

Identificación:	Certificado de Nacido Vivo 147752352	Edad:	0 años 0 meses 3 días
Nombre:	LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		
Fecha Nacimiento:	6/9/2018	Sexo:	MASCULINO

Ejecutado 17: 2018/09/07 00:18:57Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 17: intubacion Finalidad 17: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 18: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICAOrden Medica 18: 575784395Tipo 18: 1Fecha Ordenado 18: 2018/09/06Fecha Ejecutado 18: 2018/09/07 00:18:58Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 18: succion Finalidad 18: TERAPEUTICO
Procedimiento 19: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 19: 575786361Tipo 19: 1Fecha Ordenado 19: 2018/09/06Fecha Ejecutado 19: 2018/09/07 00:18:32Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 19: 19+00 A 20+00 Finalidad 19: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 20: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 20: 575786367Tipo 20: 1Fecha Ordenado 20: 2018/09/06Fecha Ejecutado 20: 2018/09/07 00:18:35Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 20: 20+00 A 21+00 Finalidad 20: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 21: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 21: 575786374Tipo 21: 1Fecha Ordenado 21: 2018/09/06Fecha Ejecutado 21: 2018/09/07 00:18:37Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 21: 21+00 A 22+00 Finalidad 21: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 22: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 22: 575786381Tipo 22: 1Fecha Ordenado 22: 2018/09/06Fecha Ejecutado 22: 2018/09/07 00:18:40Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 22: 22+00 A 23+00 Finalidad 22: PROTECCION ESPECIFICA
Procedimiento 23: OXIGENO VENTILACION MECANICA 10 LT/MIN(HORA)Orden Medica 23: 575786384Tipo 23: 1Fecha Ordenado 23: 2018/09/06Fecha Ejecutado 23: 2018/09/07 00:18:44Origen: Evolución - Hospitalización - Ayudas Dx HxObservación 23: 23+00 A 24+00 Finalidad 23: PROTECCION ESPECIFICA

Profesional Farid Betancourt Montana

Registro Profesional 17340077

Nota: ESTE DOCUMENTO ES FIRMADO DIGITALMENTE BAJO PROTOCOLOS DE SEGURIDAD

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3...

Entidad / Sucursal - Orden:	Clinica Esimed Llanos / 59 - 59 CLINICA ESIMED LLANOS		
Orden:	55959	**Apellido Nombre:**	OBREGON RODRIGUEZ LUIS FERNANDO
Fecha Alta:	9/7/2018 8:09:52 AM	**Documento:**	CN: 147752352
Tipo Paciente:	HOSPITALIZADO	**Telefono:**	-
Medico:	GABRIEL CRUZ	**Años:**	0
Ubicacion:	UCIN	**Meses:**	0
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S. REGIMEN CONTRIBUTIVO	**Dias:**	1
Servicio:	51 UCI NEONATAL CL LLANOS	**Genero:**	Masculino

Sector: INMUNOHEMATOLOGIA
Estudio: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
FACTOR	POSITIVO	0		
GRUPO	O UNIDAD	0		

Dr. Jhon Edison Barrera Oliverosc.c.1.118.533.580 Bact.U. Boyaca

Fecha: *9/8/2018 4:48:51 PM*

Sector: INMUNOHEMATOLOGIA
Estudio: PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
PRUEBAS CRUZADAS	COMPATIBLE	0		GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOSO POSITIVO#: 18212855C: 100021AFV: 18/10/2018

Dr. Jhon Edison Barrera Oliverosc.c.1.118.533.580 Bact.U. Boyaca

Fecha: *9/8/2018 4:48:48 PM*

Servipostal SAS
NIT. 9.[illegible]-2

Copia
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicaciones
No. 3655

Entidad / Sucursal - Orden:	Clinica Esimed Llanos / 59 - 59 CLINICA ESIMED LLANOS		
Orden:	55960	**Apellido Nombre:**	OBREGON RODRIGUEZ LUIS FERNANDO
Fecha Alta:	9/7/2018 8:13:45 AM	**Documento:**	CN: 147752352
Tipo Paciente:	HOSPITALIZADO	**Telefono:**	-
Medico:	FARID BETANCOUR	**Años:**	0
Ubicacion:	UCIN	**Meses:**	0
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S. REGIMEN CONTRIBUTIVO	**Dias:**	0
Servicio:	51 UCI NEONATAL CL. LLANOS	**Genero:**	Masculino

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.112 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 3655

Sección: HEMATOLOGIA

Estudio: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
BASO%	2.28	%B	0.10 - 0.30	NEUTROFILOS: 44 %LINFOCITO: 40%MONOCITOS: 15 % EOSINOFILOS: 1%
BASOFILOS	0.85	K/uL	0.00 - 0.20	
EOS%	0.62	%E	0.10 - 8.00	
EOSINOFILOS	0.23	K/uL	0.00 - 0.50	
HEMATOCRITO	20.90	%	33.00 - 44.00	
HEMOGLOBINA	7.79	g/dL	13.00 - 19.00	RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRAEN CASO DE INCONSISTENCIA CLINICA RECOMENDAMOS NUEVA TOMA DE MUESTRA JUNTO CON LA RESPECTIVA ORDEN
LYM	8.14	K/uL	1.20 - 5.80	
LYM%	22.00	%L	20.00 - 65.00	
MCH	43.60	pg	25.00 - 35.00	
MCHC	37.20	g/dL	31.00 - 34.00	
MCV	117.00	fL	78.00 - 102.00	
MONOCITOS	2.96	K/uL	0.00 - 0.80	
MONOCITOS %	7.99	%M	0.10 - 9.00	
MPV	5.78	fL	0.00 - 99.90	
NEU	24.90	K/uL	1.80 - 8.00	
NEU%	67.10	%N	25.00 - 70.00	
PLAQUETAS	96.2	K/uL	150 - 450	PACIENTE SANGRANDO
RBC	1.79	M/uL	4.50 - 6.50	
RDW	15.60	%	11.60 - 14.80	
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	37.00	K/uL	5.00 - 13.00	

Dra. Cruz Esperanza Candia G.c.c. 1.018.402.563 Bact. U. de Boyaca

Fecha: *9/7/2018 11:11:08 AM*

Servipostal SAS
NIT. 900.151.422-7
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

Sector: INMUNOQUIMICA

Estudio: **CALCIO SEMIAUTOMATIZADO**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CALCIO	7.60	mg/dL	8.40 - 10.00	EN CASO DE INCONSISTENCIA CLINICA RECOMENDAMOS NUEVA TOMA DE MUESTRA JUNTO CON LA RESPECTIVA ORDEN.

Recien Nacidos prematuros: 6.2 a 11.0 De 0 a 10 dias: 7.6 a 10.4 10dias a 24Meses:9.0 a 11.0 Niños De 2 a 12 años: 8.8 a 10.8 Adultos: 8.4 a 10.2 Mayor de 60 años:8.8 a 10.0

Dra. Maria Margarita Nuñez H.c.c.1.073.817.241 Bact. U. de Cordoba

Fecha: *9/7/2018 1:33:34 PM*

Sector: INMUNOQUIMICA

Estudio: **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
CREATININA	2.1	mg/dL	0.7 - 1.6	EN CASO DE INCONSISTENCIA CLINICA RECOMENDAMOS NUEVA TOMA DE MUESTRA JUNTO CON LA RESPECTIVA ORDEN.
EDAD	0	Años		
TFG HOMBRE RAZA BLANCA	0.00	0		
TFG HOMBRE RAZA NEGRA	0.00	0		
TFG MUJER RAZA BLANCA	0.00	0		
TFG MUJER RAZA NEGRA	0.00	0		

Dra. Maria Margarita Nuñez H.c.c.1.073.817.241 Bact. U. de Cordoba

Fecha: *9/7/2018 1:33:34 PM*

Sector: INMUNOQUIMICA

Estudio: **NITROGENO UREICO [BUN]**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
NITROGENO UREICO	13.76	mg/dL		

Dra. Maria Margarita Nuñez H.c.c.1.073.817.241 Bact. U. de Cordoba

Fecha: *9/7/2018 1:33:34 PM*

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.131.122 - 7
Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación

Seccion: INMUNOQUIMICA

Estudio: **PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
PCR (PROTEINA C REACTIVA)	0.62	mg/L	0.00 - 0.50	

Dra. Maria Margarita Nuñez H.c.c.1.073.817.241 Bact. U. de Cordoba

Fecha: *9/7/2018 1:33:34 PM*

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 3...

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso: 53846791	N° Historia: 65229788
Fecha Atención:	14/01/2018	Hora Atención:	04:22 AM	Ambito de Realización: URGENCIAS	
Fecha Fin Atención:	14/01/2018	Hora Fin Atención:	04:35 AM	Tipo Consulta: Historia Urgencias	
IPS Primaria:				Dirección IPS: Calle 95 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5559300	Municipio IPS: Villavicencio	Cód. habilitación IPS: 500010174401

Datos Paciente

Nombre: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía		N° Identificación: 40330916
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO	Fecha Nacimiento: 17/05/1984	Edad: 33 años 7 meses 27 días
Sexo: FEMENINO	Ocupación:	Dirección: CLL 18A SUR 38 03	Télefono: 3142751
Acompañante:		Teléfono:	
Responsable:		Teléfono:	Parentesco:
Finalidad: NO APLICA		Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:		

Anamnesis

Motivo de Consulta

DOLOR BAJITO

Enfermedad Actual

PACIENTE CON EMBARAZO TEMPRANO, CON AMENAZA DE ABORTO DE 6 DIASDE EVOLUCION ONSANGRADO ESCASO Y DOLOR ABDOMINAL, SE DOCUMENTO EMBARAZO TEMPRANO POR SACO GESTACIONAL, CON HEMATOMA, SE TOMO BHCG EN 60000, CONSULTA A CONTROL

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NO REFIERE
TOXICOALERGICOS NO REFEIRE
TRAUMATICOS: NO REFEIRE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
TRAUMATICOS: NO REFIERE

AL EXAMEN FISICO
ALERTA ORIENTAD EN LAS 3 ESFERAS, COLABORADOR
FC 98 XMIN, FR 15 XMIN, T 36.5 °C
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ DE 3 MM, ESCLERAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO MASAS.
CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: NO DISTENSION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES, NORMAL A LA PERCUSION, DOLOR A LA PALPAICON EN HIPOGASTRIO, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
GENITOURINARIO: NO EVALUADO
EXT SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS PERIFERICOS, LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEGUNDOS.
PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACIONES
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTAD, SIN DEFICIT NEUROLOGICO MOTOR NI SENSITIVO, TONO NORMAL, REFLEJOS NORMALES, FUERZA 5/5, BABINSKI NEGATIVO, NO SIGNSO MENINGEOS

PACIENTE CON AMENAZA DE ABORTO SOSPECHA DE ANEMBRIONADO
SS BHCG CONTROL
REVALORACION

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sistole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometria	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

Control Prenatal

Impresa por: WEBPRHN055 1/31/2018 8:32:43 AM

Historia Urgencias

No. 65310181

Inicio Atención: 2018/02/01 22:08:00 Fin Atención: 2018/02/01 22:21:00

IPS Atención: CLINICA ESIMED LLANOS Ciudad: Villavicencio
Paciente: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ Identificación: CC 40330916 EstadoCivil: SOLTERO
Sexo: FEMENINO Edad: 33 Años 8 Meses 15 Dias Fecha Nac: 1984/05/17 Grupo Atención: Otros
IPS Primaria: Regional: migracion
Fecha Ingreso: 2018/02/01 Hora Ingreso: 22:05:06 Nro Cuenta: 53917915 Ocupación: EMPLEADO(A)

Dirección: CLL 18A SUR 38 03 Teléfono: 3142751
Convenio: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - COTIZANTE Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: Tel:
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable:

Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: PROPIOS MEDIOS
Remitido de: Destino Paciente: Paciente por definir Conducta
Tipo de Atención de Urgencias: 1
Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: ESTOY SANGRANDO.
Enfermedad Actual: CUADRO DE 1 HORA DE EVOLUCION CARAC. POR DOLOR EN HIPOGASTRIO Y SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD.
NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.
RXS: DIURESIS NORMAL.
FUM. 09/12/2017 G1P0
ECO DEL 18/01/2018 EMB. DE 6.2 SEM. A HOY 8.2 SEM.
EX. FISICO: TA:110/70 FC:76 X MIN. FR:18 X MIN. T:36.6 GRADOS.
C/C:PINRAL,CONJUNTIVAS ROSADAS,MUCOSA ORAL HUMEDA,OROFARINGE NORMAL.
TORAX:RSCSRS SIN SOPLO. PULMONES: BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABD:BLANDO,DEPRESIBLE,LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO,NO SIP.
TV: VAGINA NT/NE,CUELLO POSTERIOR CERRADO,SIN EVIDENCIA DE SANGRADO.
EXT. SIN EDEMAS,PULSOS DISTALES PRESENTES,LLENADO CAPILAR ADECUADO.
SNC:CONCIENTE,SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE,GLASGOW 15/15.

RECOMENDACIONES: WE

PLAN TERAPEUTICO: S/S ECO TRANSVAGINAL.

ANTECEDENTES PERSONALES

Grupo	Antecedente	Fecha	Observaciones
Toxicoalérgico	No refiere		
Patológicos Crónicos	No refiere		
Quirúrgicos	Ojos		
Farmacológicos	Otra		HIERRO-CALCIO-AC. FOLICO.

GESTACIÓN ACTUAL

FUM: 1900/01/01 FPP: 1900/10/08 PESO ANTERIOR: 0 TALLA ANTERIOR: 0 ANTITETANICA: 1ER MES: 0 2O MES: 0 EG CONFIABLE POR FUM:
EG CONFIABLE ECO<20 SEM: EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: GRUPO SANGUINEO: RH: SENSIBILIDAD: NO APLICA

VDRL<20 SEM: VDRL>20 SEM: SIFILIS: HB<20 SEM: 0,0 HB>20 SEM: 0,0 FE: FOLATOS:

TEST OSULLIVAN: RESULTADO VIH: HEPATITIS B:

CONTROL PRENATAL

CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/02/01 SEMANAS AMENORREA: 0 SEMANAS ECOGRAFIA: 0
PESO: 0 GRANACIA PESO: 0 SISTOLE: 0 DIASTOLE: 0 ALTURA UTERINA: 0 FCF: 0
PRESENTACIÓN: POSICIÓN: MOVIMIENTO FETAL: CORRESPONDENCIA: NO
EXAMEN ODONT: OBSERVACIONES:
EXAMEN MAMAS: OBSERVACIONES:
EXAMEN CERVIX: OBSERVACIONES:
PROXIMA CITA: 2018/02/01
OTROS SIGNOS DE ALERTA:

Tipo de Documento : CC **Numero de Documento :** 40330916 **Edad :** 33 años 8 meses 14 dias **Sexo :** FEMENINO
Nombre del Afiliado : VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ **Fecha de Nacimiento:** 17/05/1984
Direccion: CLL 18A SUR 38 03
Ocupación EMPLEADO(A) **Telefono:** 3142751
Convenio: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo
Nombre Acompañante: **Direccion Acompañante:**
Telefono Acompañante: **Parentesco:** **Cama:** -

Fecha y Hora de Impresion 2018/02/01 22:22

MEDICAMENTOS

Observaciones Generales:
Estado: PENDIENTE **N.Medicamento :** TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)
Fecha Medicamento : 2018/02/01 22:20 **Via:** Subcutanea **Dosificacion:** 50 **U. Medida:** Miligramos **Periodicidad:** 1 VEZ
Obs Medicamento:
Observaciones Aplic /Susp:
Profesional Que Ordena: Javier Andres Royero Cudriz **Especialidad:** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado: 0 **Desperdicio:** 0 **Diagnostico:**

INSUMOS

Fecha Orden: 2018/02/01 22:22 **Profesional:** Javier Andres Royero Cudriz **Especialidad:** Médico
Observaciones de la Orden:
Insumo: JERINGA 1ml - 27G x 1/2 (UND) [UNIDAD] Cantidad: 1
Observaciones del Insumo:
Estado PENDIENTE

Historia Urgencias

No. 65313403

Inicio Atención: 2018/02/02 15:19:00 Fin Atención: 2018/02/02 16:06:00

IPS Atención: CLINICA ESIMED LLANOS Ciudad: Villavicencio
Paciente: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ Identificación: CC 40330916 EstadoCivil: SOLTERO
Sexo: FEMENINO Edad: 33 Años 8 Meses 16 Días Fecha Nac: 1984/05/17 Grupo Atención: Otros
IPS Primaria: Regional: migracion
Fecha Ingreso: 2018/02/02 Hora Ingreso: 14:14:42 Nro Cuenta: 53920466 Ocupación: EMPLEADO(A)

Dirección: CLL 18A SUR 38 03 Teléfono: 3142751
Convenio: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS COTIZANTE - Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: Tel:
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable:

Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: PROPIOS MEDIOS
Remitido de: no Destino Paciente: Paciente por definir Conducta
Tipo de Atención de Urgencias: 1
Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: embarazo de 8.4 sem por eco i tmt. sangrado genital

Enfermedad Actual: paciente con cuadro clinico de 1 dia de evolucion consistente en dolor pelvico asociado sangrqdo genital malestar general cursando con embarazo de 8.4 sem por eco i tmt pñor lo cual consulta

antecedentes
niega de importancia

examen fisico
paciente conciente alerta orientado con sv fc 80 fr 18 peso 72 kg
cc mucosa oral humeda no masas
cp rs respiratorios conservados no agregados rs cardiacos ritmicos regulares no soplos
abd blando depresible doloroso a la pñalpacion en nhipogastrio. utero gravido no sip
ext sin edemas
neu sin deficit

analisis
paciente con cuadro compatible embarazo de 8,4 sem por eco i tmt. hematoma suibcorionico. se decide manejo sintomatico im. se decide manejo ambulatorio. recomendaciones y signos de alarma.

RECOMENDACIONES: ,,

PLAN TERAPEUTICO: ,,

SIGNOS VITALES: FC: 11 Sistole: 11 Diastole: 111T.A.M77,67 FR: 11 T°: 11 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 11 Peso: 11 I.M.C: 909,09

GESTACIÓN ACTUAL
FUM: 1900/01/01 FPP: 1900/10/08 PESO ANTERIOR: 0 TALLA ANTERIOR: 0 ANTITETANICA: 1ER MES: 0 2O MES: 0 EG CONFIABLE POR FUM:
EG CONFIABLE ECO<20 SEM: EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: GRUPO SANGUINEO: RH: SENSIBILIDAD: NO APLICA

VDRL<20 SEM: VDRL>20 SEM: SIFILIS: HB<20 SEM: 0,0 HB>20 SEM: 0,0 FE: FOLATOS:

TEST OSULLIVAN: RESULTADO VIH: HEPATITIS B:

CONTROL PRENATAL
CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/02/02 SEMANAS AMENORREA: 0 SEMANAS ECOGRAFIA: 0
PESO: 0 GRANACIA PESO: 0 SISTOLE: 0 DIASTOLE: 0 ALTURA UTERINA: 0 FCF: 0
PRESENTACIÓN: POSICIÓN: MOVIMIENTO FETAL: CORRESPONDENCIA: NO
EXAMEN ODONT: OBSERVACIONES:
EXAMEN MAMAS: OBSERVACIONES:
EXAMEN CERVIX: OBSERVACIONES:
PROXIMA CITA: 2018/02/02
OTROS SIGNOS DE ALERTA:

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones

Historia Urgencias

No. 65351102

Inicio Atención: 2018/02/11 19:02:00 Fin Atención: 2018/02/11 19:14:00

IPS Atención: CLINICA ESIMED LLANOS Ciudad: Villavicencio
Paciente: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ Identificación: CC 40330916 EstadoCivil: SOLTERO
Sexo: FEMENINO Edad: 33 Años 8 Meses 25 Dias Fecha Nac: 1984/05/17 Grupo Atención: Otros
IPS Primaria: Regional: migracion
Fecha Ingreso: 2018/02/11 Hora Ingreso: 18:40:42 Nro Cuenta: 53954739 Ocupación: EMPLEADO(A)

Dirección: CLL 18A SUR 38 03 Teléfono: 3142751
Convenio: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: URGENCIAS
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: Tel:
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable:

Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: PROPIOS MEDIOS
Remitido de: Destino Paciente: Paciente por definir Conducta
Tipo de Atención de Urgencias: 1
Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: **** SANGRADO VAGINAL***

Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE ACTUALMENTE CURSA CON GESATACIONDE 9 SEMANS ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO DE HEMATOMA RETROCORINICO ACTUALMENTELLEGA POR PREENTAR CUADRO DE MANCHADO VAGINAL EL CUIAL,SE PRESNETA DE FORMA SUBITA SIN TRAUMALOCAL ASOCIADO NO MANIOBRAS ABORTIVAS POR LO CUAL INGRESA CLINICAMENTE SE OBSERVA SINTOMATICA PERO ESTABLE

REVISION POR SISTEMAS : NO REFIERE
ANTECEDENTES: NO REFIERE

EXAMEN FISICO: CONCIENTE ALERTA AFEBRIL E HIDRATADO

C/ C NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA NO ERITEMA

C/ P RS CS RS MURMULLO VESICULAR + NO HAY AGREGADOS NO HIPOVENTILACION

ABD / BLANDO DEPRESIBLE EN EL MOMENTO NO SX DE IRRITACION PERITONEAL

EXTR / NO EDEMAS MOVILIDAD CONSERVADA PERFUSION DISTAL 1 SEG

NEUR / SIN DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO APARENTE

IMPRESIÓN DX *** GESTACION DE 9 SEMANAS** AMENAZAD DE ABROTO *** HEMATOMA RETRTOPLECENTARIO

PLAN: DE MANEJO SE DA INDICACIONDE TOMA DE PARCLNCIOS Y SE REVALORRA

RECOMENDACIONES: SE REVALORARA CON PARACLNICOS

PLAN TERAPEUTICO: PACIENTE SINTOMATIXCA SEDA IDICACION DE TOMA D E ECOPGRAFIAS

SIGNOS VITALES: FC: Sistola: 112 Diastole: 62 T.A.M78,67 FR: 22 T°: 37 Saturación: 0 Glucometria: 0
Talla: Peso: I.M.C:

GESTACIÓN ACTUAL

FUM: 1900/01/01 FPP: 1900/10/08 PESO ANTERIOR: 0 TALLA ANTERIOR: 0 ANTITETANICA: 1ER MES: 0 2O MES: 0 EG CONFIABLE POR FUM:

EG CONFIABLE ECO<20 SEM: EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: GRUPO SANGUINEO: RH: SENSIBILIDAD: NO APLICA

VDRL<20 SEM: VDRL>20 SEM: SIFILIS: HB<20 SEM: 0.0 HB>20 SEM: 0.0 FE: FOLATOS:

TEST OSULLIVAN: RESULTADO VIH: HEPATITIS B:

CONTROL PRENATAL

CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/02/11 SEMANAS AMENORREA: 0 SEMANAS ECOGRAFIA: 0

PESO: 0 GRANACIA PESO: 0 SISTOLE: 0 DIASTOLE: 0 ALTURA UTERINA: 0 FCF: 0

PRESENTACIÓN: POSICIÓN: MOVIMIENTO FETAL: CORRESPONDENCIA: NO

EXAMEN ODONT: OBSERVACIONES:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	53956086	N° Historia: 65352840
Fecha Atención:	12/02/2018	Hora Atención:	09:25 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención:	12/02/2018	Hora Fin Atención:	09:34 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 85 #45-10
Nit IPS Primaria:	901087473	Teléfono IPS:	8569300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS: 500010174401

Datos Paciente

Nombre:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación:	40330916
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	17/05/1984
Edad:	33 años 8 meses 25 días	Sexo:	FEMENINO	Ocupación:	
Dirección:	C.L 18A SUR 38 03	Télefono:	3142751	Acompañante:	
Teléfono:		Responsable:		Teléfono:	
Parentesco:		Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

*REPROTES *

Enfermedad Actual

PTECON DX DE EMBA DE 10 SEMANS OPRO FUE PE CONSULTO POR DOLOR PELVICO TRAE REPROTEDE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL QUE REPORTA EMBARAZO DE INTRAUTERINO DE 10 SEMANAS Y HEMTOMA RETROCORIÓNICO DE MA O MENOS DE 60%, PTE POR LO CUAOCNSULTA

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	70	Temperatura	36.6
Sistole	100	Talla	156
Diástole	60	Peso	72
Frecuencia Respiratoria	20	Indice de Masa Corporal	29.59
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	73.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable Observación	Normal
b. Ojos	Nombre Variable Observación	Normal
c. Oído	Nombre Variable Observación	Normal
d. Boca	Nombre Variable Observación	Normal
e. Nariz	Nombre Variable Observación	Normal
f. Cuello	Nombre Variable Observación	Normal

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6547928	Nº Historia:	6235485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Datos Paciente

Nombre:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	Nº Identificación:	40330916
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	17/05/1984	Edad:	33 años 8 meses 26 días
Sexo:	FEMENINO	Ocupación:	NINGUNA	Dirección:	CLL 18A SUR 38 03	Teléfono:	3142791
Acompañante:	SOLA			Teléfono:	3202094558		
Responsable:				Teléfono:		Parentesco:	
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	OTRA		

Estado Llegada:
Remitido de:
Forma Llegada:
Destino Paciente:

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Tipo de Consulta: "CONTROL"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 33 AÑOS CON EMBARAZO DE 9.0 SEMANAS POR FECHA ULTIMA menstruacion Y ECOGRAFIA ASISTE A CONTROL PRENATAL NUMERO 3
MANIFIESTA QUE Se HA SENTIDO BIEN, HA CONSULTADO POR URGENCIAS: NO
NIEGA CEFALEA Y SINTOMAS DE VASOESPASMO NIEGA AMNIORREA NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA EPIGASTRALGIA TINITUS EDEMA MATUTINO EN CARA MANOS O PIES NIEGA SINTOMAS URINARIOS Y RESPIRATORIOS O EN PIEL NIEGA SINTOMAS DEPRESIVOS NO HA SIDO GOLPEADA O LASTIMADA DURANTE EL ULTIMO AÑO NI ESTANDO EMBARAZADA NI HA SIDO OBLIGADA A TENER RELACIONES SEXUALES FORZADAS REFIERE TENER APOYO PSICOSOCIAL DE PAREJA Y FAMILIARES REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS

TAMIZAJE DE DEPRESION: NEGATIVO Y DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: NEGATIVO
"TRAE CARNE
MICRONUTRIENTES:
ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES YA REGISTRADOS EN PRIMER CONTROL Sin CAMBIOS
ASISTIÓ A:
PSICOLOGIA: SI.
ODONTOLOGIA: SI.
nutrición: NO
Fisioterapia: SI
TRAE REPORTE DE 10/07/2018 EMB. 10.1 SEM FPP: 03/09/2018 HEMATOMA RETROCORIONICO DE MAS O MENOS 60%

Revisión por Sistemas

	Variable	Estado	Observación
	No aplica	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Se siente cercido por personas de su mismo sexo	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Considera que es un joven guiado y sano	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Se ha percibido obeso o anormal o que no tiene valor	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
Adolescentes (Heridas/lesiones)	Variable	Estado	Observación
	¿Ha tenido recientemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	No tiene pareja, se le explican metodos de planificación	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Tiene pareja y no ha iniciado vida sexual ni ha elegido metodo de planificación	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Tiene pareja, ha iniciado vida sexual y ya eligio metodo de planificacion	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Tiene pareja, ya inicio vida sexual y actualmente NO planifica con metodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	Nº Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

	Tiene pareja, ya inicio vida sexual y actualmente planifica con metodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Presenta adicción al consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Abusa del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Su desempeño escolar es malo y/o no tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
Adolescente (Heedsss/factores)	**Variable**	**Estado**	**Observación**
	Su desempeño escolar es bueno y/o tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Tiene amigos que lo animan a estudiar y/o a practicar deportes adecuados	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Tiene amigos que consumen SPA o que practican deportes de riesgo	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	No tiene amigos	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Regular o mala relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	No se realiza	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Tiene abuelos,tios o primos con diabetes?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Tiene papás, hermanos o hijos con diabetes?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
Find Risk (tamizaje de diabetes)	Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Toma medicación para la HTA?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Come verduras/frutas todos los dias	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Ejercicio >/= 30 min al dia	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
Hallazgos en otros sistemas	Describa el/los síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Tiene pérdidas de memoria que alteran su vida? (Demencia)	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Ha escuchado voces en su cabeza? (Esquizofrenia)	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
Neurológico y Psiquico	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Ha tenido frecüentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	N° Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

	Variable	Estado	Observación
Neurológico y Psiquico	Cefalea	NO REFIERE	
	Ansiedad	NO REFIERE	
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
Órganos de los sentidos	Tinnitus	NO REFIERE	
	Disminución agudeza auditiva	NO REFIERE	
	Disminución agudeza visual	NO REFIERE	
Piel y Faneras	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en coloración o sensibilidad)	NO REFIERE	
Síntomas generales de peligro	Desde que esta embarazada ¿Fûe golpeada, boleteada, pateada o lastimada en el último año?	NO REFIERE	
	¿Está siendo victima de algún otro tipo de conflicto social?	NO REFIERE	
	¿Es usted victima del conflicto armado?	NO REFIERE	
	¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social?	NO REFIERE	
	¿ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?	NO REFIERE	
	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimido o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE	
	¿Durante el último año fûe forzado a tener relaciones sexuales?	NO REFIERE	
	¿Ha sido golpeada, boleteada, pateada o lastimada en el último trimestre?	NO REFIERE	
	¿Fûe golpeada, boleteada, pateada o lastimada en el último año?	NO REFIERE	
	Somnolencia o inconsiencia	NO REFIERE	
	Convulsiones	NO REFIERE	
	Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir)	NO REFIERE	
	Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificacion	NO REFIERE	
	Describa si hay otros síntomas relevantes	NO REFIERE	
Sistema cardiovascular y respiratorio	Dolor opresivo en pecho con la actividad física	NO REFIERE	
	Tos con expectoracion > = 15 dias	NO REFIERE	
Sistema Gastrointestinal	Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses	NO REFIERE	
	Estreñimiento	NO REFIERE	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	N° Historia:	0238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

	Variable	Estado	Observación
Sistema Gastrointestinal	Hábito intestinal sin cambios	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Melenas	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Hematemesis	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Disfagia	NO REFIERE	
	Variable	Estado	Observación
	Diarrea	NO REFIERE	
Sistema Genito-Urinario	Variable	Estado	Observación
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
Sistema Osteo-Muscular	Variable	Estado	Observación
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	

Antecedentes Personales

Descripción				
Antecedentes familiares	Nombre Antecedente: ¿Tiene mamá, hermanos o hijos con cáncer de mama?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer próstata?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50años con IM?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene papá/hermanos o hijos < 45años con IM?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con leucemia?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: Otros antecedentes de relevancia	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: ¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
	Nombre Antecedente: Tiene mamá o hermanas con diabetes?	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:
Reacciones a medicamentos y/o toxicoalérgicos	Nombre Antecedente: Abuso de sustancias sicoactivas	Estado NO REFIERE	Fecha: 2018/02/13	Observaciones:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	N° Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Reacciones a medicamentos y/o toxicoalérgicos	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Psicosis tóxica por SPA (Marihuana, cocaína, etc.)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Alergia penicilina tipo I	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras alergias	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Reacciones a medicamentos	NO REFIERE	2018/02/13	
Cáncer	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de mama	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de cuello uterino	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de próstata	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer gástrico	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de colon y/o recto	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Leucemia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Linfoma	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Melanoma	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de pulmón	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de piel no melanoma	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otro Cáncer	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cáncer de tiroides	NO REFIERE	2018/02/13	
o Femenino Mayor 10 Años	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Citología	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Mamografía	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hemoglobina	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Inicio de relaciones sexuales	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Ecografía de mama	NO REFIERE	2018/02/13	
Terapia Respiratoria	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	En el Programa	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Fecha Ultimo Control	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tratamiento	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	Nº Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Terapia Respiratoria	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Ultima crisis	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Educación de Espaciadores	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Nosa ambiental	NO REFIERE	2018/02/13	
Patológicos Crónicos	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Epilepsia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	EPOC	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Asma	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Migraña	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Hemofilia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Fibrosis Quistica	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Artritis Idiopática	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Distrofia muscular de Duchenne	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Distrofia muscular de Becker	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Distrofia miotónica	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Artritis reumatoidea	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otra	NO REFIERE	2018/02/13	
Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	ERC (Depuración < 60 ml/min/proteinuria p)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Hipertensión arterial	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Diabetes mellitus	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Enfermedad isquémica cardiaca (IM)	NO REFIERE	2018/02/13	
Gineco Obstétricos	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Gestación	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	No. Abortos	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	No. Partos Naturales	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	No. Cesáreas	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	No. Nacimientos Muertos	NO REFIERE	2018/02/13	
Otros antecedentes relevantes	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Glaucoma	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647925	N° Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Otros antecedentes relevantes

Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Miopia con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2018/02/13	
Hipermetropia con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2018/02/13	
Catarata	NO REFIERE	2018/02/13	
Describa el antecedente identificado	NO REFIERE	2018/02/13	

Antecedentes Vacunales

Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Hepatitis B R.N.	NO REFIERE	2018/02/13	
Pentavalente 1	NO REFIERE	2018/02/13	
Pentavalente 2	NO REFIERE	2018/02/13	
Pentavalente 3	NO REFIERE	2018/02/13	
D.P.T. 1 (18 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
D.P.T 2 (60 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
Polio 1 (oral - IM)	NO REFIERE	2018/02/13	
Polio 2 (oral - IM)	NO REFIERE	2018/02/13	
Polio 3 (oral - IM)	NO REFIERE	2018/02/13	
Polio 1 Refuerzo	NO REFIERE	2018/02/13	
Polio 2 refuerzo	NO REFIERE	2018/02/13	
Triple viral (SRP 12 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
Hepatitis A (12 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
Rotavirus 1	NO REFIERE	2018/02/13	
Rotavirus 2	NO REFIERE	2018/02/13	
Neumococo 1	NO REFIERE	2018/02/13	
Neumococo 2	NO REFIERE	2018/02/13	
Neumococo 3	NO REFIERE	2018/02/13	
Influenza (6 a 11 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
Influenza (12 a 23 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
Influenzaanual (gestantes/>= 60 años/DM/neumopatia)	NO REFIERE	2018/02/13	
Fiebre amarilla (12 a 18 meses)	NO REFIERE	2018/02/13	
VPH (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2018/02/13	
Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	N° Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Antecedentes Vacunales	VPH 2 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	VPH 3 (9 a 26 años escolarizadas)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	TdaP gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	DPT gestantes	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Td gestantes 2	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Td gestantes 5	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otras vacunas	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	B.C.G	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Varicela	NO REFIERE	2018/02/13	
Materno perinatal	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Interrupción voluntaria del embarazo	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Trastorno hipertensivo en el embarazo	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Pielonefritis durante la gestación	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Diabetes gestacional	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otros de importancia	NO REFIERE	2018/02/13	
Patológicas Infecciosas	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otra	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Leishmaniasis	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Varicela	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Hepatitis B	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	VIH SIDA	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Tuberculosis multidrogoresistente	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Dengue (Especifique si fue clásico o hemorrágico)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Malaria	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Sífilis	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Leishmaniosis	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Chikungunya	NO REFIERE	2018/02/13	
Toxicológico	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otra	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Penicilina	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Alimentos	NO REFIERE	2018/02/13	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	N° Historia:	6236485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Toxicoalérgico	Psicosis tóxica por SPA	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dependencia de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otras alergias	NO REFIERE	2018/02/13	
Quirúrgicos	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tiroidectomia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Salpingooforectomia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Vasectomia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Ligadura de trompas de falopio (pomeroy)	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otra	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Apendicectomia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Histerectomia	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Colecistectomia	NO REFIERE	2018/02/13	
Ocupacionales	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tunel del carpo	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Lumbalgia crónica	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Accidente de trabajo con secuela	NO REFIERE	2018/02/13	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otra enfermedad laboral	NO REFIERE	2018/02/13	

Antecedentes Ginecoobstétricos

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	**Hora Ingreso:**	10:21	**Número Ingreso:**	6047926	**Nº Historia:**	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	**Hora Atención:**	10:24	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	**Hora Fin Atención:**	11:03	**Tipo Consulta:**	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**			

Menarquia:	13			**Ciclos:**	Regulares			**Duración:**	4		
Gestaciones:	0	**Partos:**	0	**Gemelares:**	0	**Ectópicos:**	0	**Molas:**	0	**Abortos:**	0
Muertos Fetales:	0	**Nacidos Vivos:**	0		**Nacidos Muertos:**		0	**Nacidos Prematuros:**	0		
Cesáreas:	0	**FUR:**	2017/11/09	**FUP:**		**FUC:**	2016 negativo	**Menopausia:**			
Observaciones:											
Menarquia:				**Ciclos:**				**Duración:**	0		
Gestaciones:	0	**Partos:**	0	**Gemelares:**	0	**Ectópicos:**	0	**Molas:**	0	**Abortos:**	0
Muertos Fetales:	0	**Nacidos Vivos:**	0		**Nacidos Muertos:**		0	**Nacidos Prematuros:**	0		
Cesáreas:	0	**FUR:**	2017/11/09	**FUP:**		**FUC:**		**Menopausia:**			
Observaciones:											
Menarquia:				**Ciclos:**				**Duración:**	0		
Gestaciones:	0	**Partos:**	0	**Gemelares:**	0	**Ectópicos:**	0	**Molas:**	0	**Abortos:**	0
Muertos Fetales:	0	**Nacidos Vivos:**	0		**Nacidos Muertos:**		0	**Nacidos Prematuros:**	0		
Cesáreas:	0	**FUR:**	2017/11/09	**FUP:**		**FUC:**		**Menopausia:**			
Observaciones:											
Menarquia:				**Ciclos:**				**Duración:**	0		
Gestaciones:	0	**Partos:**	0	**Gemelares:**	0	**Ectópicos:**	0	**Molas:**	0	**Abortos:**	0
Muertos Fetales:	0	**Nacidos Vivos:**	0		**Nacidos Muertos:**		0	**Nacidos Prematuros:**	0		
Cesáreas:	0	**FUR:**	2017/11/09	**FUP:**		**FUC:**		**Menopausia:**			
Observaciones:											
Menarquia:				**Ciclos:**				**Duración:**	0		
Gestaciones:	0	**Partos:**	0	**Gemelares:**	0	**Ectópicos:**	0	**Molas:**	0	**Abortos:**	0
Muertos Fetales:	0	**Nacidos Vivos:**	0		**Nacidos Muertos:**		0	**Nacidos Prematuros:**	0		
Cesáreas:	0	**FUR:**	2017/11/09	**FUP:**		**FUC:**		**Menopausia:**			
Observaciones:											

Riesgo: NO APLICA

VIVEN: 0 MUERTOS EN 1A SEM: 0 MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM: 0

ALGUN NAC > 400 G: NO ALGUN GEMELAR: NO ALGUN ABORTO ESPONTANEO: NO

Riesgo: NO APLICA

VIVEN: 0 MUERTOS EN 1A SEM: 0 MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM: 0

ALGUN NAC > 400 G: NO ALGUN GEMELAR: NO ALGUN ABORTO ESPONTANEO: NO

Riesgo: NO APLICA

VIVEN: 0 MUERTOS EN 1A SEM: 0 MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM: 0

ALGUN NAC > 400 G: NO ALGUN GEMELAR: NO ALGUN ABORTO ESPONTANEO: NO

Riesgo: NO APLICA

VIVEN: 0 MUERTOS EN 1A SEM: 0 MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM: 0

ALGUN NAC > 400 G: NO ALGUN GEMELAR: NO ALGUN ABORTO ESPONTANEO: NO

Riesgo: NO APLICA

VIVEN: 0 MUERTOS EN 1A SEM: 0 MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM: 0

ALGUN NAC > 400 G: NO ALGUN GEMELAR: NO ALGUN ABORTO ESPONTANEO: NO

Método: No usaba

Método: No usaba

Método: No usaba

Método: No usaba

Método: No usaba

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	Nº Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca:	70	Temperatura:	36.0
Sistole:	120	Talla:	159
Diástole:	80	Peso:	72.0
Frecuencia Respiratoria:	16	Indice de Masa Corporal:	28.48
Saturación:		Glucometria:	
T.A.M.:	93.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

Sistema Genital Femenino	Nombre Variable:	Especuloscopia
	Observación:	OCE CERRADO NO SANGRAMIENTO ATRAVES DEL MISMO ESCASO SANGRADO RESIDUAL EN FONDO DE SACO VAGINAL

ntrol Prenatal

CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/02/13 SEMANAS AMENORREA: 9 SEMANAS ECOGRAFIA: 0

PESO: 72 GANANCIA PESO: 0 SISTOLE: 120 DIASTOLE: 80 ALTURA UTERINA: 0FCF: BEBE 1: 0,

PRESENTACIÓN: BEBE 1: No Identificable, POSICIÓN: BEBE 1: No Identificable, MOVIMIENTO FETAL: BEBE 1: No Identificable, CORRESPONDENCIA: SI

EXAMEN ODONT: NO OBSERVACIONES:

EXAMEN MAMAS: NO OBSERVACIONES:

EXAMEN CERVIX: NO OBSERVACIONES:

PROXIMA CITA: 2018/03/13

OTROS SIGNOS DE ALERTA:

Gestacion Actual

FUM: 2017/12/09 FPP: 2018/09/29 PESO ANTERIOR: 72 TALLA ANTERIOR: 159 ANTITETANICA: NO 1ER MES: 2O MES: EG CONFIABLE POR FUM:SI

EG CONFIABLE ECO<20 SEM: EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: No Sabe GRUPO SANGUINEO: O RH: + SENSIBILIDAD: NO APLICA

VDRL<20 SEM: - VDRL>20 SEM: SIFILIS: HB<20 SEM: 13,9 HB>20 SEM: 0,0 FE: SI FOLATOS: SI

TEST OSULLIVAN: RESULTADO VIH: - HEPATITIS B: -

..presión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	Supervision de otros embarazos de alto riesgo
Código CIE10:	Z358
Tipo de Diagnóstico:	CONFIRMADO NUEVO
Observación:	EMBARAZO DE 9.3 SEM + PRIMIGESTANTE + SOBREPESO + AMENAZA DE ABORTO+ CANDIDIASIS BAJO TTO CLASIFICACION ARO
DIAGNOSTICO SECUNDARIO:	Amenaza de aborto
Código CIE10:	O200
Tipo de Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO
Observación:	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	6647928	Nº Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Recomendaciones:

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR X URGENCIAS
CEFALEA SEVERA
ALTERACIONES VISUALES COMO VISION BORROSA O FOSFENOSLUCECITAS O ZUMBIDOS OIDOS
DOLOR EPIGASTRICO EN LA BOCA DEL ESTOMAGO
VOMITO PERSISTENTE
EDEMA MATUTINO DE CARAMANOS Y PIES
SANGRADO DURANTE EL EMBARAZO
DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO IRRADIADO A LA ESPALDA O ALOS MUSLOS
CAMBIO EN EL COLOR DEL MOCO VAGINAL
PERDIDA DE LIQUIDO CLAROMANCHADO O SANGRADO
DEBILIDAD CANSANCIO FACIL Y SENSACION DE VERTIGO
PRESENCIA DE FIEBREDIFICULTAD RESPIRATORIATOSSINTOMAS URINARIOS ARDOR AL ORINA AUMENTO DE LA FRECUENCIA URINARIA Y SANGRE EN LA ORINA
DISMINUCION O AUMENTO DE LOS MOVIMIENTOS FETALES

RECOMENDACIONES GENERALES
* Procure llegar 10 minutos de la hora de su cita para que active su cita en linea de frente (la recepción) 5 minutos tarde son 5 minutos que usted le quita a otra paciente.
* Tomar exámenes ordenados para cada control
* Asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad
* Acudir a la citas de valoración por los especialistas a los que sea remitida
* Uso de toldillo para prevenir enfermedades como dengue malaria zika y chikunguña.
* Evite el consumo de sustancias estimulantes: tabaco alcohol drogas adictivas.
* Planificación familiar pregunte al profesional que la atiende por el método que desea usar posterior a su parto.
* Signos para reconocer el inicio del trabajo de parto.
* Si después de la semana 28 de embarazo cree sentir menos movimientos procure acostarse en la cama en posición lateral lo normal es que sienta por lo menos 10 movimientos cada 2 horas.
* Si va a realizar viajes largos en avión o automóvil procure que estos sean entre las semanas 14 y 28 los viajes largos sin actividad y buena hidratación aumentan el riesgo de desarrollar trombosis venosa.

RECOMENDACIONES EN LA ALIMENTACIÓN
Consumir 5 comidas diarias: desayuno medias nueves almuerzo onces y comida en horarios
Evitar periodos largos sin consumir alimentos.
La alimentación diaria debe ser balanceada variada incluir en cada comida una porción de
Proteína (carne de res cerdo pollo visceras pescado huevo leguminosas lácteos) una porción de verduras o frutas un carbohidratos (arroz papa yuca pasta pan plátano etc.)
Preferiblemente comidas caseras y alimentos naturales.
Evitar el consumo de cafeína té gaseosas y golosinas.
Consumir 8 a 10 vasos de líquidos en el día (agua jugos naturales).
No consumir bebidas alcohólicosno fumar No auto medicarse.
Consumir los micronutrientes diariamente según indicaciones médicas.
Controlar la ganancia de peso cada 30 días en las consultas de control prenatal.
Asistir con acompañante preferiblemente
Alimentarse moderadamente sin excesos procurar no "comer por dos".
Lactancia materna exclusiva a libre demanda desde el nacimiento y hasta el sexto mes de vida complementaria desde el sexto mes y hasta los 24 meses de vida.

RECOMENDACIONES PARA TOXOPLASMA:

IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS DESPUÉS
DE ESTAR EN CONTACTO CON TIERRA DE ACARICIAR A SUS MASCOTAS DE IR AL BAÑO DE COGER CARNE CRUDA ASÍ COMO DE COCINAR MUY BIEN LA CARNE HASTA QUE CAMBIE DE COLOR HERVIR BIEN LA LECHE DELEGAR A ALGUIEN MÁS PARA EL

ASEO EL ARENERO DE LOS GATOS SI ES QUE TIENE PARA LA PREVENCIÓN DE LA TOXOPLASMOSIS

RECOMENDACIONES PARA PREVENIR CMV:
1. Suponga que todos los ninos menores de 3 anos que tiene a su cuidado tienen citomegalovirus en la orina y la saliva.
2. Lavese bien las manos con jabon y agua despues de:
• Cambiar los panales y manipular la ropa sucia de alimentos del nino.
• Limpiar la nariz o la saliva del nino.
• Manipular los juguetes, chupos o cepillos de dientes que estuvieron en contacto con saliva.
3. No compartir vasos, platos, utensilios, cepillos de dientes o alimentos.
4. No besar a su hijo en o cerca de la boca.
5. No compartir toallas o penos con su hijo.
6. No dormir en la misma cama con su hijo

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento:	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	Lateralidad:	No Aplica
Observación:	TOMAR ENTRE SEMANA 11-13,6 ACTUAL 9.3 SEM		

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	13/02/2018	Hora Ingreso:	10:21	Número Ingreso:	5647928	N° Historia:	6238485
Fecha Atención:	13/02/2018	Hora Atención:	10:24	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	13/02/2018	Hora Fin Atención:	11:03	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Perinatal		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:							
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:			

Analisis

previa firma de consentimiento informado consulta presencial ginecologia con asistida medico general

Medicamentos

Medicamento:	CALCIO CARBONATO X600MG (TAB)
Posología:	Tomar vía Oral, 1 TABLETA(s) cada 24 Hora(s) durante 30 día(s)
Vía Acceso	Oral
Cantidad	30
Observaciones:	
Ips:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO
Medicamento:	FOLICO ACIDO X1MG (TAB)
Posología:	Tomar vía Oral, 1 TABLETA(s) cada 24 Hora(s) durante 30 día(s)
Vía Acceso	Oral
Cantidad	30
Observaciones:	
Ips:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO
Medicamento:	SULFATO FERROSO TAB, x300mg (TAB)
Posología:	Tomar vía Oral, 1 TABLETA(s) cada 24 Hora(s) durante 30 día(s)
Vía Acceso	Oral
Cantidad	30
Observaciones:	
Ips:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO

Dirección:	Carrera 40 No. 32-06 BARZAL	Telefono:	6723333

Plan de Manejo

curva de peso inicial 72 actual 72 curva de tensión arterial normo tensa, curva de au corresponde a edad gestacional, se indica continuar con micronutrientes. SE DA DE ALTA DE PROCESO INFECCIOSO DEL TRACTO URINARIO SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TAMIZAJE genético SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 dias PARA REPOSO ABSOLUTO.

Información IPS

Profesional:	Claudia Carolina Vargas Gonzalez	Especialidad:	GINECO OBSTETRICIA
Registro Médico:	40185174	Identificación Profesional:	40185174

Historia Urgencias

No. 65393712

Inicio Atención: 2018/02/20 20:58:00 Fin Atención: 2018/02/20 21:17:00

IPS Atención: CLINICA ESIMED LLANOS Ciudad: Villavicencio
Paciente: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ Identificación: CC 40330916 EstadoCivil: SOLTERO
Sexo: FEMENINO Edad: 33 Años 9 Meses 3 Dias Fecha Nac: 1984/05/17 Grupo Atención: Otros
IPS Primaria: Regional: migracion
Fecha Ingreso: 2018/02/20 Hora Ingreso: 20:57:37 Nro Cuenta: 53992978 Ocupación: EMPLEADO(A)
Dirección: CLL 18A SUR 36 03 Teléfono: 3142751
Convenio: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - COTIZANTE Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: Tel:
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable:
Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: PROPIOS MEDIOS
Remitido de: Destino Paciente: Paciente por definir Conducta
Tipo de Atención de Urgencias: :
Manejo de Referencia y Contrareferencia: .-

Motivo Consulta: ESTOY MANCHANDO

Enfermedad Actual: PACIENTE G1 P0. FUM 09 12 2017 . CONSULTA POR DOLOR PÉLVICO Y SANGRADO GENITAL DESDE HACE UNA HORA. ESPONTANEO.
NO HAY MÁS SINTOMAS
DICE QUE HOY FUE EXAMINADA POR G/O Y SE ENCONTRÓ DENTRO DE LO NORMAL

ANT OCUPACIÓN. JEFE DE VENTAS. Px: NIEGA QX CX DE OJOS (MEJORAR VISIÓN)
TA NIEGA ALERGIAS GS: O +
FUM. 09.12.2017
ECO T.V. DEL 12.02.2018. EMB 10 SEM HEMATOMA RETROCORIÓNICO 50%

EF. AEG. HIDRATADO. AFEBRIL
FC: 88 FR: 24 TA: 120/80
MUCOSAS HÚMEDAS
C/P: SIN SDR SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO. NO MASAS. RSIS +
GENITAL. LA PACIENTE NO PERMITE EL EXAMEN DICE QUE UNA GINECÓLOGA LE DIJO " NADIE TIENE POR QUÉ METERLE LOS DEDOS " (???)
NO HAY HEMORRAGIA EVIDENTE DURANTE LA CONSULTA . PROTECTOR GENITAL MANCHADO
EXT. NO EDEMAS
NEU SIN DÉFICIT
.....
I.DX. AMENAZA DE ABORTO EG 10 SEM G1 P0

LA PACIENTE NO PERMITIÓ EXAMEN GENITAL
POR AHORA NO HAY CRITERIO CLÍNICO PARA HOSPITALIZAR PERO SE DEBE APLIAR ESTUDIO.
SOLICITO ECO T V URGENTE
FORMULO HIOSCINA SIPLE 1 TAB VO CADA 8 HORAS ACMF 1 TAB VO CADA 8 HORAS
REVALORAR CON REPORTE DE ECO T O MÁS PRONTO POSIBLE . SE DA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES

RECOMENDACIONES: -.

PLAN TERAPEUTICO: -

SIGNOS VITALES: FC: 1 Sistole: 1 Diastole: 1 T.A M1,00 FR 1 T°. 1 Saturacion. 0 Glucometria: 0
Talla: 1 Peso: 1 I.M.C: 10000,00

GESTACIÓN ACTUAL
FUM: 1900/01/01 FPP: 1900:10/08 PESO ANTERIOR: 0 TALLA ANTERIOR. 0 ANTITETANICA. 1ER MES: 0 2D MES: 0 EG CONFIABLE POR FUM
EG CONFIABLE ECO<20 SEM EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: GRUPO SANGUINEO: RH. SENSIBILIDAD. NO APLICA

VDRL<20 SEM: VDRL>20 SEM SIFILIS. HB<20 SEM: 0,0 HB>20 SEM 0.0 FE: FOLATOS:

TEST OSULLIVAN RESULTADO VIH: HEPATITIS B:
CONTROL PRENATAL
CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/02/20 SEMANAS AMENORREA: 0 SEMANAS ECOGRAFIA: 0
PESO 0 GRANACIA PESO 0 SISTOLE: 0 DIASTOLE 0 ALTURA UTERINA 0 FCF 0

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459461	**N° Historia:**	8902752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Datos Paciente

Nombre:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	**Tipo Identificación:**	Cédula Ciudadanía	**N° Identificación:**	40330816		
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	**Estado Civil:**	SOLTERO	**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	**Edad:**	33 años 11 meses 1 días
Sexo:	FEMENINO	**Ocupación:**	NINGUNA	**Dirección:**	CLL 18A SUR 38 03	**Teléfono:**	3142751
Acompañante:	yolver obregon			**Teléfono:**	3230094858	**Parentesco:**	
Responsable:				**Teléfono:**			
Finalidad:	DETECCION DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO CONTROL			**Causa Externa:**	ENFERMEDAD GENERAL		

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:	
Motivo de Consulta:	"control"
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 33 AÑOS CON EMBARAZO DE 18.5 SEMANAS POR FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN Y ECOGRAFIA ASISTE A CONTROL PRENATAL NUMERO MANIFIESTA QUE SE HA SENTIDO BIEN, HA CONSULTADO POR URGENCIAS: NO NIEGA CEFALEA Y SÍNTOMAS DE VASOESPASMO NIEGA AMNORREA NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA EPIGASTRALGIA TINITUS EDEMA MATUTINO EN CARA MANOS O PIES NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS Y RESPIRATORIOS O EN PIEL NIEGA SÍNTOMAS DEPRESIVOS NO HA SIDO GOLPEADA O LASTIMADA DURANTE EL ULTIMO AÑO NI ESTANDO EMBARAZADA NI HA SIDO OBLIGADA A TENER RELACIONES SEXUALES FORZADAS REFIERE TENER APOYO PSICOSOCIAL DE PAREJA Y FAMILIARES REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS TAMIZAJE DE DEPRESION: NEGATIVO Y DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: NEGATIVO TRAE CARNE: materno perinatal MICRONUTRIENTES: si ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES YA REGISTRADOS EN PRIMER CONTROL SIN CAMBIOS trae reporte de paraclinicos 18/03/2018 emb de 15,1 sem hematoma subcorionico cervicometria: se aprecia hematoma subcorionico de aproximadamente 17.2x5x3.7 mm 02/04/2018 pc 10.5 pri: 24.2 pts se habia formulado an control anterior con progesterona refiere suspender en le momento con dolor abdominal no nuevos episodios de sangrado vaginal vacunacion : 02/04/2018 t-t
Escala del Dolor	
Discapacidades	Ninguna

Revisión por Sistemas

	Variable	Estado	Observación
	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de autoagresión?	NO REFIERE	
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	
	Abuso del consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Considera que es un joven exitoso y sano	NO REFIERE	
	Excelente o buena relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
Adolescente (Headsss/factores)	Ha experimentado consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No aplica	NO REFIERE	
	No ha experimentado el consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	No tiene amigos	NO REFIERE	
	No tiene pareja, se le explican metodos de planificación	NO REFIERE	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459401	**N° Historia:**	4912752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:58	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

	Variable	Estado	Observación
Adolescente (Hoedees/factores)	Presenta adicción al consumo de alcohol, tabaco y/o SPA	NO REFIERE	
	Regular o mala relación con los padres y/o hermanos	NO REFIERE	
	Se ha percibido obesa o anormal o que no tiene valor	NO REFIERE	
	Se siente atraído por personas de su mismo sexo	NO REFIERE	
	Su desempeño escolar es bueno y/o tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Su desempeño escolar es malo y/o no tiene proyecto de estudio	NO REFIERE	
	Tiene amigos que consumen SPA o que practican deportes de riesgo	NO REFIERE	
	Tiene amigos que lo animan a estudiar y/o a practicar deportes adecuados	NO REFIERE	
	Tiene pareja y no ha iniciado vida sexual ni ha elegido método de planificación	NO REFIERE	
	Tiene pareja, no ha iniciado vida sexual y ya eligio metodo de planificación	NO REFIERE	
	Tiene pareja, ya inicio vida sexual y actualmente NO planifica con metodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE	
	Tiene pareja, ya inicio vida sexual y actualmente planifica con metodos hormonales y/o DIU	NO REFIERE	
Find Risk (tamizaje de diabetes)	¿Tiene abuelos,dos o primos con diabetes?	NO REFIERE	
	¿Tiene papás, hermanos o hijos con diabetes?	NO REFIERE	
	¿Toma medicación para la HTA?	NO REFIERE	
	Come verduras/frutas todos los dias	NO REFIERE	
	Ejercicio +/= 30 min al dia	NO REFIERE	
	Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos	NO REFIERE	
Hallazgos en otros sistemas	No se realiza	NO REFIERE	
	Describa altos síntomas relevantes	NO REFIERE	
Neurológico y Psiquico	¿Ha escuchado voces en su cabeza? (Esquizofrenia)	NO REFIERE	
	¿Ha tenido frecuentemente pensamientos de suicidio/depresión?	NO REFIERE	
	¿Se ha causado lesiones de forma voluntaria?	NO REFIERE	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459401	**N° Historia:**	8902752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IRS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	NEOMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

	¿Tiene pérdidas de memoria que alteren su vida? (Demencia)	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Ansiedad	NO REFIERE	
Neurológicos y Psíquicos	**Variable**	**Estado**	**Observación**
	Cefalea	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
Órganos de los sentidos	Disminución agudeza auditiva	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Disminución agudeza visual	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Tinnitus	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Describa si hay síntomas relevantes	NO REFIERE	
Piel y Faneras	**Variable**	**Estado**	**Observación**
	Presenta alteraciones sugestivas de Lepra (Cambios en sensación o sensibilidad)	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Durante el último año fue forzada a tener relaciones sexuales?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿En el último mes se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza con frecuencia?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Es usted víctima del conflicto armado?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Está siendo víctima de algún otro tipo de conflicto social?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Fue golpeada, bofeteada, pateada o lastimada en el último año?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Ha permanecido preocupado por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?	NO REFIERE	
Síntomas generales de peligro	**Variable**	**Estado**	**Observación**
	¿Ha sido golpeada, bofeteada, pateada o lastimada en el último trimestre?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	¿Siente que necesita ayuda psicológica o de otra área social?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Convulsiones	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Desde que esta embarazada ¿Fue golpeada, bofeteada, pateada o lastimada en el último año?	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Incapacidad para alimentarse (Vomita todo o incapacidad para deglutir)	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Pérdida de 5 Kg de peso o más sin justificación	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Somnolencia o Inconsciencia	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**
	Describa si hay otros síntomas relevantes	NO REFIERE	
Sistema cardiovascular y respiratorio	**Variable**	**Estado**	**Observación**
	Dolor opresivo en pecho con la actividad física	NO REFIERE	
	Variable	**Estado**	**Observación**

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459401	**Nº Historia:**	8902752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Sistema cardiovascular y respiratorio	Tos con expectoración > = 15 días	NO REFIERE	
Sistema Gastrointestinal	**Variable** Describa si hay síntomas relevantes	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
	Variable Diarrea	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
	Variable Disfagia	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
	Variable Dolor, molestia y/o ardor en hemiabdomen superior >= a 6 meses/activo 3 meses	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
	Variable Estreñimiento	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
	Variable Hábito intestinal sin cambios	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
	Variable Hematemesis	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
	Variable Melenas	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
Sistema Genito-Urinario	**Variable** Describa si hay síntomas relevantes	**Estado** NO REFIERE	**Observación**
Sistema Osteo-Muscular	**Variable** Describa si hay síntomas relevantes	**Estado** NO REFIERE	**Observación**

Antecedentes Personales

Descripción

Antecedentes familiares

Nombre Antecedente: ¿Tiene madre/hermana o hijas < 65 años con ECV?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene mamá o hermanas con HTA en el embarazo?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene mamá, hermanas o hijas con cáncer de mama?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene mamá/hermanas o hijas < 50años con IMT	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene padre/hermano o hijos < 55 años con ECV?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer de colon?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer gástrico?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con cáncer próstata?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene padres/hermanos/hijos con leucemia?	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**
Nombre Antecedente: ¿Tiene papá/hermanos o hijos < 45años con IMT	**Estado** NO REFIERE	**Fecha:** 2018/04/19	**Observaciones:**

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9453401	**Nº Historia:**	8902762
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	09:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Antecedentes familiares	Otros antecedentes de relevancia	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Tiene mamá o hermanas con diabetes?	NO REFIERE	2018/04/19	
Toxicoalérgico	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Alimentos	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Dependencia de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otra	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otras alergias	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Penicilina	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Psicosis tóxica por SPA	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2018/04/19	
Reacciones a medicamentos y/o toxicoalergicos	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Abuso de sustancias psicoactivas	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Alergia penicilina tipo I	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otras alergias	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otras exposiciones tóxicas	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Psicosis tóxica por SPA (Marihuana, cocaina, etc.)	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Reacciones a medicamentos	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Tabaquismo activo	NO REFIERE	2018/04/19	
Ocupacionales	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Accidente de trabajo con secuela	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Lumbalgia crónica	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Otra enfermedad laboral	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Tunel del carpo	NO REFIERE	2018/04/19	
Quirúrgicos	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Apendicectomía	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Colecistectomía	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Histerectomía	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**
	Ligadura de trompas de falopio (postparto)	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459401	**N° Historia:**	5002752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS-LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Quirúrgicos	Otra	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Salpingooforectomía	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Tiroidectomia	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Vasectomia	NO REFIERE	2018/04/19		
Patológicos Crónicos	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Artritis idiopática	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Artritis reumatoidea	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Asma	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Diarrea crónica	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Distrofia muscular de Becker	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Distrofia muscular de Duchanne	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Epilepsia	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	EPOC	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Fibrosis Quistica	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Hemofilia	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Hipotiroidismo	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Migraña	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Otra	NO REFIERE	2018/04/19		
Antecedentes Vacunales	**Nombre Antecedente:**	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	B.C.G	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	D.P.T 2 (60 meses)	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	D.P.T. 1 (18 meses)	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	DPT gestantes	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Fiebre amarilla (12 o 18 meses)	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Hepatitis A (12 meses)	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Hepatitis B R.N.	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Influenza (12 a 23 meses)	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Influenza (6 a 11 meses)	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Influenzaanual (gestantes/>= 60 años/DM/neumopatia)	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Neumococo 1	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	
	Neumococo 2	NO REFIERE	2018/04/19		
	Nombre Antecedente:	**Estado**	**Fecha:**	**Observaciones:**	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459401	**Nº Historia:**	8302752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:58	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Antecedentes Vacunales	Neumococo 3	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Otras vacunas	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Pentavalente 1	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Pentavalente 2	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Pentavalente 3	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Polio 1 (oral - IM)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Polio 1 Refuerzo	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Polio 2 (oral - IM)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Polio 2 refuerzo	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Polio 3 (oral - IM)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Rotavirus 1	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Rotavirus 2	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Td gestantes 2	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Td gestantes 5	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Tdap gestantes (T.D. Tos ferina acelular)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Triple viral (SRP 12 meses)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Triple viral 2 refuerzo (SRP 60 meses)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Varicela	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	VPH (9 a 26 años escolarizadas)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	VPH 2 (9 a 26 años escolarizadas)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	VPH 3 (9 a 26 años escolarizadas)	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
Cáncer	Cáncer de colon y/o recto	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Cáncer de cuello uterino	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Cáncer de mama	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Cáncer de piel no melanoma	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Cáncer de próstata	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Cáncer de pulmón	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Cáncer de testículos	**Nombre Antecedente:**	NO REFIERE **Estado**	2018/04/19 **Fecha:**	**Observaciones:**
	Cáncer gástrico		NO REFIERE	2018/04/19	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9455401	**Nº Historia:**	8902782
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Cáncer	Leucemia	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Linfoma	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Melanoma	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otro Cáncer	NO REFIERE	2018/04/19	
Otros antecedentes relevantes	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Cesarea	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Describe el antecedente identificado	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Glaucoma	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hipermetropia con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Miopia con o sin astigmatismo	NO REFIERE	2018/04/19	
Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Chikungunya	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dengue (Especifique si fue clásico o hemorrágico)	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hepatitis B	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Leishmaniasis	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Leishmaniosis	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Malaria	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Otra	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Sífilis	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tuberculosis multidrogoresistente	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Varicela	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	VIH SIDA	NO REFIERE	2018/04/19	
Sexo Femenino Mayor 10 Años	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Citología	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Ecografía de mama	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hemoglobina	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Inicio de relaciones sexuales	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Mamografía	NO REFIERE	2018/04/19	
Materno perinatal	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Diabetes gestacional	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Interrupción voluntaria del embarazo	NO REFIERE	2018/04/19	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459401	**N° Historia:**	8902752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Antecedentes Ginecobstétricos

	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Materno perinatal	Otros de Importancia	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Preeclampsia durante la gestación	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Trastorno hipertensivo en el embarazo	NO REFIERE	2018/04/19	
Cardio-cerebro-vascular-metabólicas	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Diabetes mellitus	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Dislipidemia (CT>=250 o TG>=400)	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Enfermedad isquémica cardiaca (IM)	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	ERC (Depuracion < 60 ml/min/proteinuria p)	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Evento cerebro-vascular (Isquémico o hemorrágico)	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Hipertensión arterial	NO REFIERE	2018/04/19	
Terapia Respiratoria	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Educación de Espaciadoras	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	En el Programa	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Espaciador que Usa	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Fecha Ultimo Control	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Ha asistido a Talleres	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Nora ambiental	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Responsable Tratamiento	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tiene Carnet	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Tratamiento	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
Gineco Obstétricos	Ultima crisis	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	Gestación	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Abortos	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Cesáreas	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Nacimientos Muertos	NO REFIERE	2018/04/19	
	Nombre Antecedente:	Estado	Fecha:	Observaciones:
	No. Partos Naturales	NO REFIERE	2018/04/19	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9455401	**N° Historia:**	8902752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS'ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Menarquia:				**Ciclos:**				**Duración:**	0		
Gestaciones:	0	**Partos:**	0	**Cesareas:**	0	**Ectópicos:**	0	**Molas:**	0	**Abortos:**	0
Muertes Fetales:	0	**Nacidos Vivos:**	0	**Nacidos Muertos:**	0			**Nacidos Prematuros:**	0		
Cesareas:	0	**FUR:**	2018/04/19	**FUP:**	2018/04/19	**FUC:**		**Menopausia:**			
Observaciones:											
Vaginales:	0	**Menor6-Mayor5:**		NO							

Riesgo: NO APLICA

VIVEN: 0 MUERTOS EN 1A SEM: 0 MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM: 0

ALGUN NAC > 4000 G: NO ALGUN GEMELAR: NO ALGUN ABORTO ESPONTANEO: NO

Método: No usaba

Examen Fisico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca:	70	**Temperatura:**	35.0
Sistolo:	110	**Talla:**	159
Diástole:	70	**Peso:**	73.0
Frecuencia Respiratoria:	16	**Indice de Masa Corporal:**	28.88
Saturación:		**Glucometría:**	
T.A.M.:	83.3333		

Examen Fisico

Parte del Cuerpo		
Abdomen	**Nombre Variable:**	RS IS normales, no hernias ni masas
	Observación:	utero gravido eu 28 sm feto unifico dorso derecho fcf 148 x min movimientos activos durante el ef la paciente escucha fetocardia tono uterino normal dinamica uterina 0/10

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	Amenaza de aborto
Código CIE10:	O200
Tipo de Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO
Observación:	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO:	Supervision de otros embarazos de alto riesgo
Código CIE10:	Z358
Tipo de Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO
Observación:	embarazo de 22.5 sem + primigestante + sobrepeso materno + vaginosis bacteriana + amenaza de aborto clasificacion aro

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	9459401	**N° Historia:**	8002752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Recomendaciones:

RECOMENDACIONES GENERALES
* Procure llegar 10 minutos de la hora de su cita para que active su ida en línea de frente (la recepción) 5 minutos tarde son 5 minutos que usted le quita a otra paciente.
* Tomar exámenes ordenados para cada control
* Asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad
* Acudir a la citas de valoración por los especialistas a los que sea remitida
* Uso de condón para prevenir enfermedades como dengue malaria zika y chikungunña.
* Evite el consumo de sustancias estimulantes: tabaco alcohol drogas adictivas.
* Planificación familiar: pregunte al profesional que la atiende por el método que desea usar posterior a su parto.
* Signos para reconocer el inicio del trabajo de parto.
* Si después de la semana 28 de embarazo otea sentir menos movimientos procure acostarse en la cama en posición lateral lo normal es que sienta por lo menos 10 movimientos cada 2 horas.
* Si va a realizar viajes largos en avión o automóvil procure que estos sean entre las semanas 14 y 28 los viajes largos sin actividad y buena hidratación aumentan el riesgo de desarrollar trombosis venosa.

RECOMENDACIONES EN LA ALIMENTACIÓN
Consumir 5 comidas diarias: desayuno medias nueves almuerzo onces y comida en horarios
Evitar periodos largos sin consumir alimentos.
La alimentación diaria debe ser balanceada variada incluir en cada comida una porción de
Proteína (carne de res cerda pollo vísceras pescado huevo leguminosas lácteos) una porción de verduras o frutas un carbohidratos (arroz pepe yuca pasta pan plátano etc.)
Preferiblemente comidas caseras y alimentos naturales.
Evitar el consumo de cafeína té gaseosas y golosinas.
Consumir 8 a 10 vasos de líquidos en el día (agua jugos naturales).
No consumir bebidas alcohólicas ni mucho fumar No auto medicarse.
Consumir los micronutrientes diariamente según indicaciones médicas.
Controlar la ganancia de peso cada 30 días en las consultas de control prenatal.
Asistir con acompañante preferiblemente
Alimentarse moderadamente sin excesos procurar no "comer por dos".
Lactancia materna exclusiva o libre demanda desde el nacimiento y hasta el sexto mes de vida complementaria desde el sexto mes y hasta los 24 meses de vida.

RECOMENDACIONES PARA TOXOPLASMA:

IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS DESPUÉS
DE ESTAR EN CONTACTO CON TIERRA DE ACARICIAR A SUS MASCOTAS DE IR AL BAÑO DE COGER CARNE CRUDA ASÍ COMO DE COCINAR MUY BIEN LA CARNE HASTA QUE CAMBIE DE COLOR HERVIR BIEN LA LECHE DELEGAR A ALGUIEN MÁS PARA EL

ASEO EL ARENERO DE LOS GATOS SI ES QUE TIENE PARA LA PREVENCIÓN DE LA TOXOPLASMOSIS

RECOMENDACIONES PARA PREVENIR CMV:
1. Suponga que todos los niños menores de 3 años que tiene a su cuidado tienen citomegalovirus en la orina y la saliva.
2. Lávese bien las manos con jabon y agua despues de:
- Cambiar los panales y manipular la ropa sucia de alimentos del nino.
- Limpiar la nariz o la saliva del nino.
- Manipular los juguetes, chupos o cepillos de dientes que estuvieron en contacto con saliva.
3. No comparta vasos, platos, utensilios, cepillos de dientes o alimentos.
4. No bese a su hijo en o cerca de la boca.
5. No comparta toallas o panos con su hijo.
6. No duerma en la misma cama con su hijo

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento:	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	**Lateralidad:**	No Aplica
Observación:	tomar entre semana 18-23.6 ahora 18.5 sem		
Procedimiento:	PROMOCION Y PREVENCION TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	**Lateralidad:**	No Aplica
Observación:			
Procedimiento:	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	**Lateralidad:**	No Aplica
Observación:			
Procedimiento:	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	**Lateralidad:**	No Aplica
Observación:			

Analisis

prevda firma de consentimiento informado consulta presencial ginecologia con asistida medico general

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	5459401	**Nº Historia:**	8932752
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:31	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Medicamentos

Medicamento:	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X100MG (TAB)
Posología:	aplicar vía Vía Vaginal, 1 OVULO(s) cada 24 Hora(s) durante 10 día(s)
Vía Acceso	Vía Vaginal
Cantidad	10
Observaciones:	
Ips:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO
Medicamento:	SULFATO FERROSO Tab. x300mg (TAB)
Posología:	Tomar vía Oral, 1 TABLETA(s) cada 24 Hora(s) durante 30 día(s)
Vía Acceso	Oral
Cantidad	30
Observaciones:	
Ips:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO
Medicamento:	CALCIO CARBONATO X600MG (TAB)
Posología:	Tomar vía Oral, 1 TABLETA(s) cada 12 Hora(s) durante 30 día(s)
Vía Acceso	Oral
Cantidad	60
Observaciones:	
Ips:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO

Dirección:	Carrera 40 No. 32-08 BARZAL	**Teléfono:**	6723333

Incapacidad

Fecha Inicial:	2018/04/19
Fecha Final:	2018/04/28
Duración (Días):	10
Tipo:	Ambulatoria No Quirúrgica
Concepto:	Enfermedad General
Código CIE10:	O200
Nombre Diagnóstico:	Amenaza de aborto
Observación:	

Plan de Manejo

curva de peso 72 inicial 73 actual curva de tensión arterial normo tensa, curva de ex corresponde a edad gestacional, se indica continuar con micronutrientes. se solicitan paraclinicos de segundo trimestre.

Las tecnologías listadas a continuación serán analizadas por un comité científico para ver su posible aplicación en el tratamiento

ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO (881437)
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) (901235)
PROMOCION Y PREVENCION TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA (906125)

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	19/04/2018	**Hora Ingreso:**	07:17	**Número Ingreso:**	3459401	**Nº Historia:**	8902782
Fecha Atención:	19/04/2018	**Hora Atención:**	08:55	**Ambito de Realización:**	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/04/2018	**Hora Fin Atención:**	09:21	**Tipo Consulta:**	Evolucion Historia Clinica Ambulatoria		
Nombre IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.						
Ciudad:	Villavicencio			**Grupo Atención:**	Ninguno de los anteriores		

Profesional: Claudia Carolina Vargas Gonzalez

Registro Médico: 40186174

Especialidad: GINECO OBSTETRICIA

Identificación Profesional: 40186174

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54396178	N° Historia:	65844835
Fecha Atención:	05/06/2018	Hora Atención:	06:30 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	05/06/2018	Hora Fin Atención:	06:35 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 95 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5559300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

Datos Paciente

Nombre:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación:	40330916
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	17/05/1984
Edad:	34 años 0 meses 18 días				
Sexo:	FEMENINO	Ocupación:		Dirección:	CLL 18A SUR 38 03
Teléfono:	3142751				
Acompañante:				Teléfono:	
Responsable:				Teléfono:	
Parentesco:					
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

tengo malestar vomito y soltura

Enfermedad Actual

paciente adulto gestante con embarazo de 31 semanas por ecografia del I trmt refiere cuadro clinico 12 horas de dolor abdominal tipo colico con vomito y diarrea no fiebre no sintomas urinarios ni resporatorios
g/o g1p0 cpn si
ap pat NEGATIVO
tox/a neg
qx neg
farm neg
g/o fur : 9/12/2017 fpp 16/09/2018por ecografia fpp: 12/09/2018
Examen Fisico
CONCIENTE HIDRATADA AFEBRIL SIN SDRA ALGICA
Signos Vitales
Frecuencia Cardiaca: 88
ta 110 / 60
Frecuencia Respiratoria : 16
Temperatura : 36
Cabeza y Cráneo: Normal
Toras: Normal RSCS RIMTICOS NO SOPLOS RSRS NO AGREGADOS
Boca Normal MUCOSA ORAL HUMEDA
Abdomen au 34 cm BLANDO DOLOR A LA PLAPACION EN HIPOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RBIS NORMAL FCF + 156LPM
G/U NO SE REALIZA
ext sin lesiones
Neurológico SIN DEFICIT APARENTE
DX EMBARAZO DE 31 SEMANAS
DOLOR ABDOMINAL
EDA
METOCLOORAMIDA 1 AMOP IM AHORA
HIOSCINA 1 AMP I MAHORA
DICLOFENACO 1 AMP AHORA
SS/CH COPROSCOPICO GRAM ORINA PO
CONTROL CON REPORTES

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Piel y Faneras	Nombre Variable	Otros

No refiere ningún otro sistema

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sistole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	Hora Ingreso:	Número Ingreso:	54986178	N° Historia:	65844835
Fecha Atención: 05/06/2018	Hora Atención: 06:30 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención: 05/06/2018	Hora Fin Atención: 06:35 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:			Dirección IPS	Calle 95 A 45 10	
Nit IPS Primaria: 901007473	Teléfono IPS: 5560000	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. Habilitación IPS	500010174401

Diastole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

Control Prenatal

CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/06/05 SEMANAS AMENORREA: 0 SEMANAS ECOGRAFIA: 0
PESO: 0 GRANACIA PESO: 0 SISTOLE: 0 DIASTOLE: 0 ALTURA UTERINA: 0 FCF: 0
PRESENTACIÓN: POSICIÓN: MOVIMIENTO FETAL: CORRESPONDENCIA: NO
EXAMEN ORONT: OBSERVACIONES:
EXAMEN VAINAS: OBSERVACIONES:
EXAMEN CERVIX: OBSERVACIONES:
PRÓXIMA CITA: 2018/06/06
OTROS SIGNOS DE ALERTA:

Gestacion Actual

Fum: 1900/01/01 FPP: 1900/10/08 PESO ANTERIOR: 0 TALLA ANTERIOR: 0 ANTITETANICA: 1ER MES: 0 2D MES: 0 EG CONFIABLE POR Fum:
EG CONFIABLE ECO<20 SEM.: EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: GRUPO SANGUINEO: RH: SENSIBILIDAD: NO APLICA
VDRL<20 SEM.: VDRL>26 SEM.: SIFILIS: HB<20 SEM: 0.0 HB>26 SEM: 0.0 FE: FOLATOS:
PRUEBA DE O'SULLIVAN: RESULTADO VIH: HEPATITIS B:

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
Código CIE10	A09X
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Supervision de primer embarazo normal
Código CIE10	Z340
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	EMBARAZO DE 34 SEMANAS

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	HIOSCINA BUTILBROMURO GRAGEA x10mg (TAB)
Posología	Tomar 1 tableta(s) cada 8 Horas durante 3 dia(s)
Observaciones	
Medicamento	METRONIDAZOL TAB. x500mg (TAB)
Posología	Tomar 1 tableta(s) cada 8 Horas durante 5 dia(s)
Observaciones	
Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	Tomar 1 tableta(s) cada 6 Horas durante 5 dia(s)
Observaciones	

Incapacidad

Fecha Inicial	2018/06/05
Fecha Final	2018/06/06
Duración (Días)	2

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54396178	N° Historia: 65844835	
Fecha Atención:	05/06/2018	Hora Atención:	06:30 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	05/06/2018	Hora Fin Atención:	06:35 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 95 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901067473	Teléfono IPS:	5559309	Municpio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

Tipo	Ambulatoria No Quirúrgica
Concepto	Enfermedad General
Código CIE10	A09X
Nombre Diagnóstico	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
Observación	

Plan Terapéutico

.-

Información IPS

Nombre IPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS

Profesional: Boris Andres Zabala Rey

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 85054616

Identificación Profesional:

Telefono de contacto:

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CUNICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	9857050050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	5500107744401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 1 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/19/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:43:00 AM

Nota de enfermería
8+00
INGRESA PTE DE 34 AÑOS AL SERVICO DE T PARTO CONCINET E ORIENTADA CON DX EMB DE 40SEM,G1P0,INGRESA PARA INDUCCION,SE UBICA EN UNIDAD ,SE CANALIZA VENA EN MSD CON JELCO # 16 SE INICIA L RINGER SEGUN ORDEN MEDICA,SE TOMAN S VITLAES TA 101/69FC68X" SP 99% FCF 142X" SE INICIA MONITOREO FETAL

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:45:00 AM

Nota de enfermería
8+24
DRA IBEL VX PTE REALIZA T V AGINAL ENCONTRNADO CERVIX POSTERIOR LARGO CERRADO NO AMNIORREA ,SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS.

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:47:00 AM

Nota de enfermería
9+00
PTE ESTABLE POR ORDEN DE G/O SE LE PERMITE EL INGRESO DE DIETA BLANDA

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:48:00 AM

Nota de enfermería
9+45
PTE ESTABLE SIN NOVEDAD EN PROCESO DE INDUCCION CON FCF +

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:04:00 AM

Nota de enfermería
10+30
SE TOMAN S VITALES TA 92/54FC68X" SP 98% FCF 138X"

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:19:00 AM

Nota de enfermería
11+16
DRA IBEL VX PTE NO REALIZA T VAGINAL ,ORDENA IGUAL MANEJO.

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 12:42:00 PM

Nota de enfermería
12+30
SE TOMAN S VITALES TA 98/66FC83X" SP 98X" FCF 145X"

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 12:47:00 PM

Nota de enfermería
12+35
SE DA DIETA BLANDA POR ORDEN VERBAL DE G/O

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 12:48:00 PM

Nota de enfermería
12+47
DRA IBEL VX PTE DA ORDENES QUE SE CUMPLEN ,NO T VAGINAL.

Especialista Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 12:51:00 PM

Vipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.451.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Ltc. Viñstario de Conservación
No. 3635

Tipo de Documento:	CC **Número de Documento:** 40330816		**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 900215808	**Teléfono IPS:**	9857050	
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 500010174401			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A	
Página 2 de 21			**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Nota de enfermería	12+50 QUEDA PTE EN UNIDAD CONCIENT E ORIENTADA EN PROCESO DE INDUCCION CON LEVE ACTIVIDAD UTERINA CON FCF 139X' MF+ CON LEV PERMEABLES PASANDO L RINGER A 100CC/H Y EN YE L RIGNER 500+6UD DE OXITOCINA A 110CC/H
Especialista	Arelys Florez Mendieta **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 1:36:00 PM
Nota de enfermería	13.00 hrs recibo paciente en unidad de sala de trabajo de parto ubicada en cama numero 2 con idx de embarazao de 40 semanas g1 p0 conciente alerta ocmunicativa con acceso venoso permeable pasando lactato de ringer a 100cc/h y en y goteo de oxitocina a 100cc por bomba de infuccion , actividad uterina irregular , ultimo tacto cuello posterior largo cerrado se toman signos vitales y se registran en historia clinica t/a 96/59 fc 83 xm t 36 sop2 97% fcf 142 xm
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 2:50:00 PM
Nota de enfermería	se observa paciente en cama despierta alerta con acceso venoso permeable sin actividda uterina continua con goteo de oxitocina
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 4:08:00 PM
Nota de enfermería	15.00 paciente quien realiza rotura de membranas espontanea se toma monitoreo fcf 145 xm , continus con goteo de oxitocina
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:46:00 PM
Nota de enfermería	17+35 se toman signos vitales y se registra t/a 111/68 fc 80 xm t 36 sop2 985 se escucha fcf encontrandose en 78 xm se hace rastreo con monitor y doopler seguidamente encontrando fcf 68 xm se informa jefe milena galvis quien verifica con monitor realizando rastreo encontrando fcf 78 se informa ala doctora ibeth hernadez ginecologa de turno quien realiza tacto , expliaca a la materna el motivo por cual dedice pasar para cesaria
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:48:00 PM
ta de enfermería	17+40 se traslada paciente en camilla conciente alerta comunicativa con acceso venoso permebale se retiro induccion , se hace firmar consentimientos fcf 78 xm se entrega historia clinica y paquete de m
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:28:00 PM
Nota de enfermería	Paciente que es llevada a cesarea de urgencia 5:40 pm por estado fetal insatisfactorio, se traslada paciente en camilla a sala de cx #1, se firman consentimientos. Luego de procedimiento ginecologa de turno da informacion a esposo de paciente y pediatra tambien da informacion de RN a padre.
Especialista	Ana Milena Galvez Ortiz **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:33:00 PM

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Controlada
Con Original
Sistema de Comunicación

Tipo de Documento:	CC **Número de Documento:** 40330916		**Edad:** 34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:** 17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:** 3142751		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 900215908	**Teléfono IPS:** 9867050 58		
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 5000101744 01			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:** 303-303 A		
Página 3 de 21			**Fecha y Hora Impresión:** 9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:** 09/09/2018 9:23		

Nota de enfermería
17+40 Ingresa paciente a sala d e cx n 1 femenino de 34 años de edad en camilla conciente, despierta, alerta orientada, palidez cutanea torax simetrico , buen patron respiratorio , moviliza extremidades , con embarazo de 40 semanas llega para px qx de urgencias cesarea CON LA DRA IBELL se ubica en mesa qx se monitoriza TA 128/74 fc 79 spo2 98%, paciente refiere no alergias conocidas se admnistra antibiotico profilactico 2 gr cefaztina
17+44 DR PEREZ valora paciente inicia induccion de anestesia regional con espinocat n 26 + bupirop pesado previo lavado region lumbar , se realiza lavado de area qx con tecnica aseptica abdomen muslos, area genital, se realiza cateterismo vesical con sonda foley 14, se infla balon con 10 cc sen se conecta a cistoflo con salida de orina clara instrumentadora cubre pte con campos 0x esteriles.

Especialista Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:34:00 PM

Nota de enfermería
17+47 DRA IBELL instrumentando ANDREA RAMIREZ inician px qx cesarea con recuento de 10 compresas sin complicaciones , se csv ta 118/64 fc 61 spo2 100%.

Especialista Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:42:00 PM

Nota de enfermería
17+48 DRA IBELL extrae RN MASCULINO en mal estado general hipotonico, presentado paro cardiorrespiratorio, es recibido por pediatra DR CRUZ y medico general DRA ERIKA, jefe ANGELA quienes llevan a cervocula se monitoriza, fc 47 spop 87% inician maniobras de resucitacion basicas y avanzadas , ventilacion con ambu, aseguran via aerea con tubo orotraqueal sin neumo n 3 administran dosis de adrenalina por tubo , paciente con respuesta lenta, se toma glucometria que reporta low , se intenta canalizacion de vena en m superiores multiples intentos d ificil acceso , pediatra solicita cateter umbilical n 8 s e pasa sin exito , 17+54 rn con respuesta positiva fc 100 spo 98% rio s e logra ubicar acceso venoso pediatra ordena traslado a ucin se trasladan en incubadora en regular estado general , ventilado con anbu

Especialista Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:45:00 PM

Nota de enfermería
NOTA RETROSPECTIVA, POP CESAREA DE LAS 17+48 DE URGENCIA POR BRADICARDIA FETAL, NACE RN MASCULINO LO RECIBE DRA DE ADAPTACION SE PASA A LA CERVOCUNA SE INICA RESPIRACION ASISTIDA CON AMBU, LLEGA DR CRUZ PEDIATRA QUIEN REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3.0 EXITOSA , TERAPIA RESPIRATORIA HACE FIJACION, POR ORDEN DE PEDIATRIA SE PASA 1 MG DE ADRENALINA POR TUBO
TITULADO A 0.5 MG, SE TOMA GLUCOMETRIA QUE MUESTRA LOW, SE INTENTA CANALIZAR VENA PERIFERICA EN TRES INTENTO FALLIDOS RN MUY FRIO, DR CRUZ INTENTA PASO DE CATETER UMBILICAL #8 SIN EXITO, DA ORDEN DE SUBIRLO A LA UCIN, SE TRASLADA INMEDIATAMENTE EN INCUBADORA EN COMPAÑIA DE TERAPEUTA Y PEDIATRA.

Especialista Angela Maria Buitrago Pena **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:47:00 PM

Nota de enfermería
17+52 no es posible toma de muestra de sangre del cordon para tsh ginecologa ordena recolectar de la placenta se llena tsh n 310425 y hemoclasificacion, no es posible toma de peso talla y perimetros
18+10 DR IBELL continua realizando procedimiento se administraron a la paciente 10 unidades de oxitocina iv posterior a la extraccion d e m sin complicaciones , realzia hemostasia , sangrado moderado , extrajeron placenta,

Especialista Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:49:00 PM

Cervipostal SAS SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.1[illegible]-2
Copia Cotejada Con Original
Auxiliar de Comunicaciones

Tipo de Documento:	CC **Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)	**Teléfono:**	3142751		
Grupo Poblacional:	**Pertenencia Étnica:**				
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque **Nit IPS Primaria:** 800215808	**Teléfono IPS:**	9867050050		
Municipio IPS:	Villavicencio **Cód. habilitación IPS:** 500101174401				
Nombre Acompañante:		**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:	**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A		
Página 4 de 21		**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51	**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23		

Nota de enfermería

18+15 se administraron segundas 10 unidades d e oxitocina en 500 cc lactato d e ringer se realiza recuento de compresas solicitado por intrumentadora quien confirma completo n 10 inician sutura depiel por planos sin complicaciones
18+25 Termina procedimiento quirurgico se cubre herida con gasa + fixomull , Se retira monitoria se pasa paciente a camilla es llevada a sala de recuperacion en camilla conciente , despierta alerta , palidez cutanea satura adecuadamente , hx qx limpia y cubierta con gasa + fixomull , acceso venoso permeable pasando liv l r inger OXITOCINA A 100 CCH pop cesarea recien nacido en uci pendiente datos de las medidas antropometricas para llevar muestras al laboratorio y procesar

Especialista Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:55:00 PM

Nota de enfermería

18+30 INGRESA Y ENTREGO PTE EN SALA DE RECUPERACION PTE BEAR POP DE CESAREA DE LAS 17+48 , PTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON LEV PERMEABLES PASANDO L.RINGER + 10U DE OXITOCINA A 100CC/H ,HXQX SUPRAPUBICA LIMPIA Y CUBIERTA ,PTE CON BUEN TONO UTERINO SANGRADO GENITAL MODERADO, RN FEMENINO EN UCIN . SE MONITORIZA SE CSV Y SE REGISTRAN EN H/C. P//RECUPERAR DE ANESTESIA //SEGUIR OM//CSV//VIGILAR SANGRADO//CUIDADOS HXQX//ASIGNAR CAMA EN HOSPITALIZACION.

Especialista Parmenio Pintor Rincon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 8:45:00 PM

Nota de enfermería

NOTA RETROSPECTIVA

19.00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO 34 AÑOS DE EDAD EN SALAS DE RECUPERACION EN CAMILLA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA COMUNICATIVA MUCOSAS ORALES HUMEDAS BER DE ANESTESIA REGIONAL CON IDX POP DE CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DE LAS 18:00PM HXQX EN REGION SUPRAPUBICA LIMPIA CUBIERTA CON GASA + FIXOMULL SANGRADO VAGINAL ESCASO UTERO CON ADECUADA INVOLUCION SONDA VESICAL FUNCIONAL CONECTADA ACISTOFLO VENA PERIFERICA EN MSD PERMEABLE CANALIZADA CON VENOCATH N° 16 PASANDO LACTATO DE RINGER CON MEZCLA DE 10UI DE OXITOCINA A 100CHORA RN EN UCIN

PENDIENTE UBICAR MATERNA EN HOSPITALIZACION

Especialista Ferney Alex Garna Suarez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 8:55:00 PM

Nota de enfermería

NOTA RETROSPECTIVA

07.30 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION ALERTA ESTABLE ORIENTADA BER DE ANESTESIA REGIONAL REFIERE LEVE SENSACION EN MIEMBROS INFERIORES MONITORIA CARDIACA TA: 121/74MMHG FC: 56 XMINUTO SPO2: 99%

20.00 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION JEFE DE TURNO MONICA MOLINA ACTUALIZA KARDEX DE ENFERMERIA SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SE REALIZA MASAJE UTERINO UTERO CON ADECUADA INVOLUCION SANGRADO ESCASO SE CSV TA 114/54MMHG FC: 67 XMINUTO SPO2 98%

Especialista Ferney Alex Garna Suarez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 8:55:00 PM

Nota de enfermería

SALAS DE RECUPERACION .....

SE SOLICITA HABITACION EN EL AREA DE HOSPITALIZACION JEFE DE TURNO ASIGNA LA HAB 308A PENDIENTE TRASLADO A LA RECUPERACION COMPLETA

Cervipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215808	**Teléfono IPS:**	986705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 5 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23

Especialista Femey Alex Gama Suarez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:12:00 PM
NOTA RETROSPECTIVA

Nota de enfermería
07.30 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION ALERTA ESTABLE ORIENTADA
20.00 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION JEFE DE TURNO MONICA MOLINA ACTUALIZA KARDEX DE ENFERMERIA SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SE REALIZA MASAJE UTERINO SANGRADO VAGINAL ESCASO SE CSV TA 121/71MMHG FC: 70 XMINUTO SPO2 98%

Especialista Femey Alex Gama Suarez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:14:00 PM
Nota de enfermería NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A LA PACIENTE

Especialista Femey Alex Gama Suarez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 10:55:00 PM

Nota de enfermería
INGRESO A HAB 308B 22:40
SE REVISA HISTORIA CLINICA COMPLETA, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, SE EJECUTAN Y ADMINISTRAN MEDICAMENTOS, PREVIA EXPLICACION A LA PACIENTE Y PREVIA CONFIRMACION DE NO ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, PAQUETE MATERNO COMPLETO NEGATIVO, CON ACTUALIZACIONES AL DIA, CULTIVO NEGATIVO

RECIEN NACIDO EN UCIN

Especialista Yerni Catalina Vaca Velasquez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:19:00 PM

Nota de enfermería
INGRESA PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO TRAIDA POR AUXILIAR DE CX EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON LEV PERMEABLES PASANDO LACTATO DE RINGER + 10 UNIDADES DE OXITOCINA A 100CC/H POR BOMBA DE INFUSION CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 CON SU RECIEN NACIDO EN UCIN CON PAQUETE MATERNO NEGATIVO PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA..

Especialista Claudia Yinet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:40:00 PM

Nota de enfermería
11+00pm:
SE CONTROLA SIGNOS VITALES T/A: 116/60 FC: 61X' SPO: 98% T: 36.05°

Especialista Claudia Yinet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:25:00 AM

Nota de enfermería
12+00AM:
JEFE DE TURNO ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO POR HORARIO SIN COMPLICACIONES..

Especialista Claudia Yinet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:30:00 AM

Nota de enfermería
03+00AM:
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE AFEBRIL AL TACTO DUERME A INTERVALOS LARGOS SE OBSERVA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO..

Especialista Claudia Yinet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:20:00 AM

Vipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Folio 21

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Por Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	986705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 6 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Nota de enfermería
1.INFORMO A LA PACIENTE DE LA APLICACION DE LAS VACUNAS DE LAS VACUNAS DE RECIEN NACIDO : ANTI TUBERCULOSIS Y ANTIHEPATITS..SE ENTREGA CARNETH DE VACUNAS
2. INFORMO A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA LACTACIA MATERNA , CUIDADOS DE LAS MAMAS, POSICION PARA AMAMANTAR , FORMAS DE ALIMENTAR AL RECIEN NACIDO Y SACAR LOS GASAS
3.ENTREGO RECOMENDACIONES ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA INSCRIPCION DE EL RECIEN NACIDO SE DAN PREVIAS RECOMENDACION A MATERNA
EN EL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
4. INFORMO A LA PACIENTE ACERCA DE LA IMPORTACIA POR PARTO O POS CESARIA
*SANGRADO ABUNDANTE POR LA VAGINA , MAL OLOR
*AUMENTO DE LA TEMPERATURA , ESCALOFRIO
*DOLOR ADBOMINAL PERSISTENTE
*CEFALEA INTENSA

Especialista Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:20:00 AM

Nota de enfermería
5. INFORMOP A ACERCA DE LOS SIGNOS DE ALARMA DEL RECIEN NACIDO: FIEBRE MAYOR DE 38 O MAS , PIEL AMARILLA , VOMITO PERSISTENTE , SECRECION POR EL OMBLIGO,O ENROJECIMIENTO , DIFICULTA RESPIRATIA,
6.INFORMO AL PACIENTE ACERCA DE LOS CUIDADOS SWLK RECIEN NACIDO :BAÑO GENERAL , LIMPIEZA DEL OMBLIGO, TIEMPÓ DE SACAR AL SOL , LAVADO DE MANOS ANTES DE LEVANTAR Y CARGAR EL BEBE, MANEJO DE LAS VISITAS
7.INFORMA A LA PACINETE LA IMPORTANCIA DE RECLAMAR EL RESULTADO DEL TSH RN RL LABORATORIO DE LA INSTITUCION
8.INFORMA A LA PACINETE LA IMPORTANCIA DE LA PLANIFICACION FAMILIAR Y LA INSCRIPCION AL PROGRAMA
9. INFORMA AL PACIENTE LA NECESIDAD DE SOLICITAR LA CITA DE CONTROL
10.INFORMO A LA IMPORTANCIA LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR LA LIMPIEZA GENITAL DESPUES DE IR AL BAÑO

Especialista Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:26:00 AM

Nota de enfermería se toma control de signos se grafican en sisteme.

Especialista Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:28:00 AM

Nota de enfermería
05+00am:
SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ASEO DE UNIDAD..

Especialista Claudia Yinet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:32:00 AM

Nota de enfermería
06+00AM:
PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE SIN NINGUNA COMPLICACION...

Especialista Claudia Yinet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 7:44:00 AM

Servipostal SAS SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 800.151.122-2
Copia Colegio Con Original Ministerio de Comunicación No. 3000

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 800215908	**Teléfono IPS:**	986705050	
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 500010174401			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A	
Página 7 de 21			**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Nota de enfermería	QUEDA PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON LEV PERMEABLES PASANDO LACTATO DE RINGER A 100CC/H POR BOMBA DE INFUSION CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 CON SU RECIEN NACIDO EN UCIN CON PAQUETE MATERNO NEGATIVO PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA.
Especialista	Claudia Yinet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 7:56:00 AM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, COMUNICATIVA, CON LEV CLAVE, SANGRADO VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, RECIEN NACIDO EN UCIN INSTITUCIONAL DX POP CESAREA POR EFI
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:41:00 AM
Nota de enfermería	SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA, ALERTA, COMUNICATIVA PARA UCIN INSTITUCIONAL PARA VER A R.N.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:25:00 AM
Nota de enfermería	PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA, ALERTA, EN COMPAÑIA DE LOS FAMILIARES.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 12:27:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE DESPIERTA,A LERTA, COMUNICATIVA, SANGRADO VAGINAL ESCASO, VALORADA POR EL MEDICO EN TURNO BORIS.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 12:30:00 PM
Nota de enfermería	SE REVISA HISTOPRIA CLINICA PACIENTE ESTABLE VALORADA POR MEDICO GENRAL QUE ORDENA CATETER Y ANALÑGESICO RECIEN NACIDO EN LA UCI SE ADMINISTRA TTO ORDENADO
Especialista	Ana Yaneth Gomez Ortiz **Especialidad** Jefe de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 1:00:00 PM
Nota de enfermería	ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, COMUNICATIVA, CON CLAVE, SANGRADO VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, RECIEN NACIDO EN UCIN INSTITUCIONAL MANEJO POR GINECOLOGIA.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 2:10:00 PM
Nota de enfermería	1+00 , PM RECIBO PACIENTE EN CAMA DE LA UNIDAD DESPIERTA CONSICNETE ALERAT ORIENATDA COMUNICATIVA CON DX POP CESAREA -+ EFI . 6 SEPTIEMBRE 2018 18 + 00 PM G1 V1 , CON VENOPUNCION Y TAPON CLAVE EN MSD , MANEJO POR GINECOLOGIA , CON DIURESIS POSITIVA ,SANGRADO GENITAL ESCASO , CON RN EN UCIN , ACOMPAÑADA POR FAMILIA,
Especialista	Gloria Stella Orozco Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:18:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE INQUIETA , PORQUE RN SE OBSERVA INESTABLE EN UCIN . ACEPTANDO VIA ORAL , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ,CON VENA PERIFERICA PERMEABLE , CON DEPOSICION NEGATIVA DIURESIS POSITIVA , SANGRADO GENITAL .SE TOMAM CSV SPO2 97% FC 71 XM FR 20XM T, 36.3 TA 95 / 64 , PACIENTE ACOMPAÑADA POR FAMILIA,
Especialista	Gloria Stella Orozco Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermería

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 1
Copia Conforme
Con el Original

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 900215808	**Teléfono IPS:**	986705050	
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 500010174401			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A	
Página 8 de 21			**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 3:30:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE SE TRASLADO A UCIN , EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , QUIEN RECIBE INFORMACION DE SU HIJO , SE TRASLADA A LA HABITACION 303 POR SU ESTADO EMOCIONAL .		
Especialista	Gloria Stella Orozco Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:47:00 PM
Nota de enfermería	SE OBSERVA PTE EN HABITACION TRANQUILO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON LEV PAERMEABLE PASANDO UNA TARDE ESTABLE AUX.JUDITH LONDOÑO		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 7:35:00 PM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON CV PERMEABLE PARA TTO CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA.		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 7:36:00 PM
Nota de enfermería	NOTA A CLARATORIA PTE QUEDA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDA		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 8:23:00 PM
Nota de enfermería	19+00 RECIBO PCTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD HAB 303 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO SE OBSERVA ESTABLE DESPIERTA ALERTA ACTIVA COMUNICATIVA AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, DX POP CESAREA + EPI DE EL 06/09/18 A LAS 18+00, CON VENOPUNCION PERMEABLES CONECTADO A CLAVE PARA PASO DE TTO MEDICO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PAQUETE MATERNO NEGATIVO, PCTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 8:49:00 PM
Nota de enfermería	19+00 RECIBO PCTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD HAB 314 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO SE OBSERVA PCTE ESTABLE DESPIERTA ALERTA ACTIVA COMUNICATIVA AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, DX PPN HACE 14 DIAS DE EL 24/08/18, PREECLAMPSIA, CON VENOPUNCION PERMEABLES CONECTADO A CLAVE PARA PASO DE TTO MEDICO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PCTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:35:00 PM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PCTE EN UNIDAD ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 10:47:00 PM
Nota de enfermería	SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN SISTEMA		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 11:38:00 PM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PCTE EN UNIDAD ESTABLE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria

Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
Rp. 3[illegible]

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	900215908	**Teléfono IPS:**	6867050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 9 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/05/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23

Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 3:16:00 AM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PCTE EN UNIDAD ESTABLE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 5:58:00 AM
Nota de enfermería	PCTE PASO BUENA NOCHE DURMIO INTERVALOS LARGOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR . SE REALIZO ARREGLO DE UNIDAD Y CAMBIO DE SABANAS		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:34:00 AM
Nota de enfermería	SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN SISTEMA		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:56:00 AM
Nota de enfermería	ENTREGO PCTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD HAB 303 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESTABLE DESPIERTA ALERTA ACTIVA COMUNICATIVA AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, DX POP CESAREA + EPI DE EL 06/09/18 A LAS 18+00, CON VENOPUNCION PERMEABLES CONECTADO A CLAVE PARA PASO DE TTO MEDICO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PAQUETE MATERNO NEGATIVO, PCTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 7:57:00 AM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON CV PERMEABLE PARA TTO CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA..		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:21:00 PM
Nota de enfermería	REVISO HISTORIA CLINICA, SE EJECUTAN ORDENES MEDICAS, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES. PACIENTE VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA NUEVAS INDICACIONES, PACIENTE EN EL MOMENTO CON CEFALEA, SE INICIA MANEJO Y SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.		
Especialista	Maritza Martinez Cardozo	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 1:09:00 PM
Nota de enfermería	SE LLEVA A CX PARA VALORACION DE ANESTESIOLOGIA		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 1:10:00 PM
Nota de enfermería	QUEDA PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON CV PERMEABLE PARA TTO CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 PENTIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA..		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 1:51:00 PM
Nota de enfermería	13+00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINA CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON L. RINGER A 100CC/H PERMEABLE PARA TTO CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 PENDIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA VX ANESTESIA.....ERIKA RODRIGUEZ		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
...Ministerio de Comunicación
No. ...

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	9867050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. Habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 10 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro Inicial:	09/05/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:22:00 PM
Nota de enfermería	se toma control de signos vitales se registran en sistema se observa en unidad tranquila sin complicaciones
Especialista	Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:21:00 PM
Nota de enfermería	SE REVISA HISTORIA CLINICA PACIENTE ESTABLE EN MANEJO POR MEDICO GENERAL QUE ORDENA IGUAL MANEJO CON LEV A 100CC SE ADMINISTRA TTO ORDENADO Y SE EJEUTA EN SIOSTEMA
Especialista	Ana Yaneth Gomez Ortiz **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:46:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE VALORADA POR ANESTESIA QUE ORDENA ABUNDANTE LIQUIDOS Y LEV 150CC Y ANALGESICOS Y MAÑNA NUEVA VX POR ANESTESIA PARA DEFINIR PARCHE
Especialista	Ana Yaneth Gomez Ortiz **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:42:00 PM
Nota de enfermería	17+00 PACIENTE QUE ES VX POR EL ANESTESIOLOGO Y DEJA CON LACTATO DE INGER A 150CC Y IGUAL MANEJO PENDIENTE NUEVA VALORACION MAÑANA .....ERIKA RODRIGUEZ
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:43:00 PM
Nota de enfermería	ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINA CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON L. RINGER A 150CC/H PERMEABLE CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 PENDIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA RVX ANESTESIA MAÑANA .....ERIKA RODRIGUEZ
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 7:38:00 PM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, COMUNICATIVA, ACOSTADA LEV PASANDO LACTATO RINGER A 150 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, SANGRADO VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, DX POP CESAREA POR EFI, CEFALEA POSPUNCION EN MANEJO POR ANESTESIA.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 10:20:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, LEV PERMEABLE REFIERE MEJORA DEL DOLOR EN COMPAÑIA DEL ESPOSO
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:37:00 PM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, TRANQUILA, LEV PERMEABLE EN COMPAÑIA DEL ESPOSO.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:27:00 AM
Nota de enfermería	SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, ESTABLE, LEV PERMEABLE EN COMPAÑIA DEL ESPOSO.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:33:00 AM
Nota de enfermería	PACIENTE PASA LA NOCHE SIN COMPLICACIONES DIURESIS+ DEPOSICIONES NEGATIVA, DUERME A INTERVALOS.

Cervipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-3
Copia Controlada
Con Original
Los Mediatorio de Comunicación
No. 2

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ				
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)				
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	900215908	**Teléfono IPS:**	986705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:					
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Dirección Acompañante:**	
Página 11 de 21				**Cama:**	303-303 A
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51			**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
				Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23

Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:37:00 AM
Nota de enfermería	SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE UNIDAD.		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:52:00 AM
Nota de enfermería	ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, COMUNICATIVA, LEV PASANDO LACTATO RINGER A 150 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, SANGRADO VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EN MANEJO POR ANESTESIA.		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 8:09:00 AM
Nota de enfermería	07+00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINA CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON L. RINGER A 150CC/H PERMEABLE CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 PENDIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA RVX ANESTESIA MAÑANA .....JAZMIN PEÑA		
Especialista	Diana Consuelo Duarte Gomez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:22:00 AM
Nota de enfermería	08+30 se pasa revbista con el g/o de turno que indica dar salida con recomedaciones medicas y pendiente ralizo salida .... jasmins peña		
Especialista	Diana Consuelo Duarte Gomez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria

EVOLUCION

Fecha Evolución	9/6/2018 8:24:00 AM
Subjetivo	g1po con fur 9 de dic de 2017 citada para induccion del t de parto por embarazo de 40 semanas movimientos fetales positivo niega amniorrea o sangrado asintomatica para inminencia de eclampsia antec med niega qx qx refractiva toxoter niega g_o m 13 c 30x3 planif niega familiares niega gs o+ hiv ag s hepa b treponemica negativos cultivo para estrptococo negativo toxo ig g positivo toxo ig m negativo eco del dia 18032018 emb de 15.1 semanas hoy 40 semanas eco del dia 27082018 emb de 37.6 sem pfer 3241 gr fa normal cefalico monitoria fetal categoria i
Objetivo	conciente fr 20 fc 68 sat 99 ta 101-69 c-c mucoss roadas hidratadas c-p rsons campos pulmones bien ventilados abd su 32 cm fcf 134 fulc no actividad uterina extremidades edema grado i tv vent cuello posteiro largo cerrado no amniorera o sangado pelvis ginecoid e

Signos Vitales					
	Sistole		Diastole	TAM	
	FC		FR	Temperatura	
	Peso		Talla		
	Glucometria		Saturación		

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 1

Copia Cotejada
Con Original
Folio 3 de 3

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 800215808	**Teléfono IPS:**	986705050	
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 500010174401			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A	
Página 12 de 21			**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Análisis

idx1 g1po 2 amb de 40 semana 3 fulvc 4 preparto
plen n.v.o
l rigner 1500cc achorro luego 100cchora
l ringer 500cc mas 6 u de oxitocina 10 cchora subir 10 cc cada 30 min hasta regularizar con un maximo de 100cchora
ss flabs hiv
vigilar t de aprto y fcf
csavc

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Supervision de otros embarazos normales **CIE 10** Z348
Observaciones Diagnóstico
Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/6/2018 11:16:00 AM
Subjetivo movimientos fetales positivos niega amniorrea o sangrado asintomatica para inminencia de eclampsia
Objetivo conciente fr 20 fc 68 ta 92-54 sat 98 actividad uterina no fcf 136 g-u no tv

Signos Vitales

Sistole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

continuar con induccion del t de parto
vigilar fcf y actividad uterina
csvac

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Embarazo abdominal **CIE 10** O000
Observaciones Diagnóstico
Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/6/2018 12:48:00 PM
Subjetivo movimsintos fetales positivos niego amniorrea o sangrado asintoamtica para inminencia de eclampsia
Objetivo conciente fr 20 fc 83 ta 98-66 sat 98 actividad uterina 1 cont en 10 min d 10 seg i + fcf 148 no tv

Signos Vitales

Sistole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

continuar con induccion del t de parto
vigilar fcf y actividad uterina
csvac

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Embarazo abdominal **CIE 10** O000
Observaciones Diagnóstico
Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Servipostal S.A.S SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.151.122-1 Copia Cotejada

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	986705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 13 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 8:23

Fecha Evolución 9/6/2018 3:42:00 PM

Subjetivo movimientos fetales positivos arnniorrea hace 20 minutos actividad uterina cada 10 min asintoamtica para inminecnia de eclampsia

Objetivo monitora fetal categoria i
conciente f r 20 ta 112-78 sat 99 actividad uterina 3 cont en 10 min d 10 segi + fcf 145 no tv

Signos Vitales

Sistole		Diástole	TAM
FC		FR	Temperatura
Peso		Talla	
Glucometria		Saturación	

Análisis continuar con induccion del t de parto
vigilar t de parto y fcf
csvac

Diagnósticos
Nombre Diagnóstico Embarazo abdominal **CIE 10** O000
Observaciones Diagnóstico
Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/6/2018 6:30:00 PM

Subjetivo 17.40
movimientos fetales positivos niega sangrado asintoamtica para imineica de eclampsia

Objetivo conciente fr 20 fc 111-68 sat 98 fc 80 actividad uterina 3 cont en 10 min d 10 seg i + fcf 124 y desciente hasta 75 tv d 3 cm b 80 5 e-2 memb rotas liquido claro

Signos Vitales

Sistole		Diástole	TAM
FC		FR	Temperatura
Peso		Talla	
Glucometria		Saturación	

Análisis I ringer 1500cc a choror luego 100cc hora
se explica e la paciente que se llevara a cesarea de urgencias por estado fetal insatisfactorio se explican riesgos y beneficos y se hace firmar consentimieeto informado
se coloca oxigeno por canula y se pasa inmendiamente a salas de cirugia
se avisa a salas de qx se avisa a pediatria
csavc

Diagnósticos
Nombre Diagnóstico Embarazo abdominal **CIE 10** O000
Observaciones Diagnóstico
Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/6/2018 6:32:00 PM
Subjetivo -
Objetivo -

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 1

Copia Controlada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 2...

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	986705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 14 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro Inicial:	09/05/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/05/2018 9:23

Signos Vitales

Sistole		Diástole	TAM
FC		FR	Temperatura
Peso		Talla	
Glucometria		Saturación	

Análisis

ADAPTACION NEONATAL
MEDICINA GENERAL

HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
HORA DE NACIMIENTO: 17+48 Hrs

ANTECEDENTES PERINATALES:
MADRE DE 34 AÑOS, CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR FUR,
G1 P1 A0 C1 V1 M0
HEMOCLASIFICACION: O (+)
EMBARAZO CONTROLADO: N°. 6

CRIBADO PRENATAL:
AgS-HB: NEGATIVA,
ELISA HIV: NEGATIVA
SIFILIS (RPR): NO REACTIVA,
TOXO IgM: NEGATIVA,
CULTIVO RECTAL: NEGATIVO

NACE POR VIA ABDOMINAL , (BRADICARDIA FETAL), CON LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL, RUPTURA DE MEMBRANAS INTRAPARTO, EXTRACCION FACIL.
RECIEN NACIDO EN PARO CARDIORESPIRATORIO, REQUIERE IOT, REANIMACION BASICA Y AVNZADA, ADRENALINA.

ADAPTACION Y REANIMACION A CARGO DE PEDIATRA (Dr. CRUZ)

SE TRASLADA A UCIN

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Parto unico espontaneo, sin otra especificacion			**CIE 10**	O809
Observaciones Diagnóstico					
Especialista	Erika Marcela Ramirez Cruz	**Especialidad**	Médico		
Nombre Diagnóstico	Nacido vivo, unico			**CIE 10**	Z370
Observaciones Diagnóstico	ALTO RIESGO				
Especialista	Erika Marcela Ramirez Cruz	**Especialidad**	Médico		

Fecha Evolución 9/5/2018 6:39:00 PM
Subjetivo

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento: 40330916	Edad:	34 años 3 meses 22 días	Sexo: FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		Fecha Nacimiento:	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		Teléfono:	3142751	
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	Nit IPS Primaria: 900215908	Teléfono IPS:	986705050	
Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS: 500010174401			
Nombre Acompañante:			Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:		Parentesco:	Cama:	303-303 A	
Página 15 de 21			Fecha y Hora Impresión:	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23	

NOTA QX 17.48

idx preqx 1 estado fetal insatisfactorio 2 emb de 40 semasn 3 fulvc 4 g1po
idx postqx idem mas rn masculino p 3300 gr t 50 cm apgar 7-5-4 cefalico
intervencion cstp
cirujano ibel hernandez
anestesia regional perez
sangrado 500cc
recuento de compresas completo
accidentes no
diuresis 200cc clara

Objetivo

ORDENES MEDICAS
dieta blanda en 6 horas
l ringer 1500cc a chorro luego 500cc mas 10 u de oxitocina 100cchora por 10horas
diclofenac 75 mg im cada 12 horas
dipirona 1 gr iv cada 6 horas
cefazolina 2 gr iv cada 6 horas por 4 dosis
vigilar tono y sangrado uterino
estimular lactancia
cevac

Signos Vitales				
	Sistole		Diástole	TAM
	FC		FR	Temperatura
	Peso		Talla	
	Glucometria		Saturación	

Análisis

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Parto por cesarea de emergencia CIE 10 O821

Observaciones Diagnóstico

specialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez Especialidad Médico

Fecha Evolución 9/6/2018 6:54:00 PM

Subjetivo SE LE EXPLICA A LA MAMA Y AL ESPOSO

Objetivo

Signos Vitales				
	Sistole		Diástole	TAM
	FC		FR	Temperatura
	Peso		Talla	
	Glucometria		Saturación	

Análisis

Tipostal SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada Con Original Lic. Ministerio de Comunicación

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 63				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 36-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215808	**Teléfono IPS:**	985705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 16 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Parto por cesarea de emergencia **CIE 10** O821

Observaciones Diagnóstico

Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/7/2018 12:08:00 AM

EDAD: 34 AÑOS

. POP CESÁREA A TÉRMINO HACE 6 HORAS
. RN EN UCIN

EVOLUCIÓN SATISFACTORIA
SIN SINTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA
DIURESIS +
TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN

EF. BEG. FC: 80 FR: 20 TA: 120/70
MUCOSAS HÚMEDAS
C-P: SIN SDR

Subjetivo

ABDOMEN: BLANDO . ÚTERO DE BUEN TONO. HERIDA QX SIN COMPLICACIONES
GENITAL. SANGRADO MÍNIMO
EXT: EDEMA I. BUENA PERFUSIÓN DISTAL
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15. SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

PLAN:
. DIETA NORMAL
. L RINGER 100 CC / HORA
. DICLOFENAC 1 AMP IM CADA 12 HORAS
. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
. CONTROL TONO Y SANGRADO UTERINO
. CUIDADOS HERIDA QX
. CSV Y AC

Objetivo -.

Signos Vitales

Sistole	1.0000	Diástole	1.0000	TAM	1.0000
FC	1.0000	FR	1.0000	Temperatura	1.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

Análisis .-

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Parto por cesarea de emergencia **CIE 10** O821

Observaciones Diagnóstico

Especialista Elder Orlando Delrio Carrillo **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/7/2018 12:20:00 PM

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Certipostal de Comunicación

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Sexo:	FEMENINO				
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	986705050
Municpio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 17 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23

Subjetivo

EDAD: 34 AÑOS
. POP CESÁREA DE URGENCIA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO
. RN EN UCIN
S/ SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA DIURESIS + NO SINTOMAS VASOVAGALES NI DE VASOSPASMO. TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN
O/ EF. PACIENTE CONCIENTE HIDRATDA AFEBRIL SIN SDRA . FC: 80 FR: 20 TA: 100/70 SAT02>97
C/C MUCOSAS HÚMEDAS
C-P: SIN SDR
ABDOMEN: BLANDO . ÚTERO DE BUEN TONO. HERIDA QX SIN COMPLICACIONES
GENITAL. SANGRADO MÍNIMO
EXT. EDEMA I. BUENA PERFUSIÓN DISTAL
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15. SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN
PLAN:
. DIETA NORMAL
. CATETER VENOSO
. ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
. CONTROL TONO Y SANGRADO UTERINO
. CUIDADOS HERIDA QX
. CSV Y AC

Objetivo *-*-

Signos Vitales

Sistole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometría		Saturación			

Análisis *-*-

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Parto por cesarea de emergencia **CIE 10** O821

Observaciones Diagnóstico

Especialista Boris Andres Zabala Rey **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/8/2018 7:12:00 AM

Subjetivo -.

Objetivo -.

Signos Vitales

Sistole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometría		Saturación			

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215808	**Teléfono IPS:**	9857050
Municpio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	500010174401		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 18 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23

NOTA EN CONJUNTO CON GINECOOBSTETRA DR MEYER SERRANO .

. POP CESÁREA DE URGENCIA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO
. RN EN UCIN
. G1C1M1.

S/ SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA DIURESIS + NO SINTOMAS VASOVAGALES NI DE VASOSPASMO, TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN
O/ EF. PACIENTE CONCIENTE HIDRATDA AFEBRIL SIN SDRA . TA:120/80, FC. 82., FR. 20
C/C MUCOSAS HÚMEDAS
C-P: SIN SDR
ABDOMEN: BLANDO . ÚTERO DE BUEN TONO. HERIDA QX SIN COMPLICACIONES
GENITAL. SANGRADO MÍNIMO
EXT: EDEMA I. BUENA PERFUSIÓN DISTAL
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15. SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

Análisis

ANALISIS.
PACIENTE CON POSOPERATORIO DIA 2 DE CESAREA POR SOSPECHA DE ESTADO FETAL INSATISFACTORIA QUEIN POSTERIOMRNETE FALLECE , AYER .
EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , NO SIGNOS DE BAJO GASTO , VALORADA POR GINECOOBSTETRA DE TURNO QUIEN CONSUIDERA CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO CITA CONTROL CON PSICOLOGIA , MANEJO CON BROMOCRIPTINA , SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA RECONSUTLAR, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEN ENTENDE RY ACPETAR.

PLAN:
. SALIDA
. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS.
. BROMOCRIPTINA 1 TAB CADA 12 HORAS.
. CONTROL CON PSICOLOGIA
. CONTROL CON GINECOLOGIA
.CITA PLANIFICACION FAMILIAR
. RETIRO DE PUNTOS EN 8 DIAS
.LICENCIA DE MATERNIDAD
. SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

agnósticos

Nombre Diagnóstico	Parto por cesarea de emergencia	**CIE 10**	O821
Observaciones Diagnóstico			
Especialista	Luis Daniel Diaz Silva	**Especialidad**	Médico

Fecha Evolución 9/8/2018 9:21:00 AM

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN 3ER PISO CON IDX.
. POP CESÁREA DE URGENCIA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO
. RN FALLECIDO.

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE PRESENTA CEFALEA DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE MEJORA CON EL DECUBITO. SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA DIURESIS + NO SINTOMAS VASOVAGALES NI DE VASOSPASMO TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:** 40330016	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 900215908	**Teléfono IPS:**	986705050	
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 500010174401			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A	
Página 19 de 21			**Fecha y Hora Impresión:** 9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Objetivo

PACIENTE ALERTA ORIENTADO. AFEBRIL HIDRATADO.
CC MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARIGEO. NORMAL OTOSCOPIA NORMAL.
CP RSCS NORMALES RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABD RSIS (+) BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
GU BLANDO . UTERO DE BUEN TONO. HERIDA QX SIN COMPLICACIONES GENITAL. SANGRADO MÍNIMO
EXT ADECADA PERFUION DISTAL
NEURO SIN DEFICIT. NO SIGNOS MENINGEOS.

Signos Vitales

Sistole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

PACIENTE CON POSOPERATORIO DIA 2 DE CESAREA POR SOSPECHA DE ESTADO FETAL INSATISFACTORIA QUEIN POSTERIORMENTE FALLECE VALORADO POR GINECOLOGIA QUIEN INDICA SALIDA SIN EMBARGO EN EL MOMENTO. PRESENTA CUADRO COMPATIBLE CON CEFALEA POST PUNCION POR LO CUAL NO SE DARA EGRESO EN EL MOMENTO
SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y A LA PACIENTE CLRAMENE CUADRO CLINICO Y CONDUCTA A SEGUIR REFEIRE ENTENDER.

. DIETA NORMAL CON ABUDANTE LIQUIDOS.
. LACTATO DE RINGER A 100CC/H
. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS.
. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
. ERGOTAMINA + CAFEINA, 1 TABA CADA 8 HORAS
. BROMOCRIPTINA 1 TAB CADA 12 HORAS.
. VALORACION POR ANESTESIA.
. CSV AC.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Cefalea debida a tension **CIE 10** G442

Observaciones Diagnóstico

Especialista Yhuvianna Karina Romero Godeneche **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/8/2018 5:42:00 PM

Subjetivo

PACIENTE POP CESAREA BAJO ANESTESIA REGIONAL QUIEN REFIERE DEL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION CEFALEA DE PREDOMINIO CERVICAK QUE CEDE CON LA POSICION DECUBITO DORSAL. NO HISTORIA DE MIGRAÑA.

Objetivo

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO RIGIDEZ NUCAL.

Signos Vitales

Sistole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 900215908	**Teléfono IPS:**	9867050/50	
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 500010174401			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A	
Página 20 de 21			**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Análisis

SE CONSIDERA CUADRO DE CEFALEA POST-PUNCION DURAL RAQUIDEA. SE OFRECEN ALTERNATIVAS DE TTO Y ELIGE MANEJO CONSERVADOR.
ORDENES MEDICAS:
1. LIQUIDOS ORALES ABUNDANTES.
2. RINGER A 150 CC HORA.
3. CAFERGOT 1 TAB VO CADA 12 HORAS.
4. REPOSO EN CAMA.
5. VALORACION POR ANESTESIA MAÑANA.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Cefalea debida a tension **CIE 10** G442

Observaciones Diagnóstico

Especialista Jorge Luis Corredor Hernandez **Especialidad** Anestesiologo

Fecha Evolución 9/9/2018 9:01:00 AM

Subjetivo

34años
idx. 3 dia pop cesarea por estado fetal insatisdfactorio, muerte neonatal temprana
s. franca mejoruia de cefalea
pacienmte manifiesta deso apremiante d esalida para asitri al funeral de su producto
no sangrado activo
diuresi normal
tolerande la vo
resto negativo

Objetivo

O. BEG,. AFEBRIL E HIDRATADA
SIGSNO VIATLES ESTABLES
C-P NORMAL
ABD HERIDA QX EN BUEN ESTADO, ÚTWERO CONTRAIDO INFRAUMBILICAL, RSIS NORMALES
GU. LOQUIOS NORMALES
P. SALIDA POR GINECOLOGIA

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

MANEJO AMBULATOIO CON BROMOCRITINA 2,5 MGRS VO CADA 2 HRS HAST COMPLETAR 14 DÍAS
ACTEAMINOFEN , CUIDADOS MAMARIOS
SISGNOS D ELARAMA
LICENCIA D EMATERNIDAD
CONTNAUIR MANEJO CON PSICOLOGIA.
CORDEN D ERWETIRO D EPUNTOS EN 10 DÍAS

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Cuidado posterior a la cirugia, no especificado **CIE 10** Z489

Observaciones Diagnóstico

Especialista Rodrigo Reyes Mendez **Especialidad** Médico

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.123-2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2023

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Télefono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:** 900215906	**Teléfono IPS:**	8857050	
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:** 500010174401			
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A	
Página 21 de 21			**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro Inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Telefono de contacto profesional:

Cervipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-1
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2015

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54673052	N° Historia: 66150957
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	07:10 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	07:27 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 85 #45-10
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5556300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS: 500010174401

Datos Paciente

Nombre:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación:	40330916
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	17/05/1984
Edad:	34 años 3 meses 19 días				
Sexo:	FEMENINO	Ocupación:		Dirección:	CLL 18A SUR 38 03
Teléfono:	3142751				
Acompañante:				Teléfono:	
Responsable:				Teléfono:	
Parentesco:					
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

CITADA PARA INDUCCION DEL PARTO

Enfermedad Actual

APCIENTE CON EMBARAZO DE 39,3 SEMANAS QUIEN CONSULTA PORQ ES CITAD APARA INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO G1PO

CPACIENTE CONCIENTE ALERTA CON SV
TA 110/70 FC 85 FR 19 T 37
MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVA NORMOCROMICA
CP RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABD GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO FCF 142
GU NOSE EXPLORA
EXT EUTROFICAS NO EDEMAS

IDX:
EMB DE 39.3 SEM
G1PO

PLAN:
HOSPITALIZACION
L RINGER A 100 CC/H
SS TSH HEMOCLASIFICACION
TOXO IGM

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sistole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometria	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

Control Prenatal

CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/09/06 SEMANAS AMENORREA: 0 SEMANAS ECOGRAFIA: 0
PESO: 0 GRANACIA PESO: 0 SISTOLE: 0 DIASTOLE: 0 ALTURA UTERINA: 0 FCF: 0
PRESENTACIÓN: POSICIÓN: MOVIMIENTO FETAL: CORRESPONDENCIA: NO
EXAMEN ODONT: OBSERVACIONES:

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Ltda.

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54673662	N° Historia: 66150867	
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	07:10 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	07:27 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 35 A45-10	
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5559308	Municpio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

EXAMEN MAMAS: OBSERVACIONES:

EXAMEN CERVIX: OBSERVACIONES:

PROXIMA CITA: 2018/09/06

OTROS SIGNOS DE ALERTA:

Gestacion Actual

FUM: 1900/01/01 FPP: 1900/10/08 PESO ANTERIOR: 0 TALLA ANTERIOR: 0 ANTITETANICA: 1ER MES: 0 2O MES: 0 EG CONFIABLE POR FUM:

EG CONFIABLE ECO<20 SEM: EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: GRUPO SANGUINEO: RH: SENSIBILIDAD: NO APLICA

VDRL<20 SEM: VDRL>20 SEM: SIFILIS: HB<20 SEM: 0,0 HB>20 SEM: 0,0 FE: FOLATOS:

TEST OSULLIVAN: RESULTADO VIH: HEPATITIS B:

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Embarazo abdominal
Código CIE10	O009
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Parto por cesarea de emergencia
Código CIE10	O821
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	TOMAR DOS TABLETAS CADA 6 HORAS
Observaciones	
Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	TOMAR DOS TABLETAS CADA 6 HORAS
Observaciones	
Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	TOMAR DOS TABLETAS CADA 6 HORAS
Observaciones	
Medicamento	SULFATO FERROSO TAB. x200mg (TAB) (AP)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA DÍA
Observaciones	
Medicamento	BROMOCRIPTINA MESILATO TAB. x2.5mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR DOS SEMANAS
Observaciones	
Medicamento	BROMOCRIPTINA MESILATO TAB. x2.5mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR DOS SEMANAS
Observaciones	
Medicamento	BROMOCRIPTINA MESILATO TAB. x2.5mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR DOS SEMANAS
Observaciones	

Incapacidad

Fecha Inicial	2018/09/06
Fecha Final	2019/01/12

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
En Archivo de Comunicación
Fol. 2

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54673052	N° Historia: 66150967	
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	07:10 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	07:27 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 95 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5550303	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

Duración (Días)	126
Tipo	Ambulatoria No Quirúrgica
Concepto	Maternidad
Código CIE10	O829
Nombre Diagnóstico	Parto por cesarea, sin otra especificacion
Observación	

Boleta Quirúrgica

Id Valoración	3825630
Procedimiento	740001 CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
Estancia	
Tipo de Cirugía	PRIORITARIA
Tipo Herida	Limpia
Requiere	
Observacion	

Plan Terapéutico

1

Información IPS

Nombre IPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS

Profesional:	July Elizabeth Luque Gonzalez	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	1121824872	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

Impreso por: WEBPRHN075 9/13/2018 5:09:33 PM

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Planilla de Comunicación
No.

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Dia 6 Mes 9 Año 2018 **Cama N°** 303 303 A **N° Hoja** 2253077

Centro de Atención CLINICA ESIMED LLANOS

Paciente CC 40330916 VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZEPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS Pos Contrib

PROFESIONALES ASIGNADOS A LA CIRUGIA DESDE LA PROGRAMACION

Cirujano

1° Ayudante

Instrumentador a Maria Andrea Ramirez Reyes

2° Ayudante

Anestesiólogo

Profesionales Ibel Ninon Hernandez Hernandez, Rolando De Jesus Perez Franco

Tipo Anestesia

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 1
Copia Cotejada
Con Original
Del Archivista de Conservación

Servicios Autorizados

MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO

No Autorización 14066290 **Fecha Atención** 2018/08/23 **NIT IPS:** 822006818 **Dirección IPS:** Carrera 40 No. 37-06 BARZAL **Tel. IPS:** 6723333

Profesional:	Diana Milena Velasquez Melo	Registro Profesional:	40189161
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S.	Tipo Plan:	Contributivo
Paciente:	THOMAS SANTIAGO GUZMAN BEJARANO	Documento:	RC 1029998959
Tipo Afiliado:	BENEFICIARIO	Nivel Salarial:	1
IPS Primaria:	Corporacion Mi Ips Llanos Orientales - Mi Ips Parque		
IPS:	MI IPS LLANOS ORIENTALES - IPS PARQUE VILLAVICENCIO	Dirección:	Carrera 40 No. 37-06 BARZAL
		Teléfono:	6723333

Diagnóstico Principal R11X **Diagnóstico Secundario**

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Código	Procedimiento	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	DIAGNOSTICO	Bilateral	CONTROL CON REPORTES

Nivel de procedimiento 2 **No de exámenes solicitados** 1

Profesional Diana Milena Velasquez Melo

Registro Profesional 40189161

Especialidad Profesional MEDICINA GENERAL

- DOCUMENTO NO VALIDO COMO AUTORIZACION PARA RED EXTERNA

Impreso por: MEDICORP el: 8/23/2018 5:07:33 PM

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	24/9/2018	Hora Ingreso:	08:10	Número Ingreso	16110032	Nº Historia:	1410256
Fecha Atención:	24/9/2018	Hora Atención	08:14	Ambito de Realización	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención	24/9/2018	Hora Fin Atención:	15:16	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Clinica Enfermera		
Nombre IPS:	4-72 IPS LLANOS ORIENTALES IPS PARQUE VILLAVICENCIO						
IPS Primaria:	572 - 4-72 Ips Llanos Orientales Ips Parque						
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S						
Ciudad:	Villavicencio			Grupo Atención:	Programa de Crecimiento y		

Profesional:	ANGELICA MARIA CHAVES DIAZ	Especialidad	ENFERMERÍA
Registro Médico:	1121911552	Identificación Profesional	1121911552

Entidad / Sucursal - Orden:	Clínica Esimed Llanos / 59 - 59 CLINICA ESIMED LLANOS		
Orden:	53230	**Apellido Nombre:**	RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA
Fecha Alta:	8/16/2018 5:08:46 PM	**Documento:**	CC 40330916
Tipo Paciente:	URGENCIAS	**Telefono:**	3232094558-3134230454
Medico:	NICANOR RODRIGUEZ .	**Años:**	34
Ubicacion:	AMB	**Meses:**	2
Convenio:	MEDIMAS EPS S.A.S. REGIMEN CONTRIDUTIVO	**Dias:**	30
Servicio:	45 URGENCIAS ADULTO CL. LLANOS	**Genero:**	Femenino

Sector: HEMATOLOGIA
Estudio: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
BASO%	0.55	%B	0.10 - 2.00	
BASOFILOS	0.06	K/uL	0.00 - 0.50	
EOS%	3.53	%E	0.50 - 5.00	
EOSINOPILOS	0.40	K/uL	0.00 - 5.00	
HEMATOCRITO	35.40	%	37.70 - 47.90	
HEMOGLOBINA	12.60	g/dL	11.50 - 15.50	
LYM	1.86	K/uL	1.00 - 4.00	
LYM%	16.30	%L	15.00 - 40.00	
MCH	33.70	pg	27.00 - 34.00	
MCHC	35.70	g/dL	31.80 - 36.00	
MCV	94.40	fL	80.00 - 100.00	
MONOCITOS	0.76	K/uL	0.40 - 1.20	
MONOCITOS %	6.68	%M	2.00 - 11.00	
MPV	9.52	fL	0.00 - 99.90	
NEU	8.29	K/uL	2.50 - 7.50	
NEU %	72.90	%N	47.00 - 80.00	
PLAQUETAS	178	K/uL	150 - 450	
RBC	3.75	M/uL	4.50 - 6.50	
RDW	11.70	%	11.60 - 14.80	
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.40	K/uL	4.60 - 10.20	

Dra. Danny Luz Arrieta P.cc:30.688.750 Bact. U.Cordoba

Fecha *8/16/2018 5:40:13 PM*

Hcon

Sector:	MICROSCOPIA
Estudio:	UROANALISIS

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
ASPECTO PO	TURBIO	0		
BACTERIAS PO	+++	0		
BILIRRUBINA PO	Negativo	mg/dL		
C.CETONICOS	Negativo	0		
CELULAS EPITELIALES PO	+++	0		
COLOR OR	Amarillo	0		
DENSIDAD ORINA	1010	0	1.005.000 - 1.035.000	
ERITROCITOS PO_Q	0.1 mg/dl	0		
ERITROCITOS POM	5-10 XC	0		
GLUCOSA PO	Negativo	mg/dL	0.00 - 20.00	
LEUCOCITOS_M	10-20 XC	0		
LEUCOCITOS_Q	500 leu/ul	0	10 - 500	
MOCO PO	+	0		
NITRITOS	Negativo	0		
PH PO	6.5	0	5.0 - 9.0	
PROTEINAS PO	10 mg/dl	mg/dL	0 - 10	
UROBILINOGENO	Normal	0		

Dra. Danny Luz Arrieta P.c.c:39.688.750 Bact. U.Cordoba

Fecha: *8/16/2018 6:40:47 PM*

Hcoa

HISTORIA CLINICA

1

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54673052	N° Historia: 65150957
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	07:10 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS	
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	07:27 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias	
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 95 #45-10
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5558300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS: 500010174401

Datos Paciente

Nombre:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación:	40330915
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	17/05/1984
Edad:	34 años 3 meses 19 días	Sexo:	FEMENINO	Ocupación:	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03	Télefono:	3142751	Acompañante:	
Teléfono:		Responsable:		Teléfono:	
Parentesco:		Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

CITADA PARA INDUCCION DEL PARTO

Enfermedad Actual

APCIENTE CON EMBARAZO DE 39,3 SEMANAS QUIEN CONSULTA PORQ ES CITAD APARA INDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO G1PO

CPACIENTE CONCIENTE ALERTA CON SV
TA 110/70 FC 85 FR 19 T 37
MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVA NORMOCROMICA
CP RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABD GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO FCF 142
GU NOSE EXPLORA
EXT EUTROFICAS NO EDEMAS

IDX:
EMB DE 39.3 SEM
G1PO

PLAN:
HOSPITALIZACION
L RINGER A 100 CC/H
SS TSH HEMOCLASIFICACION
TOXO IGM

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sistole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometria	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

Control Prenatal

CONTROL: NO PROGRAMADO FECHA CONTROL: 2018/09/06 SEMANAS AMENORREA: 0 SEMANAS ECOGRAFIA: 0
PESO: 0 GRANACIA PESO: 0 SISTOLE: 0 DIASTOLE: 0 ALTURA UTERINA: 0 FCF: 0
PRESENTACIÓN: POSICIÓN: MOVIMIENTO FETAL: CORRESPONDENCIA: NO
EXAMEN ODONT: OBSERVACIONES:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54673052	N° Historia:	66150957
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	07:10 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	07:27 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	Calle 35 #45-10
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5558300	Municpio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

EXAMEN MAMAS: OBSERVACIONES:

EXAMEN CERVIX: OBSERVACIONES:

PROXIMA CITA: 2018/09/06

OTROS SIGNOS DE ALERTA:

Gestacion Actual

FUM: 1900/01/01 FPP: 1900/10/08 PESO ANTERIOR: 0 TALLA ANTERIOR: 0 ANTITETANICA: 1ER MES: 0 2O MES: 0 EG CONFIABLE POR FUM:

EG CONFIABLE ECO<20 SEM: EMBARAZO PLANEADO: ANTIRUBEOLA: GRUPO SANGUINEO: RH: SENSIBILIDAD: NO APLICA

VDRL<20 SEM: VDRL>20 SEM: SIFILIS: HB<20 SEM: 0,0 HB>20 SEM: 0,0 FE: FOLATOS:

TEST OSULLIVAN: RESULTADO VIH: HEPATITIS B:

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Embarazo abdominal
Código CIE10	O000
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Parto por cesarea de emergencia
Código CIE10	O821
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	TOMAR DOS TABLETAS CADA 6 HORAS
Observaciones	
Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	TOMAR DOS TABLETAS CADA 6 HORAS
Observaciones	
Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posología	TOMAR DOS TABLETAS CADA 6 HORAS
Observaciones	
Medicamento	SULFATO FERROSO TAB. x200mg (TAB) (AP)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA DÍA
Observaciones	
Medicamento	BROMOCRIPTINA MESILATO TAB. x2.5mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR DOS SEMANAS
Observaciones	
Medicamento	BROMOCRIPTINA MESILATO TAB. x2.5mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR DOS SEMANAS
Observaciones	
Medicamento	BROMOCRIPTINA MESILATO TAB. x2.5mg (TAB)
Posología	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR DOS SEMANAS
Observaciones	

Incapacidad

Fecha Inicial	2018/09/06
Fecha Final	2019/01/12

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54673052	N° Historia: 66150957	
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	07:10 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	07:27 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 35 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5558300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

Duración (Días)	126
Tipo	Ambulatoria No Quirúrgica
Concepto	Maternidad
Código CIE10	O829
Nombre Diagnóstico	Parto por cesarea, sin otra especificacion
Observación	

Boleta Quirúrgica

Id Valoración	3525830
Procedimiento	740001 CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
Estancia	
Tipo de Cirugia	PRIORITARIA
Tipo Herida	Limpia
Requiere	
Observacion	

Plan Terapéutico

1

Información IPS

Nombre IPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS

Profesional:	July Elizabeth Luque Gonzalez	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	1121824872	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Dia 6 Mes 9 Año 2018 **Cama N°** 303 303 A **N° Hoja** 2253077

Centro de Atención CLINICA ESIMED LLANOS

Paciente CC 40330816 VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZEPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS Pos Contrib

PROFESIONALES ASIGNADOS A LA CIRUGIA DESDE LA PROGRAMACION

Cirujano

1° Ayudante

Instrumentadora: Maria Andrea Ramirez Reyes

2° Ayudante

Anestesiólogo

Profesionales: Ibel Ninon Hernandez Hernandez, Rolando De Jesus Perez Franco

Tipo Anestesia

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Dia 6 Mes 9 Año 2018 **Cama N°** 303 303 A **N° Hoja** 2253077

Centro de Atención CLINICA ESIMED LLANOS

Paciente CC 40330916 VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZEPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS Pos Contrib

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO

O000 Embarazo abdominal, O821 Parto por cesarea de emergenci

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

O821 Parto por cesarea de emergencia

ESPECIMEN ENVIADO A PATOLOGIA

-NO-Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

COMPLICACIONES

Sep 6 2018 6:41PM

SANGRADO

--Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL ACTO QUIRURGICO

PROCEDIMIENTO: 238 740001 CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
Finalidad: TERAPEUTICO
Lateralidad: No Aplica
Acto Qx: BÁSICA
Tipo Herida: Limpia - Contaminada
Profesionales: Ibel Ninon Hernandez Hernandez - Cirujano Principal; Maria Andrea Ramirez Reyes - Instrumentador; Rolando De Jesus Perez Franco - Anestesiologo

DECRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

-HALLAZGOS

RECIEN NACIDO MASCULINO P 3300 GR T 50 CM APGAR 7-5-I CEFALICO SIN CIRCULARES
ANEXOS NORMALES
LIQUIDO AMNIOTICO CLARO ESCASO
PLACENTA NORMAL
ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO

DESCRIPCON

asepsia y antisepsia
colocacion de sonda vesical
incision tipo pfannenstiel
diseccion por planos hasta cavidad pelvica
histerotomia segmentaria arciforme
extraccion de recien nacido en cefalica
pinzamiento habitual del cordon
alumbramiento manual activo
limpieza cavidad uterina
histerorrafia en 2 planos con vicryl 1
revision de anexos
limpieza cavidad pelvica
colocacion de 2 puntos de afrontamiento en musculos rectos con c-c 2-0
cierre de fascia con vicryl 1
cierre de piel con prolene 3-0

sangrado 500 cc
diurasis 200cc clara
recuento de compresas
no accidentes
-Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

OBSERVACIONES

-Conteo Compresas:-Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Día 6 Mes 9 Año 2018 **Cama N°** 303 303 A **N° Hoja** 2253077

Centro de Atención CLINICA ESIMED LLANOS

Paciente CC 40333916 VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZEPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS Pos Contrib

FIRMA Y CEDULA R.M.

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54675290	N° Historia: 68153352
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	09:07 PM	Ambito de Realización:	HOSPITALIZACION	
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	09:21 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia de Piso	
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 35 #45-10
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5550300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS: 500010174401

*HEMODINAMICO: PALIDEZ MUCOCUTANE GENERALIZADA CON RSCSC RITMICOS SIN SOPLOS CON FC: 136 X MIN TA: NO REGISTRA - RSCSRS NORMALES - SIN CLINICA DE BAJO GASTO - LLENADO CAPILAR DE 3 SEG SE INICIA DOPAMINA.
* RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS TORAX SIMETRICO SIN SDR CON RSRS NORMALES SIN AGREGADOS CON SATO2: 96-98 %.
* METABOLICO: EN AYUNO CON GLUCOMETRIA INGRESO LOW SE INICIA SPORTE CON DAD 10 % PASA BOLO DE 10 CC Y CONMTINUAR A 11 CC/H .GLUCOMETRIA POST BOLO 71 MG/DL
* DIGESTIVO: EN AYUNO CON ABDOMEN BLANDOM OMBLIGO CORTO (POR INTENTO DE PASO DE CATERER UMBILICAL) CON PINZA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL SIN DISTENSION NI EMESIS ANO PERFORADO
* RENAL: DIURESIS NORMAL (ESPONTANEA) NO EDEMAS SE INICIA CINTIFICACION DE LIQUIDOS
* INFECCIOSO: SIN DISTERMIAS SIN ASPECTO TOXICO. SE INICIA ANTIBIOTICO DE PRIMERA LINEA PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS
*NEUROLOGICO: FONTANELA NORMOTENSA SIN MOVIMIENTOS ANORMALES HIPOTONIO.

PARACLINICOS

ANALISIS
PACIENTE RECIEN NACIDO A TERMINO QUIEN PRESENTO BARDICARDIA FETAL RAZON POR LA CUAL SE REALZIAR CEASREA DE URGIAS Y SE OBTIENE RECIEN NACIDO MASCULINO HIPOTONICO GENRALIZADO CON BRADICARDIA SE REALZIA REANIMACION BASICA Y AVANZADA CON USO DE ADRENALINA 2 DOSIS CON LO CUAL SE OBTIENE MEJORIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA EN EL MOENTO CON HIPOTIENSEION TRAZONJ POR LA CUAL SE INICIA DOPAMINA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS GASES ARTERAKLES EN ACIDOS RESPIRATROIO CON LACTATO ELEVADO RAZON POR LA CUAL SE INICIA ANTIBIOTICO SE INICIA CUABNTUIFICACION DE LIQUIDOS PRONOSTICO NEUROLOGICO RESERVADO SE EXPLICA A LA MAMA (INTRACIRUIGIA) AL PAPA Y ABUELITA.

PARACLINICOS
GASES ARTERKILES PH: 6.88 PO2: 83.5 PCO2: 68.3 HCO3: 13 BE -20 LACTATO: 12.67 GLUCOSA MENOR DE 20 HB: 12,5 HTO: 37
SODIO: 139 CLACIO: 5.5 CLORO: 110 POTASIO: 6.5
CREATININA 1,42

IDX
RNAT MASCULINO PAEG
ASFIXIA PERINATAL MODERADA - SEVERA
REANIMACION NEONATAL EXITOSA
CHOQUE CARDIOGENICO
DESCARTAR CARDIOPATIA CONGENITA

PLAN:
MONITORE INTENSIVO
AMBIENTE TERMINO NEUTRO EN INCUBADORA
NVO
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAO
DAD 10% PASAR A 10 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 11 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D0)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC TITULABLE
GLUCOMETRIA C/8HORA
S/S EPICUTANEO
S/S HEMOCULTIVIOS No 2 CH. PCR. ELECTROLITOS BUN CRAETININA.
S/S RX DE TORAX
S/S ECOCATRDIOGRAMA PEDIATRICO
CSV AC

INGRESO REALIZADO POR EL DR. GABRIEL CRUZ
SE TRANSCRIBE NOTA DE INGRESO

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	NO REGISTRO	Temperatura	NO REGISTRO
Sistole	NO REGISTRO	Talla	NO REGISTRO
Diástole	NO REGISTRO	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	NO REGISTRO	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	NO REGISTRO		

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	54675230	N° Historia: 66153352	
Fecha Atención:	06/09/2018	Hora Atención:	09:07 PM	Ambito de Realización:	HOSPITALIZACION		
Fecha Fin Atención:	06/09/2018	Hora Fin Atención:	09:21 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia de Piso		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 05 #45-10	
Nit IPS Primaria:	901097473	Teléfono IPS:	5550300	Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	500010174401

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Asfixia del nacimiento, severa
Código CIE10	P210
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones

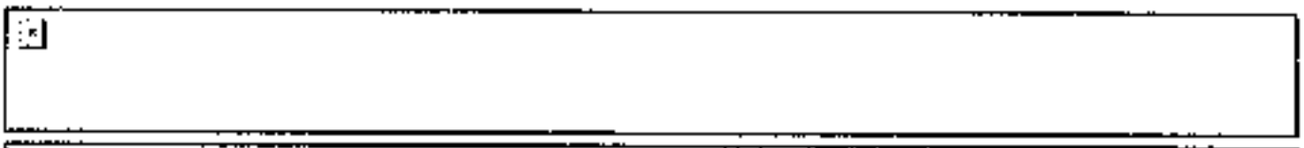
PLAN:
MONITORE INTENSIVO
AMBIENTE TERMINO NEUTRO EN INCUBADORA
NVO
VENTIACION MECANICA DINAMICA
CATETE EPICUTANEAD
DAD 10% PASAR A 10 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 11 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 250 MG IV C/12H (D0)
GENTAMICINA 17 MG IV C/DIA (D1/5)
DOPAMINA 20 MG EN 10 CC TITULABLE
GLUCOMETRIA C/8HORA
S/S EPICUTANEO
S/S HEMOCULTIVIOS No 2 CH, PCR. ELECTROLITOS BUN CRAETININA.
S/S RX DE TORAX
S/S ECOCATRDIOGRAMA PEDIATRICO
CSV AC

Plan Terapéutico

Información IPS

Nombre IPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS

Profesional:	Farid Betancourt Montaña	Especialidad Profesional:	PEDIATRÍA
Registro Médico:	17340077	Identificación Profesional:	
Teléfono de contacto:			



Tipo de Documento:	CC **Número de Documento:** 46030916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)	**Teléfono:**	3442751		
Grupo Poblacional:	**Pertenencia Étnica:**				
Convenio:	Medimas EPS CLINICA CSRMED LLANOS Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-46 El Bosque **Nit IPS Prestador:** 900215908	**Teléfono IPS:**	9867/6060		
Municipio IPS:	Villavicencio **Cod. Habilitación IPS:** 5000100744491				
Nombre Acompañante:		**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:	**Parentesco:**	**Cama:**	305-303 A		
Página 1 de 21		**Fecha y Hora Impresión:** 9/10/2018 8:24:12 AM			
Fecha filtro inicial:	09/08/2018 8:51	**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23		

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:43:00 AM
Nota de enfermería	8+00 INGRESA PTE DE 34 AÑOS AL SERVICIO DE T PARTO CONSCIENTE ORIENTADA CON DX EMB DE 40SEM,G1P0,INGRESA PARA INDUCCION,SE UBICA EN UNIDAD ,SE CANALIZA VENA EN MSD CON JELCO # 18 SE INICIA LRINGER SEGUN ORDEN MEDICA,SE TOMAN S VITLAES TA 101/69FC68X" SP 99% FCF 142X" SE INICIA MONITOREO FETAL		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:45:00 AM
Nota de enfermería	8+24 DRA IBEL VX PTE REALIZA T V AGINAL ENCONTRNADO CERVIX POSTERIOR LARGO CERRADO NO AMNIORREA ,SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:47:00 AM
Nota de enfermería	9+00 PTE ESTABLE POR ORDEN DE GIO SE LE PERMITE EL INGRESO DE DIETA BLANDA		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:48:00 AM
Nota de enfermería	9+45 PTE ESTABLE SIN NOVEDAD EN PROCESO DE INDUCCION CON FCF +		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 11:04:00 AM
Nota de enfermería	10+30 SE TOMAN S VITALES TA 90/54FC68X" SP 98% FCF 138X"		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 11:19:00 AM
Nota de enfermería	11+18 DRA IBEL VX PTE NO REALIZA T VAGINAL ,ORDENA IGUAL MANEJO.		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:42:00 PM
Nota de enfermería	12+30 SE TOMAN S VITALES TA 96/66FC83X" SP 98X" FCF 145X"		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:47:00 PM
Nota de enfermería	12+35 SE DA DIETA BLANDA POR ORDEN VERBAL DE GIO		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:48:00 PM
Nota de enfermería	12+47 DRA IBEL VX PTE DA ORDENES QUE SE CUMPLEN ,NO T VAGINAL.		
Especialista	Arelys Florez Mendieta	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:51:00 PM

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/06/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03						
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142781		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Moriimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	Calle 24 No 38-46 El Bosque	**Nit IPS Prestata:**	800215908	**Teléfono IPS:**	9837050B0		
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	5000107440 1				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A		
Página 2 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	08/06/2018 8:54			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23		

	12+50
Nota de enfermería	QUEDA PTE EN UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN PROCESO DE INDUCCION CON LEVE ACTIVIDAD UTERINA CON FCF 139X' MF+ CON LEV PERMEABLES PASANDO LRINGER A 100CC/H Y EN YE LRGNER 500+6U0 DE OXITOCINA A 110CC/H
Especialista	Aralys Florez Mendiela **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 1:36:00 PM
Nota de enfermería	13.00 hrs recibo paciente en unidad de sala de trabajo de parto ubicada en cama numero 2 con idx de embarazado de 40 semanas g1 p0 consiente alerta comunicativa con acceso venoso permeable pasando lacreo de ringer a 100cc/h y en y goten de oxitocina a 100cc por bomba de infucion , act vidad uter na irregular , ultimo tacto cuello posterior largo cerrado se toman signos vitales y se registran en historia clinica ta 90/59 fc 83 xm f 36 sop2 97% fcf 142 xm
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 2:50:00 PM
Nota de enfermería	se observe paciente en cama despierta alerta con acceso venoso permeable sin actividda uterina continua con goteo de oxitocina
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 4:05:00 PM
Nota de enfermería	15.00 paciente quien realiza rotura de membranas espontaneas se toma monitoreo fcf 145 xm , continua con goteo de oxitocina
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:40:00 PM
Nota de enfermería	17+35 se toman signos vitales y se registra ta 111/68 fc 80 xm f 36 sp2 99 se escucha fcf encontrandose en 78 xm se hace rastreo con monitor y doppler seguidamente encontrando fcf 68 xm se informa jefe milena galvis quien verifica con monitor realizando rastreo encontrando fcf 78 se informa ala doctora ibeth hernandez ginecologa de turno quien realiza tacto , explica a la matrona el motivo por cual debe pasar para cesaria
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:48:00 PM
Nota de enfermería	17+40 se traslada paciente en camilla consciente alerta comunicativa con acceso venoso permeable se retiro indicacion , se hace firmar consentimientos fcf 75 xm se entrega historia clinica y paquete de rn
Especialista	Maria Teresa Martinez Betancourth **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:28:00 PM
Nota de enfermería	Paciente que es llevada a cesarea de urgencia 5:40 pm por estado fetal insatisfactorio se traslada paciente en camilla a sala de qx #1, se firman consentimientos. Luego de procedimiento ginecologa de turno da informacion a esposo de paciente y pediatra tambien da informacion de RN a padre.
Especialista	Ana Milena Galvez Ortiz **Especialidad** Jefe de enfermería
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:33:00 PM

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	40330915	Edad:	34 años 3 meses 22 días	Sexo:	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			Fecha Nacimiento:	17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 35 03						
Ocupación:	EMPLEADO(A)			Teléfono	3142751		
Grupo Poblacional		Pertenencia Étnica:					
Convenio:	Medimas EPS CUNICA ES MED LLANOS - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	Nit IPS Primaria:	900215908	Teléfono IPS:	9867050050		
Municipio IPS:	Villavicencio	Cod. habilitación IPS:	5000100174401				
Nombre Acompañante:				Dirección Acompañante:			
Teléfono Acompañante:		Parentesco:		Cama:	303-303 A		
Página 3 de 21				Fecha y Hora Impresión:	9/10/2018 6:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23			

Nota de enfermería	17+40 Ingresa paciente a sala de cx a 1 tiempo de 34 años de edad en camilla consciente, despierta, alerta orientada, palidez cutanea, torax simetrico, buen patron respiratorio, movilizo extremidades, con embarazo de 40 semanas llega para px cx de urgencias cesarea CON LA DRA IBELL se ubica en mesa qx se monitoriza TA 128/74 fc 79 spo2 98%, paciente refiere no alergias conocidas se administra antibiotico profilactico 2 gr cefazolina
Nota de enfermería	17+44 DR PEREZ valora paciente inicia induccion de anestesia regional con sp nocal a 26 + bupivicp pesado previo lavado region lumbar, se realiza lavado de area qx con jabones asepticos abdomen muslos, area genital, se realiza cateterismo vesical con sonda foley 14, se infla balon con 10 cc suero se conecta a cistoflo con salida de orina clara instrumentadora cubre pte con campos qx esteriles.
Especialista	Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:34:00 PM
Nota de enfermería	17+47 DRA IBELL instrumentando ANDREA RAMIREZ inician px qx cesarea con recuento de 10 compresas sin complicaciones, se esv ta 118/64 fc 61 spo2 100%
Especialista	Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:42:00 PM
Nota de enfermería	17+48 DRA IBELL extrae RN MASCULINO en mal estado general hipotonico presentado paro cardiorrespiratorio, es recibido por pediatra DR CRUZ y medico general DRA FRIKA jefe ANGELA quienes llevan a cervocuna se monitoriza, fc 47 spo2 87% inician maniobras de resusitacion basicas y avanzadas, ventilacion con ambu, aseguran via aerea con tubo orotraqueal sin neumo n 3 administran dosis de adrenalina por tubo, paciente con respuesta lenta, se toma glucometria que reporta low, se intenta canalizacion de vena en mi superiores multiples intentos d ificil acceso, pediatra solicita cateter umbilical n 8 e pasa sin exito, 17+54 m con respuesta positiva fc 100 spo 98% no a e logra ubicar acceso vanoso pediatra ordena traslado a ucin se trasladan en incubadora en regular estado general, registrado son ambs
Especialista	Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:45:00 PM
Nota de enfermería	NOTA RETROSPECTIVA. POR CESAREA DE LAS 17+48 DE URGENCIA POR BRADICARDIA FETAL. NACE RN MASCULINO LO RECIBE DRA DE ADAPTACION SE PASA A LA CERVOCUNA SE INICA RESPIRACION ASISTIDA CON AMBU, LLEGA DR CRUZ PEDIATRA QUIEN REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 3.0 EXITOSA. TERAPIA RESPIRATORIA HACE FIJACION. POR ORDEN DE PEDIATRIA SE PASA 1 MG DE ADRENALINA POR TUBO TITULADO A 0.5 MG, SE TOMA GLUCOMETRIA QUE MUESTRA LOW, SE INTENTA CANALIZAR VENA PERIFERICA EN TRES INTENTO FALLIDOS RN MUY FRIO, DR CRUZ INTENTA PASO DE CATETER UMBILICAL #8 SIN EXITO, DA ORDEN DE SUBIRLO A LA UCIN, SE TRASLADA INMEDIATAMENTE EN INCUBADORA EN COMPAÑIA DE TERAPEUTA Y PEDIATRA
Especialista	Angela Maria Buitrago Pena **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:47:00 PM
Nota de enfermería	17+52 no es posible toma de muestra de sangre del cordon para lsh ginecologo ordena recolectar de la placenta 60 tiene lsh n 310425 y hemoclasificacion, no es posible toma de peso talla y perimetros 18+10 DR IBELL continua realizando procedimiento se administraron a la paciente 10 unidades de oxitocina iv posterior a la extraccion de rn sin complicaciones, realiza hemostasia, sangrado moderado, extrajeron placenta.
Especialista	Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:49:00 PM

Tipo de Documento:	CC **Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)	**Teléfono:**	3142751		
Grupo Poblacional:	**Pertenencia Étnica:**				
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS Pgo Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-43 El Bosque **Nit IPS Primaria:** 900215908	**Teléfono IPS:**	9867305050		
Municipio IPS:	Villavicencio **Cód. Habilitación IPS:** 500010874401				
Nombre Acompañante:		**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:	**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A		
Página 4 de 21		**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 9:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	09/05/2018 6:51	**Fecha filtro final:**	09/10/2018 9:23		

Nota de enfermería	18+15 se administraron segundas 10 unidades de oxitocina en 500 cc lactato de ringer se realiza recuento de compresas solicitado por instrumentadora quien confirma completo a 10 inician sutura depiel por planos sin complicaciones 18+25 Termina procedimiento quirurgico se cubre herida con gasa + fixomull . Se retira monitoria se pasa paciente a camilla es llevada a sala de recuperacion en camilla consciente , despierta alerta , palidez cutanea sutura adecuadamente ,hx qx limpia y cubierta con gasa + fixomull , acceso venoso permeable pasando lv 1 ringer OXITOCINA A 100 CCH pos cesareo recien nacido en cuna perfecto datos de las medidas antropometricas para llevar muestras al laboratorio y procesar
Especialista	Luis Alberto Salazar Mancera **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:56:00 PM
Nota de enfermería	18+30 INGRESA Y ENTREGO PTE EN SALA DE RECUPERACION PTE BEAR POP DE CESAREA DE LAS 17+48 , PTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON LEV PERMEABLES PASANDO L RINGER + 10U DE OXITOCINA A 100CC/H ,HXQX SUPRAPUBICA LIMPIA Y CUBIERTA ,PTE CON BUEN TONO UTERINO SANGRADO GENITAL MODERADO, SIN FEMENINO EN UCIN . SE MONITORIZA SE CSV Y SE REGISTRAN EN HC. P/RECUPERAR DE ANESTESIA /SEGUIR DX/CSV/VIGILAR SANGRADO/CUIDADOS HXQX/ASIGNAR CAMA EN HOSPITALIZACION
Especialista	Ramiro Prior Rincon **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 8:45:00 PM
Nota de enfermería	NOTA RETROSPECTIVA 19.00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO 34 AÑOS DE EDAD EN SALAS DE RECUPERACION EN CAMILLA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA COMUNICATIVA MUCOSAS ORALES HUMEDAS BER DE ANESTESIA REGIONAL CON IDX POP DE CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DE LAS 18:00PM HXQX EN REGION SUPRAPUBICA LIMPIA CUBIERTA CON GASA + FIXOMULL SANGRADO VAGINAL ESCASO UTERO CONTRACTIL CON ADECUADA INVOLUCION SONDA VESICAL FUNCIONAL CONECTADA A OSTOFLO VENA PERIFERICA EN MSD PERMEABLE CANALIZADA CON VENOCATH N° 18 PASANDO LACTATO DE RINGER CON MEZCLA DE 10UI DE OXITOCINA A 100CH/HORA RN EN UCIN PENDIENTE UBICAR MATERNA EN HOSPITALIZACION
Especialista	Fernery Alex Gama Suarez **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 8:55:00 PM
Nota de enfermería	NOTA RETROSPECTIVA 07.30 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION ALERTA ESTABLE ORIENTADA BER DE ANESTESIA REGIONAL REFIERE LEVE SENSACION EN MIEMBROS INFERIORES MONITORIA CARDIACA TA: 121/74MMHG FC: 56 X/MINUTO SPO2: 99% 20.00 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION JEFE DE TURNO MONICA MOLINA ACTUALIZA KARDEX DE ENFERMERIA SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SE REALIZA MASAJE UTERINO UTERO CONTRACTIL CON ADECUADA INVOLUCION SANGRADO ESCASO SE CSV TA 114/54MMHG FC: 87 X/MINUTO SPO2 98%
Especialista	Fernery Alex Gama Suarez **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 8:56:00 PM
Nota de enfermería	SALAS DE RECUPERACION . . SE SOLICITA HABITACION EN EL AREA DE HOSPITALIZACION JEFE DE TURNO ASIGNA LA HAB 308A PENDIENTE TRASLADO A LA RECUPERACION COMPLETA

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330915	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3147751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 38 48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	900213968	**Teléfono IPS:**	6658705060
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. Habilitación IPS:**	5000103744101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 5 de 21				**Fecha y Hora Impresión**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro Inicial:	05/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Especialista	Ferney Alex Gama Suarez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:12:00 PM
Nota de enfermería	NOTA RETROSPECTIVA 07:30 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION ALERTA ESTABLE ORIENTADA 20:00 PACIENTE EN CAMILLA DE SALAS DE RECUPERACION JEFE DE TURNO MONICA MOLINA ACTUALIZA KARDEX DE ENFERMERIA SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SE REALIZA MASAJE UTERINO SANGRADO VAGINAL ESCASO SE CSV TA 121/71MMHG FC: 70 XMINUTO SPO2: 98%		
Especialista	Ferney Alex Gama Suarez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:14:00 PM
Nota de enfermería	NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A LA PACIENTE		
Especialista	Ferney Alex Gama Suarez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 10:55:00 PM
Nota de enfermería	INGRESO A HAB 303B 22:40 SE REVISA HISTORIA CLINICA COMPLETA, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, SE EJECUTAN Y ADMINISTRAN MEDICAMENTOS, PREVIA EXPLICACION A LA PACIENTE Y PREVIA CONFIRMACION DE NO ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. PAQUETE MATERNO COMPLETO NEGATIVO, CON ACTUALIZACIONES AL DIA, CULTIVO NEGATIVO RECIEN NACIDO EN UCIN		
Especialista	Yelmi Catalina Vaca Velasquez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 11:19:00 PM
Nota de enfermería	INGRESA PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO TRAIDA POR AUXILIAR DE CX EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON LEV PERMEABLES PASANDO LACTATO DE RINGER + 10 UNIDADES DE OXITOCINA A 100CC/H POR BOMBA DE INFUSIÓN CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 05/06/18 ALAS 18+00 CON SU RECIEN NACIDO EN UCIN CON PAQUETE MATERNO NEGATIVO PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA..		
Especialista	Claudia Yinet Sanabria Chacon	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/6/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 11:40:00 PM
Nota de enfermería	11+00pm SE CONTROLA SIGNOS VITALES TA 110/60 FC: 01X' SPO: 99% T. 36.05°		
Especialista	Claudia Yinet Sanabria Chacon	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 3:25:00 AM
Nota de enfermería	12+00AM. JEFE DE TURNO ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO POR HORARIO SIN COMPLICACIONES..		
Especialista	Claudia Yinet Sanabria Chacon	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 3:30:00 AM
Nota de enfermería	03+00AM- SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE AFEBRIL AL TACTO DUERME A INTERVALOS LARGOS SE OBSERVA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO.		
Especialista	Claudia Yinet Sanabria Chacon	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:20:00 AM

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 30-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	900215908	**Teléfono IPS:**	9867060/50
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	5000101746 01		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 6 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/9/2018 9:23	

Nota de enfermería

1.INFORMO A LA PACIENTE DE LA APLICACION DE LAS VACUNAS DE LAS VACUNAS DE RECIEN NACIDO : ANTI TUBERCULOSIS Y ANTIHEPATITS..SE ENTREGA CARNETH DE VACUNAS
2. INFORMO A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA LACTACIA MATERNA , CUIDADOS DE LAS MAMAS, POSICION PARA AMAMANTAR , FORMAS DE ALIMENTAR AL RECIEN NACIDO Y SACAR LOS GASAS
3.ENTREGO RECOMENDACIONES ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA INSCRIPCION DE EL RECIEN NACIDO SE DAN PREVIAS RECOMENDACION A MATERNA
EN EL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
4. INFORMO A LA PACIENTE ACERCA DE LA IMPORTACIA POR PARTO O POS CESARIA
*SANGRADO ABUNDANTE POR LA VAGINA , MAL OLOR
*AUMENTO DE LA TEMPERATURA , ESCALOFRIO ,
*DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE
*CEFALEA INTENSA

Especialista Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:20:00 AM

Nota de enfermería

5. INFORMOP A ACERCA DE LOS SIGNOS DE ALARMA DEL RECIEN NACIDO: FIEBRE MAYOR DE 38 O MAS , PIEL AMARILLA , VOMITO PERSISTENTE , SECRECION POR EL OMBLIGO O ENROJECIMIENTO , DIFICULTA RESPIRATIA,
6.INFORMO AL PACIENTE ACERCA DE LOS CUIDADOS SWLK RECIEN NACIDO -BAÑO GENERAL , LIMPIEZA DEL OMBLIGO, TIEMPO DE SACAR AL SOL , LAVADO DE MANOS ANTES DE LEVANTAR Y CARGAR EL BEBE. MANEJO DE LAS VISITAS
7.INFORMA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE RECLAMAR EL RESULTADO DEL TSH RN EL LABORATORIO DE LA INSTITUCION
8.INFORMA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA PLANIFICACION FAMILIAR Y LA INSCRIPCION AL PROGRAMA
9.INFORMA AL PACIENTE LA NECESIDAD DE SOLICITAR LA CITA DE CONTROL
10.INFORMO A LA IMPORTANCIA LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR LA LIMPIEZA GENITAL DESPUES DE IR AL BAÑO

Especialista Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:26:00 AM
Nota de enfermería se toma control de signos se grafican en sistema.

Especialista Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:26:00 AM
Nota de enfermería
05=00am:
SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ASEO DE UNIDAD ,

Especialista Claudia Ymet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:32:00 AM
Nota de enfermería
06=00AM:
PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE SIN NINGUNA COMPLICACION...

Especialista Claudia Ymet Sanabria Chacon **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota 9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 7:44:00 AM

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40333816	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38-03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESPAÑOL LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 30-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215905	**Teléfono IPS:**	986705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cod. Habilitación IPS**	5000301744 01		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 7 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 0:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23	

Nota de enfermería	QUEDA PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON LEV PERMEABLES PASANDO LACTATO DE RINGER A 100CC/H POR BOMBA DE INFUSION CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 CON SU RECIEN NACIDO EN UCIN CON PAQUETE MATERNO NEGATIVO PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA .

Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 7:59:00 AM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, COMUNICATIVA, CON LEV CLAVE, SANGRADO VAGINAL ESCASO. EXTREMIDADES SIMETRICAS, RECIEN NACIDO EN UCIN INSTITUCIONAL, DX POP CESAREA POR EFI		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 9:41:00 AM
Nota de enfermería	SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA, ALERTA, COMUNICATIVA PARA UCIN INSTITUCIONAL PARA VER A R.N.		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 11:25:00 AM
Nota de enfermería	PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA, ALERTA, EN COMPAÑIA DE LOS FAMILIARES.		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:27:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE DESPIERTA,ALERTA, COMUNICATIVA, SANGRADO VAGINAL ESCASO. VALORADA POR EL MEDICO EN TURNO BORIS.		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:30:00 PM
Nota de enfermería	SE REVISA HISTOPRIA CLINICA PACIENTE ESTABLE VALORADA POR MEDICO GENRAL QUE ORDENA CATETER Y ANALÑGESICO RECIEN NACIDO EN LA UCI SE ADMINISTRA TTO ORDENADO		
Especialista	Ana Yaneth Gomez Ortiz	**Especialidad**	Jefe de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 1:00:00 PM
Nota de enfermería	ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA COMUNICATIVA, CON CLAVE, SANGRADO VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, RECIEN NACIDO EN UCIN INSTITUCIONAL MANEJO POR GINECOLOGIA		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 2:10:00 PM
Nota de enfermería	1+00 , PM RECIBO PACIENTE EN CAMA DE LA UNICAD DESPIERTA CONSCIENTE ALERAT ORIENATDA COMUNICATIVA CON DX POP CESAREA + EFI 6 SEPTIEMBRE 2018 18 - 00 PM G1 V1 , CON VENOPUNCION Y TAPON CLAVE EN MSD , MANEJO POR GINECOLOGIA , CON DIURESIS POSITIVA ,SANGRADO GENITAL ESCASO , CON RN EN UCIN , ACOMPAÑADA POR FAMILIA.		
Especialista	Gloria Stella Orozco Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 3:18:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE INQUIETA , PORQUE RN SE OBSERVA INESTABLE EN UCIN ACEPTANDO VIA ORAL , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ,CON VENA PERFERICA PERMEABLE , CON DEPOSICION NEGATIVA DIURESIS POSITIVA , SANGRADO GENITAL SE TOMAM CSV SPO2 97% FC 71 XM FR 20XM T, 36.3 TA 95 / 64 . PACIENTE ACOMPAÑADA POR FAMILIA.		
Especialista	Gloria Stella Orozco Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermería

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	40330918	Edad:	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			Fecha Nacimiento:	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			Teléfono	314275*
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			
Convenio:	Moderada EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 30-48 El Bosque	Nit IPS Primaria:	900215908	Teléfono IPS:	8867050/50
Municipio IPS:	Villavicencio	Cod. Habilitación IPS:	5000107440		
Nombre Acompañante:				Dirección Acompañante:	
Teléfono Acompañante:		Parentesco:		Cama:	303-303 A
Página 8 de 21				Fecha y Hora Impresión:	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		Fecha filtro final:	09/9/2018 9:23	

Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:30:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE SE TRASLADO A UCIN , EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , QUIEN RECIBE INFORMACION DE SU HIJO , SE TRASLADA A LA HABITACION 303 POR SU ESTADO EMOCIONAL .
Especialista	Gloris Stella Orozco Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:47:00 PM
Nota de enfermería	SE OBSERVA PTE EN HABITACION TRANQUILO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON VEV PAERMEABLE PASANDO UNA TARDE ESTABLE AUX.JUDITH LONDOÑO
Especialista	Zaida Minaya Diaz Rodriguez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 7:35:00 PM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON CV PERMEABLE PARA TTO CON DX. POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 18+00 PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA
Especialista	Zaida Minaya Diaz Rodriguez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 7:38:00 PM
Nota de enfermería	NOTA ACLARATORIA PTE QUEDA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDA
Especialista	Zaida Minaya Diaz Rodriguez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 8:23:00 PM
Nota de enfermería	19+00 RECIBO PCTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD HAB 303 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO SE OBSERVA ESTABLE DESPIERTA ALERTA ACTIVA COMUNICATIVA AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, DX POP CESAREA + EPI DE EL 06/09/18 A LAS 18+00. CON VENOPUNCION PERMEABLES CONECTADO A CLAVE PARA PASO DE TTO MEDICO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PAQUETE MATERNO NEGATIVO, PCTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:49:00 PM
Nota de enfermería	19+00 RECIBO PCTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD HAB 314 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO SE OBSERVA PCTE ESTABLE DESPIERTA ALERTA ACTIVA COMUNICATIVA AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, DX PPN HACE 14 DIAS DE EL 24/08/18, PREECLAMPSIA, CON VENOPUNCION PERMEABLES CONECTADO A CLAVE PARA PASO DE TTO MEDICO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PCTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 9:35:00 PM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PCTE EN UNIDAD ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 10:47:00 PM
Nota de enfermería	SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN SISTEMA
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/7/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:38:00 PM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PCTE EN UNIDAD ESTABLE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez **Especialidad** Auxiliar de enfermeria

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/06/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03						
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	Calle 24 No 30-48 El Bosque	**NIt IPS Primaria:**	900218908	**Teléfono IPS:**	6867050		
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. habilitación IPS:**	5500101744001				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A		
Página 9 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	30/6/2018 6:51			**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:23		

Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 3:16:00 AM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PCTE EN UNIDAD ESTABLE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 5:53:00 AM
Nota de enfermería	PCTE PASO BUENA NOCHE DURMIO INTERVALOS LARGOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , SE REALIZO ARREGLO DE UNIDAD Y CAMBIO DE SABANAS		
pecialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:34:00 AM
Nota de enfermería	SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN SISTEMA		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 6:56:00 AM
Nota de enfermería	ENTREGO PCTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD HAB 303 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESTABLE DESPIERTA ALERTA ACTIVA COMUNICATIVA AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO. DX POP CESAREA + EP5 DE EL 05/09/18 A LAS 18+00, CON VENOPUNCION PERMEABLES CONECTADO A CLAVE PARA PASO DE TTO MEDICO. EXTREMIDADES SIMETRICAS, PAQUETE MATERNO NEGATIVO, PCTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA		
Especialista	Leidy Johanna Loaiza Sanchez	**Especialidad**	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 7:57:00 AM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON CV PERMEABLE PARA TTO CON DX. POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 05/09/18 ALAS 18+00 PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA .		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 12:21:00 PM
Nota de enfermería	REVISO HISTORIA CLINICA, SE EJECUTAN ORDENES MEDICAS, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES, PACIENTE VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA NUEVAS INDICACIONES. PACIENTP EN EL MOMENTO CON CEFALEA, SE INICIA MANEJO Y SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.		
Especialista	Maritza Marulanda Cardozo	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 1:03:00 PM
Nota de enfermería	SE LLEVA A CX PARA VALORACION DE ANESTESIOLOGIA		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 1:10:00 PM
Nota de enfermería	QUEDA PACIENTE MAYOR DE SEXO FEMENINO PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON CV PERMEABLE PARA TTO CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 05/09/18 ALAS 18+00 PENTIENTE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA PACIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA..		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM	**Hora Nota**	1/1/1900 1:51:00 PM
Nota de enfermería	13+00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINA CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON L. RINGER A 100CC/H PERMEABLE PARA TTO CON DX: POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 05/09/18 ALAS 18+00 PENDIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA VX ANESTESIA.....ERIKA RODRIGUEZ		
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez	**Especialidad**	Jefe de enfermeria

Tipo de Documento:	CC Número de Documento: 40330916	Edad:	34 años 3 meses 22 días	Sexo:	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	Fecha Nacimiento:	17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)	Teléfono:	3147751		
Grupo Poblacional:	Pertenencia Étnica:				
Convenio:	Modemos EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 30-48 El Buque	Nit IPS Primaria:	900215936	Teléfono IPS:	3687054/50
Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. Habilitación IPS:	5000107443		
Nombre Acompañante:			Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:	Parentesco:		Cama:	303-3/01 A	
Página 10 de 21			Fecha y Hora Impresión:	9/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha filtro inicial:	09/09/2018 6:51	Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23		

Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:22:00 PM
Nota de enfermería	se toma control de signos vitales se registran en sistema se observa en unidad tranquila sin complicaciones
Especialista	Sandra Patricia Sanchez Vargas **Especialidad** Auxiliar de enfermería
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:21:00 PM
Nota de enfermería	SE REVISA HISTORIA CLINICA PACIENTE ESTABLE EN MANEJO POR MEDICO GENERAL QUE ORDENA IGUAL MANEJO CON LEV A 100CC SE ADMINISTRA TTO ORDENADO Y SE EJEUTA EN SIOSTEMA
Especialista	Ana Yaneth Gomez Ortiz **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 5:43:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE VALORADA POR ANESTESIA QUE ORDENA ABUNDANTE LIQUIDOS Y LEV 150CC Y ANALGESICOS Y MAÑNA NUEVA VX POR ANESTESIA PARA DEFINIR PARCHE
Especialista	Ana Yaneth Gomez Ortiz **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:42:00 PM
Nota de enfermería	19+00 PACIENTE QUE ES VX POR EL ANESTESIOLOGO Y DEJA CON LACTATO DE INGER A 150CC Y IGUAL MANEJO PENDIENTE NUEVA VALORACION MAÑANA .... ERIKA RODRIGUEZ
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:43:00 PM
Nota de enfermería	ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINA CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON L RINGER A 150CC/H PERMEABLE CON DX POP CESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 ALAS 19+00 PENDIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA RVX ANESTESIA MAÑANA ... ... ERIKA RODRIGUEZ
Especialista	Zaida Mireya Diaz Rodriguez **Especialidad** Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 7:38:00 PM
Nota de enfermería	RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DESPIERTA CONSCIENTE, ALERTA, COMUNICATIVA, ACOSTADA LEV PASANDO LACTATO RINGER A 150 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, SANGRADO VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS DX POP CESAREA POR EFI, CEFALEA POSPUNCION EN MANEJO POR ANESTESIA
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 10:20:00 PM
Nota de enfermería	PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, LEV PERMEABLE REFIERE MEJORA DEL DOLOR EN COMPAÑIA DEL ESPOSO
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/8/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 11:37:00 PM
Nota de enfermería	SE PASA RONDA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA TRANQUILA, LEV PERMEABLE EN COMPAÑIA DEL ESPOSO.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 3:27:00 AM
Nota de enfermería	SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, ESTABLE, LEV PERMEABLE EN COMPAÑIA DEL ESPOSO.
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz **Especialidad** Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM **Hora Nota** 1/1/1900 6:33:00 AM
Nota de enfermería	PACIENTE PASA LA NOCHE SIN COMPLICACIONES DIURESIS+ DEPOSICIONES NEGATIVA, DUERME A INTERVALOS

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	40330918	Edad:	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			Fecha Nacimiento:	17/05/1984
Dirección:	CLL 19A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			Teléfono:	3142751
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS	Calle 24 No 30-48 El Bosque	Nit IPS Primaria:	800215806	Teléfono IPS:	986305050
Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	5000107440		
Nombre Acompañante:				Dirección Acompañante:	
Teléfono Acompañante:		Parentesco:		Cama:	303-303 A
Página 11 de 21				Fecha y Hora Impresión:	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23	

Especialista:	Claudia Yanet Sanabria Cruz	Especialidad	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	Hora Nota	1/1/1900 6:37:00 AM
Nota de enfermería	SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE UNIDAD.		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	Especialidad	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	Hora Nota	1/1/1900 6:52:00 AM
Nota de enfermería	ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN COMPAÑIA DE: FAMILIAR, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, COMUNICATIVA. LEV PASANDO LACTATO RINGER A 150 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, SANGRADO VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS. EN MANEJO POR ANESTESIA.		
Especialista	Claudia Yanet Sanabria Cruz	Especialidad	Auxiliar de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	Hora Nota	1/1/1900 8:09:00 AM
Nota de enfermería	07+00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINA CONCIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON L RINGER A 150CC/H PERMEABLE CON DX: POP DESAREA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO DEL 06/09/18 A LAS 18+00 PENDIENTE EN MANEJO POR GINECOLOGIA RVX ANESTESIA MAÑANA ... ... JAZMIN PEÑA		
Especialista	Diana Consuelo Duarte Gomez	Especialidad	Jefe de enfermeria
Fecha Nota	9/9/2018 12:00:00 AM	Hora Nota	1/1/1900 9:22:00 AM
Nota de enfermería	08+30 se pasa revista con el gfo de turno que indica dar salida con recomendaciones medicas y pendiente orden salida ... jasmine peña		
Especialista	Diana Consuelo Duarte Gomez	Especialidad	Jefe de enfermeria

EVOLUCION

Fecha Evolución	9/6/2018 8:24:00 AM
Subjetivo	g1po con fur 9 de dic de 2017 citada para induccion del t de parto por embarazo de 40 semanas movimientos fetales positivo niega amniorrexis o sangrado asintomatico para inminencia de eclampsia enfermed niega qx qx refractiva toxicol niega g_o en 13 c 30x3 plan4 niega 4emaleres niega 09 04 hiv ag s hepa b treponemica negativos cultivo para estreptococo negativo toxo igg positivo toxo igm negativo eco del dia 18032018 emb de 15 1 semanas hoy 40 semanas eco del dia 27052018 emb de 37 6 sem pfer 3241 gr sa normal cefalico monitoria fetal categoria I
Objetivo	consciente hr 201c 68 sat 99 ta 101-69 c+c mucosas hidratadas c+p rascle campos pulmonares bien ventilados abd ruf 32 cm fcf 134 dilc no actividad uterina extremidades edema grado I tv vent cuello posterior largo cerrado no amniorrexis o sangrado pelvis ginecoide
Signos Vitales	Sistole / Diástole / TAM FC / FR / Temperatura Peso / Talla Glucometria / Saturación

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 33				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 30-48 El Bosque	**Nit IPS Primaria:**	800215906	**Teléfono IPS:**	6861050/50
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. Habilitación IPS:**	5000101744901		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 12 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:22	

Análisis
g1p0 2 emb de 40 semans 3 fuinc 4 prepario
plan n,v o
Ringer 1500cc achorro luego 100cchora
Ringer 500cc mas 6 unds oxitocina 10 cchora subir 10 cc cada 30 min hasta registrar con un maximo de 100cchora
efectos hiv
vigilar tcf apnea y fcf
csavc

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Supervision de otros embarazos normales	**CIE 10**	Z348

Observaciones Diagnóstico

Especialista	Ibet Ninon Hernandez Hernandez	**Especialidad**	Medico

Fecha Evolución	9/6/2018 11:16:00 AM
Subjetivo	movimientos fetales positivos niega amniorrea o sangrado asintomatica para inminencia de eclampsia
Objetivo	consciente tr 20 fc 68 ta 92-54 sat 98 actividad uterina no frf 135 g-v no tv

Signos Vitales

Sistole	Diastole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis
continuar con induccion del 1 de parto
vigilar fcf y actividad uterina
csvgc

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Embarazo abdominal	**CIE 10**	O000

Observaciones Diagnóstico

Especialista	Ibet Ninon Hernandez Hernandez	**Especialidad**	Médico

Fecha Evolución	9/6/2018 12:48:00 PM
Subjetivo	movimientos fetales positivos niega amniorrea o sangrado asintomatica para inminencia de eclampsia
Objetivo	consciente tr 20 fc 83 ta 93-65 sat 98 actividad uterina 1 cont en 10 min d 10 seg i r fcf 148 no tv

Signos Vitales

Sistole	Diastole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis
continuar con induccion del 1 de parto
vigilar fcf y actividad uterina
csvgc

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Embarazo abdominal	**CIE 10**	O000

Observaciones Diagnóstico

Especialista	Ibet Ninon Hernandez Hernandez	**Especialidad**	Medico

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	40330918	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			**Fecha Nacimiento:**	17/03/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 36 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			**Teléfono:**	3142751
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 34 No 31-42 El Dorado	**NIT IPS Primaria:**	800215906	**Teléfono IPS:**	656705050
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cod. habilitación IPS:**	5000101744 01		
Nombre Acompañante				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	303-303 A
Página 10 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	6/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro inicial:	09/08/2018 6:51		**Fecha filtro final:**	09/09/2018 9:29	

Fecha Evolución 9/6/2018 3:42:00 PM

Subjetivo movimientos fetales positivos amniorrea hace 20 minutos actividad uterina cada 10 min asintomatica para riminecna de eclampsia

Objetivo monitoria fetal categoria i
consciente fr 20 fc 112-78 sat 99 actividad uterina 3 cont en 10 min d 10 segs + fcf 145 no tv

Signos Vitales

Sistole	Diastole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis continuar con induccion del t de parto
vigilar t de parto y fcf
cstvc

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Embarazo abdominal **CIE 10** O000

Observaciones Diagnóstico

Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/6/2018 6:30:00 PM

Subjetivo 17 s0
movimientos fetales positivos niega sangrado asintomatica para iminesca de eclampsia

Objetivo paciente fr 20 fc 111-85 sat 98 fc 80 actividad uterina 3 cont en 10 min d 10 segs + fcf 124 y desciente hasta 75 tv d 3 cm b 60 5 a-2 membranas liquido claro

Signos Vitales

Sistole	Diastole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis 1 ringer 1500cc a chorro luego 100cc hora
se explica a la paciente que se llevara a cesarea de urgencias por estado fetal insatisfactorio se explican riesgos y beneficios y se hace firmar consentimiento informado
se coloca oxigeno por canula y se pasa inmediamente a salas de cirugia
se avisa a salas de qx se avisa a pediatria
cstvc

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Embarazo abdominal **CIE 10** O000

Observaciones Diagnóstico

Especialista Ibel Ninon Hernandez Hernandez **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/6/2018 8:32:00 PM

Subjetivo -

Objetivo -



Tipo de Documento:	CC **Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)	**Teléfono:**	3142751		
Grupo Poblacional:	**Pertenencia Étnica:**				
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pac Contributivo				
Dirección IPS:	Carrera 24 No 39-48 El Bosque **NIt IPS Prestador:** 800215908	**Teléfono IPS:**	5867050/50		
Municipio IPS:	Villavicencio **Cód. habilitación IPS:** 5500101744 01				
Nombre Acompañante:		**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:	**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A		
Página 14 de 21		**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha Ehro inicial:	29/08/2018 8:51	**Fecha Ehro final:**	04/09/2018 9:23		

Signos Vitales

	Sistole	Diastole	TAM
	FC	FR	Temperatura
	Peso	Talla	
	Glucometria	Saturación	

ADAPTACION NEONATAL
MEDICINA GENERAL

HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
HORA DE NACIMIENTO. 17+48 Hrs

ANTECEDENTES PERINATALES
MADRE DE 34 AÑOS, CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR FUR,
G1 P1 A0 C1 V1 M0
HEMOCLASIFICACION: O (+)
EMBARAZO CONTROLADO: Nº: 6

Análisis

CRIBADO PRENATAL:
Ag/S-HB. NEGATIVA.
ELISA HIV NEGATIVA
SIFILIS (RPR): NO REACTIVA.
TOXO IgM: NEGATIVA.
CULTIVO RECTAL NEGATIVO

NACE POR VIA ABDOMINAL . (BRADICARDIA FETAL). CON LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. RUPTURA DE MEMBRANAS INTRAPARTO EXTRACCION FACIL.
RECIEN NACIDO EN PARO CARDIORESPIRATORIO, REQUIERE IOT, REANIMACION BASICA Y AVNZADA, ADRENALINA.

ADAPTACION Y REANIMACION A CARGO DE PEDIATRIA (Dr. CRUZ)

SE TRASLADA A UCIN

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Parto único espontáneo, sin otra especificación	**CIE 10**	O809
Observaciones Diagnóstico			
Especialista	Erika Marcela Ramirez Cruz **Especialidad** Medico		
Nombre Diagnóstico	Nacido vivo, único	**CIE 10**	Z370
Observaciones Diagnóstico	ALTO RIESGO		
Especialista	Erika Marcela Ramirez Cruz **Especialidad** Medico		

Fecha Evolución 9/6/2018 5:39:00 PM
Subjetivo .

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	46330916	Edad:	34 años 3 meses 22 días
Sexo:	FEMENINO				
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			Fecha Nacimiento:	17/05/1984
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)			Teléfono	3142751
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESmED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS	Casa 04 Nu 35-48 El Bosque		Nit IPS Primaria:	900215908	Teléfono IPS: 986705050
Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. habilitación IPS:	5500106744401		
Nombre Acompañante:				Dirección Acompañante:	
Teléfono Acompañante:		Parentesco:		Cama:	303-303 A
Página 15 de 21				Fecha y Hora Impresión:	9/10/2018 8:24:12 AM
Fecha filtro Inicial:	09/09/2018 6:51			Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23

NOTA OX 17,48

idx preqx 1 estado fetal insatisfactorio 2 emb de 40 semanas 3 vivo 4 grupo
idx postqx idem mas rn masculino p 3300 gr t 50 cm apgar 7-8-9 cefalico
intervencion esp
cirujano ibel hernandez
anestesia regional perez
sangrado 500cc
recuento de compresas completo
adulherites no
diuresis 200cc claro

Objetivo

ORDENES MEDICAS
dieta blanda en 6 horas
lringer 1500cc a chorro luego 500cc mas 10 u de oxitocina 100cc/hora por 10horas
diclofenac 75 mg im cada 12 horas
dipirona 1 gr iv cada 6 horas
cefazolina 2 gr iv cada 6 horas por 4 dosis
vigilar tono y sangrado uterino
estimular lactancia
egreso

Signos Vitales	Sistole	Diastole	TAM
	FC	FR	Temperatura
	Peso	Talla	
	Glucometria	Saturación	

Análisis

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Parto por cesarea de emergencia	CIE 10	O821
Observaciones Diagnóstico			

Especialista	Ibel Ninon Hernandez Hernandez	Especialidad	Médico

Fecha Evolución	9/6/2018 6:54:00 PM		
Subjetivo	SE LE EXPLICA A LA MAMA Y AL ESPOSO		
Objetivo	-		
Signos Vitales	Sistole	Diastole	TAM
	FC	FR	Temperatura
	Peso	Talla	
	Glucometria	Saturación	

Análisis -

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento: 40330915	Edad:	34 años 3 meses 22 días	Sexo: FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		Fecha Nacimiento:	17/05/1984	
Dirección:	CLL 19A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		Teléfono:	3142751	
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 No 39-48 El Bosque	Nit IPS Primaria: 8002159905	Teléfono IPS:	986705050	
Municipio IPS:	Villavicencio	Cod. habilitación IPS: 5000103144 01			
Nombre Acompañante:			Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:		Parentesco:	Cama:	303-303 A	
Página 16 de 21			Fecha y Hora Impresión: 9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 0:51		Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23	

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Parto por cesarea de emergencia **CIE 10** O821

Observaciones Diagnóstico

Especialista Ibel Nixon Hernandez Hernandez **Especialidad** Medico

Fecha Evolución 9/7/2018 12:08:00 AM

Subjetivo

EDAD: 34 AÑOS

. POP CESAREA A TÉRMINO HACE 6 HORAS
. RN EN UCIN

EVOLUACIÓN SATISFACTORIA
SIN SINTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA
DIURESIS +
TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN

EF: BEG FC 80 FR: 20 TA: 120/70
MUCOSAS HUMEDAS
C-P: SIN SDR
ABDOMEN: BLANDO . ÚTERO DE BUEN TONO HERIDA QX SIN COMPLICACIONES
GENITAL SANGRADO MINIMO
EXT: EDEMA I BUENA PERFUSIÓN DISTAL
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

PLAN.
DIETA NORMAL
. LRINGER 100 CC / HORA
. DICLOFENAC 1 AMP IM CADA 12 HORAS
. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
CONTROL TONO Y SANGRADO UTERINO
. CUIDADOS HERIDA QX
. CSV Y AC

Objetivo –

Signos Vitales

Sistole	1.0000	Diástole	1.0000	TAM	1.0000
FC	1.0000	FR	1.0000	Temperatura	1.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

Análisis ,,,

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Parto por cesarea de emergencia **CIE 10** O821

Observaciones Diagnóstico

Especialista Edier Orlando Delfino Carrillo **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/7/2018 12:20:00 PM

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento: 40330916	Edad:	34 años 5 meses 22 días	Sexo: FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		Fecha Nacimiento:	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 00				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		Teléfono:	3142751	
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			
Convenio:	Medimas EPS CUNICA ESSMED LLANOS Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 24 N 30-48 El Bosque	Nit IPS Primaria:	800215905	Teléfono IPS:	9867060
Municipio IPS:	Villavicencio	Cod. Habilitación IPS:	5000101744		
Nombre Acompañante:			Dirección Acompañante:		
Teléfono Acompañante:		Parentesco:	Cama:	303-303 A	
Página 17 de 21			Fecha y Hora Impresión:	5/10/2018 8:24:12 AM	
Fecha Filtro Inicial:	09/06/2018 6:51		Fecha Filtro final:	09/09/2018 9:23	

Subjetivo

EDAD: 34 AÑOS
POP CESAREA DE URGENCIA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO
. RN EN UCIN
S/ SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA DIURESIS + NO SINTOMAS VASOVAGALES NI DE VASOSPASMO. TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN
O/EF PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA AFEBRIL SIN SDRA . FC: 80 FR: 20 TA 100/70 SAT02>97
CIC MUCOSAS HÚMEDAS
C-P: SIN SDR
ABDOMEN: BLANDO . ÚTERO DE BUEN TONO HERIDA QX SIN COMPLICACIONES
GENITAL: SANGRADO MÍNIMO
EXT: FUERZA I BUENA PERFUSIÓN DISTAL
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15. SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN
PLAN:
DIETA NORMAL
. CATETER VENOSO
. ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
. CONTROL TONO Y SANGRADO UTERINO
. CUIDADOS HERIDA QX
. CSV Y AC

Objetivo -.-

Signos Vitales	Sistole	Diastole	TAM
	FC	FR	Temperatura
	Peso	Talla	
	Glucometria	Saturación	

Análisis

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Parto por cesarea de emergencia	CIE 10	O821
Observaciones Diagnóstico			

especialista	Boris Andres Zapata Ray	Especialidad	Médico

Fecha Evolución	9/3/2018 7:12:00 AM		
Subjetivo	-		
Objetivo	-.		
Signos Vitales	Sistole	Diastole	TAM
	FC	FR	Temperatura
	Peso	Talla	
	Glucometria	Saturación	

NOTA EN CONJUNTO CON GINECOOBSTETRA DR MEYER SERRANO .

. POP CESÁREA DE URGENCIA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO
RN EN UCIN
. G1C1M1.

S/ SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA DIURESIS - NO SINTOMAS VASOVAGALES NI DE VASOSPASMO. TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN
O/ EF. PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA AFEBRIL SIN SDRA . TA:120/80, FC. 82 , FR. 20
C/C MUCOSAS HÚMEDAS
C-P SIN SDR
ABDOMEN: BLANDO ÚTERO DE BUEN TONO. HERIDA QX SIN COMPLICACIONES
GENITAL. SANGRADO MÍNIMO
EXT EDEMA L. BUENA PERFUSIÓN DISTAL
NEUROLOGICO GLASGOW 15/15. SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

ANALISIS.
Análisis
PACIENTE CON POSOPERATORIO DIA 2 DE CESAREA POR SOSPECHA DE ESTADO FETAL INSATISFACTORIA QUEIN POSTERIORMENTE FALLECE AYER .
EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE . NO SIGNOS DE BAJO GASTO . VALORADA POR GINECOOBSTETRA DE TURNO QUIEN CONSUIDERA CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO CITA CONTROL CON PSICOLOGIA , MANEJO CON BROMOCRIPTINA , SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA RECONSUTLAR. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEN ENTENDER Y ACPETAR

PLAN:
. SALIDA.
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS.
. BROMOCRIPTINA, 1 TAB CADA 12 HORAS.
CONTROL CON PSICOLOGIA
. CONTROL CON GINECOLOGIA
CITA PLANIFICACION FAMILIAR
. RETIRO DE PUNTOS EN 8 DIAS
LICENCIA DE MATERNIDAD
. SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

Diagnósticos
Nombre Diagnóstico: Parto por cesarea de emergencia — CIE 10: O82:
Observaciones Diagnóstico:

Especialista: Luis Daniel Diaz Silva — Especialidad: Medico

Fecha Evolución: 9/8/2018 9:21:00 AM

Subjetivo:
EVOLUCION MEDICA
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN 3ER PISO CON DX
. POP CESÁREA DE URGENCIA POR ESTADO FETAL INSATISFACTORIO
. RN FALLECIDO.

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE PRESENTA CEFALEA DE MODERADA A SEVERA INTENSIDAD QUE MEJORA CON EL DECUBITO. SIN SÍNTOMAS PREMONITORIOS PARA ECLAMPSIA DIURESIS + NO SINTOMAS VASOVAGALES NI DE VASOSPASMO TOLERA BIEN DIETA Y DEAMBULACIÓN



Tipo de Documento:	CC **Número de Documento:** 40330916	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:**	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIV ANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984		
Dirección:	CLL 18A SUR 35 09				
Ocupación:	EMPLEADO(A)	**Teléfono:**	3142754		
Grupo Poblacional:	**Pertenencia Étnica:**				
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESPECIALLLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS	Calle 24 No 36-46 El Bosque **Nit IPS Primaria:** 800215906	**Teléfono IPS:**	8860050		
Municipio IPS:	Villavicencio **Cód. Habilitación IPS:**	5001001744Or			
Nombre Acompañante:		**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:	**Parentesco:**	**Cama:**	303-303 A		
Página 19 de 21		**Fecha y Hora Impresión:**	9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha Hora Inicial:	09/09/2018 6:51	**Fecha Hora Final:**	09/09/2018 9:23		

Objetivo

PACIENTE ALERTA ORIENTADO. AFEBRIL HIDRATADO
CC MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARIGEO NORMAL OTOSCOPIA NORMAL.
CP RSCS NORMALES RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
ABD RSIS (+) BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GU BLANDO . UTERO DE BUEN TONO HERIDA QX SIN COMPLICACIONES GENITAL SANGRADO MINIMO
EXT ADECADA PERFUION DISTAL
NEURO SIN DEFICIT. NO SIGNOS MENINGEOS

Signos Vitales

Sistole	Diastole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Análisis

PACIENTE CON POSOPERATORIO DIA 2 DE CESAREA POR SOSPECHA DE ESTADO FETAL INSATISFACTORIA QUIEIN POSTERIORMENTE FALLECE VALORADO POR GINECOLOGIA QUIEN INDICA SALIDA SIN EMBARGO EN EL MOMENTO PRESENTA CUADRO COMPATIBLE CON CEFALEA POST PUNCION POR LO CUAL NO SE DARA EGRESO EN EL MOMENTO
SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y A LA PACIENTE CLARAMENE CUADRO CLINICO Y CONDUCTA A SEGUIR REFEIRE ENTENDER.

. DIETA NORMAL CON ABUNDANTE LIQUIDOS
. LACTATO DE RINGER A 100CC/H
. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
ERGOTAMINA + CAFEINA. 1 TABA CADA 8 HORAS
. BROMUROPTINA 1 TAB CADA 12 HORAS.
. VALORACION POR ANESTESIA.
. CSV AC.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Cefalea debido a tension	CIE 10	G442
Observaciones Diagnóstico			

Especialista Yhovanna Karina Romero Goderecha **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 9/8/2018 5:42:00 PM

Subjetivo

PACIENTE POP CESAREA BAJO ANESTESIA REGIONAL QUIEN REFIERE DEL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION CEFALEA DE PREDOMINIO CERVICAK QUE CEDE CON LA POSICION DECUBITO DORSAL. NO HISTORIA DE MIGRAÑA.

Objetivo

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO RIGIDEZ NUCAL.

Signos Vitales

Sistole	Diastole	TAM
FC	FR	Temperatura
Peso	Talla	
Glucometria	Saturación	

Tipo de Documento:	CC	Número de Documento:	40330916	Edad:	34 años 3 meses 22 días	Sexo:	FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ			Fecha Nacimiento:	17/05/1984		
Dirección:	CLL 48A SUR 38 03						
Ocupación:	EMPLEADO(A)			Teléfono:	3142761		
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:					
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	Calle 24 No 38-48 El Bosque	NII IPS Primaria:	530215908	Teléfono IPS:	9867050B0		
Municipio IPS:	Villavicencio	Cód. Habilitación IPS:	500010174401				
Nombre Acompañante:				Dirección Acompañante:			
Teléfono Acompañante:		Parentesco:		Cama:	303-303 A		
Página 20 de 21				Fecha y Hora Impresión:	9/10/2018 8:24:12 AM		
Fecha filtro inicial:	09/06/2018 6:51		Fecha filtro final:	09/09/2018 9:23			

Análisis

SE CONSIDERA CUADRO DE CEFALEA POST-PUNCION DURAL RAQUIDEA. SE OFRECEN ALTERNATIVAS DE TTO Y ELIGE MANEJO CONSERVADOR.
ORDENES MEDICAS
1. LIQUIDOS ORALES ABUNDANTES
2. RINGER A 150 CC HORA
3. CAFERGOT 1 TAB VO CADA 12 HORAS.
4. REPOSO EN CAMA.
5. VALORACION POR ANESTESIA MAÑANA.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Cefalea debida a tension	CIE 10	G442
Observaciones Diagnóstico			
Especialista	Jorge Luis Cortador Hernandez	Especialidad	Anestesiologo

Fecha Evolución	9/9/2018 9:01:00 AM
Subjetivo	34años adm. 3 dia pop cesarea por cefalea leve insatisfactorio, mueve decreto temprano s. franco mejoria de cefalea paciente manifiesta deseo apresurante d salida para asistir al funeral de su prodiucto no sangrado activo diuresi normal tolerancia vo resto negativo
Objetivo	O BEG..AFEBRIL E HIDRATADA SIGSNO VIATLES ESTABLES C-P NORMAL ABD HERIDA QX EN BUEN ESTADO. ÚTWERO CONTRAIDO INFRAUMBILICAL, RSIS NORMALES GU. LOQUIOS NORMALES P SALIDA POR GINECOLOGIA
Signos Vitales	Sistolo: Diástolo: TAM: FC: FR: Temperatura: Peso: Talla: Glucometria: Saturación:
Análisis	MANEJO AMBULATOIO CON BROMOCRITINA 2,5 MGRS VO CADA 2 HRS HAST COMPLETAR 14 DIAS ACTEAMINOFEN , CUIDADOS MAMARIOS SISGNOS D ELARAMA LICENCIA D EMATERNIDAD CONTINAUIR MANEJO CON PSICOLOGIA CORDEN D ERVETIRO D EPUNTOS EN 10 DIAS

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Cuidado posterior a la drugas, no especificado	CIE 10	Z499
Observaciones Diagnóstico			
Especialista	Rodrigo Reyes Mendez	Especialidad	Médico



Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:** 40330918	**Edad:**	34 años 3 meses 22 días	**Sexo:** FEMENINO
Nombre del Afiliado:	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		**Fecha Nacimiento:**	17/05/1984	
Dirección:	CLL 18A SUR 38 03				
Ocupación:	EMPLEADO(A)		**Teléfono:**	3142751	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Medimas EPS CLINICA ESMEO LLANOS - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	Calle 34 Bis 33-44 El Bosque	**NIt IPS Primaria:**	900215808	**Teléfono IPS:**	6607060
Municipio IPS:	Villavicencio	**Cód. Habilitación IPS:**	5000101744 01		
Nombre Acompañante:			**Dirección Acompañante:**		
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**	**Carnet:**	303-303 A	
Página 21 de 21			**Fecha y Hora Impresión:** 9/10/2018 8:24:52 AM		
Fecha Rito Inicial:	09/08/2018 0:51		**Fecha Rito final:**	09/09/2018 9:23	

Teléfono de contacto profesional:

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Dia 6 Mes 9 Año 2018 **Cama N°** 303 303 A **N° Hoja** 2253077

Centro de Atención CLINICA ESIMED LLANOS

Paciente CC 40330916 VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZEPS MedImas EPS CLINICA ESIMED LLANOS Pos Contrib

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO

O000 Embarazo abdominal, O821 Parto por cesarea de emergenci

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

O821 Parto por cesarea de emergencia

ESPECIMEN ENVIADO A PATOLOGIA

-NO-Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

COMPLICACIONES

Sep 6 2018 6:41PM

SANGRADO

--Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL ACTO QUIRURGICO

PROCEDIMIENTO: 238 740001 CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
Finalidad: TERAPEUTICO
Lateralidad: No Aplica
Acto Qx: BÁSICA
Tipo Herida: Limpia - Contaminada
Profesionales: Ibel Ninon Hernandez Hernandez - Cirujano Principal; Maria Andrea Ramirez Reyes - Instrumentador; Rolando De Jesus Perez Franco - Anestasiologo

DECRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

-HALLAZGOS

RECIEN NACIDO MASCULINO P 3300 GR T 50 CM APGAR 7-5-4 CEFALICO SIN CIRCULARES
ANEXOS NORMALES
LIQUIDO AMNIOTICO CLARO ESCASO
PLACENTA NORMAL
ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO

DESCRIPCON

asepsia y antisepsia
colocacion de sonda vesical
incision tipo pfannenstiel
diseccion por planos hasta cavidad pelvica
histerotomia segmentaria arciforme
extraccion de recien nacido en cefalica
pinzamiento habitual del cordon
alumbramiento manual activo
limpieza cavidad uterina
histerorrafia en 2 planos con vicryl 1
revision de anexos
limpieza cavidad pelvica
colocacion de 2 puntos de afrontamiento en musculos rectos con c-c 2-0
cierre de fascia con vicryl 1
cierre de piel con prolene 3-0

sangrado 500 cc
diuresis 200cc clara
recuanto de compresas
no accidentes
-Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

OBSERVACIONES

-Conteo Compresas:-Ibel NinonHernandez Hernandez Sep 6 2018 6:41PM

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2015

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Dia 6 Mes 9 Año 2018 **Cama N°** 303 303 A **N° Hoja** 2253077

Centro de Atención CLINICA ESIMED LLANOS

Paciente CC 40330916 VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZEPS: Medimas EPS CLINICA ESIMED LLANOS Pos Contrib

FIRMA Y CEDULA **R.M.**

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2

(3)

esimed — FORMATO CONTROL DE INVENTARIO

Viviana Andres Ruiz Cruz

USUARIO:	
HABITACION:	

IDENTIFICACION	

1023309116

06.09.2018

FECHA INGRESO		
D	M	A

FECHA EGRESO		
D	M	A

DESCRIPCION	CANTIDAD	B	R	M
CAMA	1		X	
ALMOHADA	1			
SABANA	1		X	
SOBRESABANA	1			
COBIJA	1			
TELEVISOR	1	X		
SOPORTE DE TV	1	X		
CONTROL REMOTO TV	1			
TELEFONO	1			
MESA DE NOCHE	1	X		
MESA DE PUENTE	1	X		
AIRE ACONDICIONADO	1			
BOMBA DE INFUSION	1	X		
ATRIL	1	X		
PATO	1	X		
PISINGO	1	X		
RIÑONERA	1			
ESCALERILLA	1	X		
SOFACAMA	1			
OTRO/CUAL	2			
ESTADO GRAL BAÑO	1	✓		
LAVAMANOS	1	✓		
SANITARIO	1	✓		
DUCHA	1	✓		
TOALLA	1			
CORTINA	1	✓		

CANTIDAD	B	R	M
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		

CLAUDIA SANABRIA
NOMBRE AUX. ENF QUE ENTREGA

FIRMA PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE

CATALINA II
JEFE QUE VERIFICA ENTREGA

FELIPA RODRIGUEZ
NOMBRE AUX. ENF QUE RECIBE

FIRMA PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE

JEFE QUE VERIFICA RECIBO

Nota: este documento debe ser diligenciado por el personal de enfermería del servicio, en presencia del paciente y o acompañante, se debe anexar paz y salvo. El cual debe ser presentado a la salida

Hospital SAS
NIT. 900.151.122 - 1

Copia Corregida
Con Original
Sin Comunicación
Bue. ---->

(4)

esimed **CLINICA ESIMED LLANOS**

NOMBRE PACIENTE: Vilma Rodriguez SERVCIO:

TIPO DOCUMENTO: CC CAMILLA:

NRO. DOCUMENTO: 40330916 HABIT:

HOJA CONTROL CONSUMO DE OXIGENO

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	CANT. HORAS	TIPO CONSUMO				FIRMA JEFE o AUXIL. RESPONSABLE
				CANULA	VENTURY	VENT. MECANICO	OTROS	
6/9	12:40	18:4	7	3Lt				

HOJA CONTROL CONSUMO DE OXIGENO

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Departamento de Comunicación
No. 36..

(5)

V

esimed

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia en la ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que le sera practicado solicitando su consentimiento anticipadamente (Art. 15 y 16). Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar al usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicara por lo que solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

La Paciente Viviana Rodriguez de 34 años. CC No de 40330916

Y el señor/señora _____ CC No _____ de _____
En calidad de representante legal, familiar o allegado.
DECLARAN:

Que el Doctor _____ identificado con CC No. _____ de _____
Ginecólogo Obstetra con R.M _____ nos ha explicado y suministrado la siguiente información sobre la atención de un trabajo de parto:

1. Que el trabajo de parto consiste en una serie de movimientos activos y pasivos que tienen como finalidad modificar el cuello del utero y permitir la expulsión fetal y placentaria por via vaginal.
2. Que existen tres etapas en dicho trabajo de parto que son: La dilatación y borramiento del cuello del utero, descanso y expulsión del feto y el alumbramiento de la placenta.
3. En ocasiones la atención del trabajo de parto podría presentar complicaciones imprevistas e impredecibles en alguna de sus etapas.
4. ¡Que las principales complicaciones maternno fetales que pueden suceder y comprometer mi estado de salud o el de mi bebe en algunos casos con riesgo potencial de muerte, son:

trabajo de parto estacionario y/o falta de dilatación y progreso. Alteración de la contractilidad uterina. Desgarros cervicales / perineales.
Sufrimiento fetal agudo:
Implica un feto en riesgo de muerte inminente relacionado con disminución del aporte de oxigeno a nivel cerebral (encefalopatia hipoxica). En la actualidad no disponemos de métodos que nos permitan detectar fiel y precozmente dicho estado, sin embargo, en muy raras ocasiones este causa secuelas neurológicas permanentes (parálisis cerebral) y lo común es la supervivencia fetal sin secuelas. De presentarse secuelas neurológicas estas se relacionan principalmente con lesiones neurológicas intrauterinas previas.
Atonía uterina posparto. Síndrome de aspiración meconial. Desprendimientos placentarios. Prolapso de cordón. Acretismo placentarios (invasión anormal de la placenta en la pared del utero). -> Nudos verdaderos de cordón. Ruptura uterina. Inversión uterina posparto. Distocia de hombros (interposición de los hombros durante la expulsión fetal). Embolia de Liquido amniótico (Liquido amniótico en los pulmones de la madre)
5. Habitualmente se requiere durante el expulsivo la practica de la episiotomia que posterior al parto debera ser suturada y que sus posibles complicaciones pueden ser desgarros perineales, en caso extremos pueden incluir el esfinter externo del ano y recto, dolor, formación de hematomas, infecciones de la herida, dehiscencia de la sutura, y a largo plazo fistulas rectovaginales. Potencialmente un parto vaginal puede ser instrumentado, es decir, aplicando Forceps, espátulas o ventosas especialmente diseñadas para ayudar en algunos casos que se requiera extracción fetal rápida durante el expulsivo. Sin embargo, se me ha explicado que el riesgo de el empleo de estos instrumentos son principalmente los traumas de la cabeza fetal y los desgarros perineales en la madre. Que si bien existen grupos de riesgos en donde es mas frecuente que se presenten dichas complicaciones, eso no excluye el que puedan aparecer en mujeres sanas sin ningún riesgo obstétrico identificable. Por tanto, se me ha explicado, que determinadas situaciones propias o no del embarazo son consideradas de alto riesgo obstétrico y perinatal tales como:
Mayores de 38 y menores de 15 años. Primiparas y grandes multiparas. Obesidad y desnutrición. - Fumadores y fármaco dependientes. Embarazos no deseados. Embarazos con pocos o ningún control prenatal. Cesáreas anteriores u otra cirugía uterina principalmente con placenta previa (riesgo de acretismo). Embarazos multiples. Fetos macrosomicos (peso mayor de 4000 gramos) Fetos con bajo peso o retardo del crecimiento intrauterino
Fetos con malformaciones congenitas/cromosomicas (En ocasiones pueden no ser evidenciables). Presentaciones o situaciones fetales anormales. Cefálica, cara, frente, bregma, bianserva, oblicua. Trastornos hipertensivos en el embarazo: hipertensión crónica o preeclampsia Diabetes antes o en el embarazo. Amenaza o trabajo de partos prematuros (menores de 38 semanas) Oligohidramnios (disminución de liquido amniótico) Polihidramnios (aumento de liquido amniótico) Ruptura prematura de membranas Embarazo en pacientes con: Abortos previos, antecedentes de infertilidad, anomalías congénitas de genitales, miomas Uterinos, cirugías previas. Enfermedades Cardiacas, renales, hematológicas, neurológicas, hepáticas, metabólicas, dermatológicas, infecciosas, osteoarticulares o mentales. Por lo tanto, en mi caso concreto por ser o presentar, entiendo que tengo un mayor riesgo de presentar dichas complicaciones. 6. La aparición de alguna de estas complicaciones, puede conllevar, la realización de una cesárea de urgencia y en algunos casos (hemorragias incontenibles) cesárea mas histerectomía total o subtotal en procura de salvar mi vida o la de mi hijo. Si esto llegara a ocurrir, entiendo que se requiere anestesia y asumiré los riesgos inherentes a ella y a los derivados del propio acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente. Escriba SI o NO en los espacios en blanco. Se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo El doctor me ha permitido realizar todas las observaciones y preguntas al respecto. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento y eximir al Doctor de mi atención. Por ello, manifiesto que estoy satisfecha con la información recibeta y que comprendo el alcance y los riesgos expuestos. Y mi tales condiciones.
ACEPTO

Que el Doctor Realice el control y la atención de mi trabajo de parto.

Firma Paciente: Viviana Andrea Rodriguez 40'330.916

Firma Testigo _____

Firma Medico _____

Colmostal SAS
NIT. 900.151.122-2

Copia Conforme
con el original
Centro de Comunicación
No. 2003

(6)

esimed

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE INDUCCION PARTO
(OTORGADO EN CUMPLIMIENTO *DE* LA LEY 23 DE 1981)

CENTRO DE ATENCION: Clinica Llanos

NOMBRE DEL PACIENTE: Viviana A. Rodriguez C.C. 40330916

FECHA 6-9-18 HORA 8:00 HISTORIA CLINICA No. _____

1. Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento al Dr. _____ R.M. _____ quien obra como médico, para que en ejercicio legal de su profesión y con el concurso de otros profesionales de la salud que llegaren a requerirse, así como el personal auxiliar de servicios asistenciales que se hagan necesarios, se me practique el siguiente procedimiento de inducción del parto que ha sido ordenado por mi médico tratante.

Dr. _____ R.M. _____ Procedimiento El médico autorizado queda igualmente facultado para llevar a cabo la práctica de conductas o procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto H. 1. si en el curso de la realización del procedimiento llegara a presentarse una situación advertida o imprevista que, a su juicio, los haga aconsejables. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo el examen que me ha practicado mi médico tratante, con el objeto de identificar mi estado de salud mental o enfermedad, y previa advertencia que el médico, me ha hecho sobre las reacciones que pueden llegar a presentarse al aplicarse el procedimiento que requiero y la existencia de efectos imprevisibles que, por lo mismo no pueden ser advertidos. Se me ha hecho saber que tales efectos pueden presentarse, no obstante que medicamentos que a mi serán administrados se les ha practicado las pruebas que las disposiciones legales ordenan para determinar su calidad. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre estos aspectos, por parte del citado profesional.

Declaro que he sido advertido por el médico autorizado, en el sentido de la práctica del procedimiento de inducción del parto que requiero compromete una actividad médica de medio y que por esta razón no se me pueden garantizar los resultados. Certifico que el presente documento ha sido leido y entendido por mi en su integridad y que he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias por parte del médico autorizado, con respecto a los riesgos por el advertidos y el contenido de este consentimiento.

NOTA: Cuando el paciente no tenga capacidad para otorgar el consentimiento, las manifestaciones de lo contenido en el presente documento se entienden hechas por la persona responsable que lo representa y en relación con el paciente correspondiente, para cuyos efectos lo suscribe.

Viviana Rodriguez Cruz 40330916 N/A

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE _____ CEDULA DE CIUDADNIA _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE _____ CEDULA DE CIUDADNIA _____ DE _____

Enviposta SAS
SOLUCIONES ESTRATEGICAS
NIT. 900.151.172 - 2

Copia Cotejada
Con original
Area de Comunicación
Fol. 2 - 4

Enb 40 sem (7)
6.B

esimed	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	**Proceso:** Gestión en Atención en Salud
		Código: FR-GS-082
Versión: 2.0	**Fecha:** 2018-Febrero-09	**Página** 1 de 2

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

FECHA 06-09-2018

NOMBRES Y APELLIDOS: Viviana Rodríguez Cruz

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO: CC ☐ CE ☐ TI ☐ RC ☐ CN ☐ OTRO X 40330916

NÚMERO: EDAD: GENERO: FEMENINO ☐ MASCULINO ☐

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Por medio del presente documento en pleno y normal uso de mis facultades mentales, declaro que he sido plenamente informado por el Profesional de Enfermería (Nombres y apellidos completos) sobre los procedimientos que se deben realizar en mi o a quien represento (marcar con una equis "X"):

Para efectos del presente documento se definen como procedimientos de enfermería:

1. **Administración de medicamentos**

Quimioterapia ☐

Por vía intravenosa ☑ Por vía subcutánea ☑ Por vía intramuscular ☑ Por vía intradérmica ☑

2. **Procedimientos**

Lavado ocular ☐ Lavado de oídos ☐ Curación ☐ Sutura ☐ Flebotomía ☐ Retiro de puntos ☐

Cateterismo venoso periférico (canalización de vena) ☑ Canalización y Mantenimiento Catéter implantado ☑ Inserción y retiro de catéter central periférico ☑

Inserción y retiro de línea arterial periférica ☐ Inserción y retiro de sonda nasogástrica ☐ Inserción y retiro de catéter (sonda) urinario ☑

de muestras para laboratorios clínicos (hemocultivos, gasometría venosa, urocultivos, glucometría, entre otros) ☑

Sujeción mecánica ☑

A través de la firma de este consentimiento dejo constancia que he sido informado del propósito y posibles complicaciones de los procedimientos señalados. Las complicaciones más frecuentes son: reacciones alérgicas, dolor, extravasación, equimosis, sangrado escaso, infección.

También pueden existir riesgos menos frecuentes, pero no excepcionales como: _____

Manifiesto he entendido las condiciones y objetivos de los procedimientos que se me van a practicar y los cuidados que debo tener después de ellos. Estoy satisfecho (a) con la información recibida por parte del personal de Enfermería, quien lo ha hecho en un lenguaje claro y sencillo, me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas a satisfacción.

Declaro que autorizo a (nombre de la sede) _____ IPS de ESIMED S.A. y a su personal de enfermería para que realice en mi o a quien represento los procedimientos en mención.

Tipostal SAS
NIT. 900.151.122-4
Comunicación

(8)

esimed	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	Proceso: Gestión en Atención en Salud
		Código: FR-GS-082
Versión: 2.0	Fecha: 2018-Febrero-09	Página 2 de 2

PACIENTE O REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE COMPLETO: Viviana Rodriguez Cruz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.403.309.164
FIRMA: Viviana Rodriguez Cruz

HUELLA:

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA:
NOMBRE COMPLETO:
CC:
FIRMA:

DISENTIMIENTO

He decidido **NO AUTORIZAR** la realización de los procedimientos de enfermería que me han sido propuestos. Después de ser informado de los riesgos manifiesto de forma libre mi revocación para su realización haciéndome responsable de las consecuencias que esta decisión me pueda traer para mi salud y vida.

Marque con una X los procedimientos que no autorice:

1. **Administración de medicamentos**

Quimioterapia ☐

Por vía intravenosa ☐ Por vía subcutánea ☐ Por vía intramuscular ☐ Por vía intradérmica ☐

2. **Procedimientos**

Lavado ocular ☐ Lavado de oídos ☐ Curación ☐ Sutura ☐ Flebotomía ☐ Retiro de puntos ☐

Cateterismo venoso periférico (canalización de vena) ☐ Canalización y Mantenimiento Catéter implantado ☐ Inserción y retiro de catéter central periférico ☐

Inserción y retiro de línea arterial periférica ☐ Inserción y retiro de sonda nasogástrica ☐ Inserción y retiro de catéter (sonda) urinaria ☐

Toma de muestras para laboratorios clínicos (hemocultivos, gasometría venosa, urocultivos, glucometría, entre otros) ☐

Succión mecánica ☐

PACIENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
FIRMA:

HUELLA:

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA:
NOMBRE COMPLETO:
FIRMA:

Ciudad: Fecha:

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Coordinación Nacional de Enfermería	Subgerencia Nacional de Salud	Subgerencia Nacional de Salud
Fecha: 2018-Febrero-09	Fecha: 2018-Febrero-09	Fecha: 2018-Febrero-09

Compostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 800.151.122-2

Copia controlada
Coordinación de Comunicación
No. 3044

(9)

5

FORMATO DE INFORMACION CERTIFICADA

Ruego contar que autorizo a los medicos tratantes o generales de paso a dar información sobre mi estado de salud a mis familiares interesados en obtenerla. (Con excepción del paciente con limitación de su estado de consciencia, psiquiátrico, retardo mental o padres o tutores legalmente constituidos en los menores de edad)

Firma de paciente o padres: X Viviana Rodriguez Cruz

Firma medico tratante: [illegible] RM [illegible]

Por medio de la presente hago constar que estoy satisfecho con la información suministrada por el personal médico de la valoración, sobre el estado de mi salud. La información la recibí en lenguaje claro y comprensible y obtuve respuesta de todos mis interrogantes.

La información que recibí es sobre:

- Información sobre mi enfermedad: proceso natural de la enfermedad y estado actual.
- Plan de tratamiento que recibiré o estoy recibiendo:

  Médico o quirúrgico

  Información sobre síntomas o signos que puedo presentar como consecuencia del tratamiento medico o quirúrgico con el fin de detectar posibles reacciones adversas y dar aviso al personal asistencial.

  Exámenes diagnósticos realizados con el fin de evaluar mi estado de salud y resultados.

- Expectativas del grupo de médicos tratantes sobre los resultados del tratamiento.

Firma paciente: X Viviana Rodriguez Cruz.

Firma médico tratante: [illegible] RM [illegible]

Nombre del autorizado: _____

Teléfono: _____ **Parentesco:** _____

Yo [illegible] contar que NO autorizo a los médicos tratantes o generales de paso a dar información sobre mi estado de salud a ninguna otra persona diferente.
Firma paciente _____

FORMATO DE REGISTRO DE INFORMACION

FECHA HORA	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACION	PARENTEZCO DE LA PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACION	FIRMA DE LA PERSONA QUEN RECIBE LA INFORMACION

Certimostal S.A.

Copia C.
Con Original
Ley Periodística de Comunicación
No. 3655

(10)

6

esimed

CONSENTIMIENTO PARA INTERVENCIONES QUIRURGICAS, HOSPITALIZACIONES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES (OTORGADO EN CUMPLIMIENTO DE LEY 23 DE 1981)

NOMBRE DE LA IPS _____ EPS A LA CUAL ESTA VINCULADO EL USUARIO _____

NOMBRE DEL PACIENTE Viviana Rodriguez Cruz 40'330 916

FECHA 06-09-18 HORA _____ HISTORIA CLINICA _____

1. Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades, otorgo en forma libre mi consentimiento a la Clínica ESIMED Llanos de la ciudad de _____ para que a por intermedio del médico en ejercicio legal de su profesión, así como por los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales _____

La Clínica ESIMED Llanos, queda autorizada para llevar a cabo igualmente la práctica de conductas o procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados, si en el curso de la intervención quirúrgica o del procedimiento llegare a presentarse una situación advertida o imprevista que, a juicio del médico tratante los haga aconsejables.

El consentimiento y autorización que anteceden, han sido obtenidos previa evaluación que de mi estado de salud ha hecho, a nombre de la Clínica ESIMED Llanos el doctor _____ RM _____ con el objetivo de identificar mis condiciones clínicas patológicas, y previa advertencia que, dicho médico me ha hecho del conocidos, con respecto a los riesgos previsibles y consecuencias que conllevan que conlleva el procedimiento y la intervención quirúrgica mencionada, en los términos en los cuales lo he consignado en la historia clínica.

Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre su alcance, por parte del mismo profesional.

Igualmente otorgo consentimiento para que la anestesia sea aplicada por parte de un médico anestesiólogo escogido por la Clínica ESIMED Llanos. Y los autorizo para utilizar el tipo de anestesia que consideren más aconsejable de acuerdo con mi condición clínico-patológica y el tipo de intervención que requiero.

He sido advertido(a) por el doctor _____ RM _____ sobre los riesgos que para mi caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la consignado que figura en la historia clínica y he recibido satisfactoriamente explicaciones al respecto, por parte del mencionado profesional.

La Clínica ESIMED Llanos, queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestra o partes adecuadas con destino a exámenes anatomopatológicos cuya práctica solicito.

Declaro que he sido advertido por la Clínica ESIMED Llanos, en sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica que requiero comprende una actividad médica de medio, pero no de resultado.

2. Autorizo irrevocablemente a las personas del Equipo de salud Humano que tendrán a su cargo mi tratamiento para que me realicen terapias y procedimientos ordenados por mi médico tratante, el doctor _____ RM _____

He sido informado en forma clara y cierta de la naturaleza y propósito de tratamiento y de las bondades y medicamentos involucrados, beneficios, complicaciones, efectos secundarios, riesgos y consecuencias que puedan ocurrir de la instauración de dicho tratamiento.

He comprendido el riesgo inherente a los tratamientos y procedimientos practicados por el personal de enfermería bajo las órdenes de mi médico tratante.

Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad.

Nota: cuando el paciente no tenga capacidad legal o mental para otorgar el consentimiento, las manifestaciones de lo contenido en el presente documento se entienden hechas por la persona responsable que lo representa y en relación con el paciente corresponde, para todos efectos sanitarios.

Nombre y firma del paciente Viviana Rodriguez Cruz, y firma del responsable del paciente

C.C. De 40'330916 Yl/Lio

C.C De

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Clínica Especializada
Con Hospitalización de Especialidades
No. ____

esimed

Señor Usuario:

La Clínica Llanos le informa que por ley y estipulado en el Acuerdo 260 de 2004, del Consejo Nacional Seguridad Social en Salud, todo usuario (**BENEFICIARIO**) hospitalizado quirúrgico o por tratamiento, programado para cirugía ambulatoria, debe cancelar **COPAGO** según nivel, al momento de la salida de la institución.

COPAGOS EN EL REGIMEN CONTRIBUTIVO

Los siguientes son los valores de Copagos vigentes a partir de la fecha. Deben cancelar los beneficios del afiliado cotizante así:

2018	Ingreso Base de Cotización			Subsidiado	
	MENOR A 2 SMLMV	ENTRE 2 Y 5 SMLMV	MAYOR A 5 SMLMV	SISBEN NIVEL 1	SISBEN NIVEL 2
Porcentaje del valor del servicio	11.5%	17.3%	23%	0%	10%
Valor máximo por servicio (manejo de una Patología específica en el mismo año)	$224.216	$898.428	$1.796.856	NO APLICA	$390.622
Valor máximo por año (diferentes patologías)	$449.214	$1.796.856	$3.593.713	NO APLICA	$781.242

El tope o topes tienen vigencia del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año en vigencia.

Fecha de Ingreso: 6-4-18 Hora: 8 a

Nombre paciente: Viviana Rodriguez Servicio: Parto

SI USTED SE ENCUENTRA EN MORA EN LOS PAGOS Y AL MOMENTO DE LA SALIDA CONTINUA CON EL INCONVENIENTE LOS SERVICIOS PRESTADOS SERÁN FACTURADOS COMO PARTICULAR.

X Viviana Rodríguez Cruz

Nombre y Firma del paciente
CC N. 40 350 966 y /

Nombre y Firma del Acompañante
CC N.

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.351.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

FÓRMULA MÉDICA No.

nifips ciónIPS

FORMATO F-MO-037 V-02 01/07/2013 Pág 1 de 1

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES DEL PACIENTE: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ

EPS:

FECHA DE ATENCIÓN:

TIPO DE DOCUMENTO: CC [X] TI [ ] RC [ ] MS [ ] CE [ ] PA [ ] AS [ ]

No. DE DOCUMENTO: 40330916

NIVEL: 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]

TIPO DE PLAN: POS CONTRIBUTIVO

FECHA DE ENTREGA: 24 08 2018

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	POSOLOGÍA
IDx ① G1P0A0		
② EMA 37.4 SEMANAS		
⑤ FUVLC		
SE DA PRESENCIA DE HAZANIDO DESDE EL DIA 30 (TREINTA) DE AGOSTO POR 1 (UNA) SEMANA.		
FECHA POSIBLE NACIMIENTO 6 SEPTIEMBRE (SEPTIEMBRE)		

NOMBRE DEL MÉDICO: Dr. Ibel Ninon Hernández
Ginecología y Obstetricia
Universidad Nacional de Colombia
R.M. 50241

NO. DE REGISTRO MÉDICO

21

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Departamento de Comunicación
No. 3655

(13)

esimed LISTA DE CHEQUEO PARA GARANTIZAR UNA VIGILANCIA ESTRICTA DE LA MUJER EN EL POSPARTO INMEDIATO

Nombre paciente: Viviana Rodriguez Identificación 40330916

Fecha 9-6-18 Servicio Partos

Criterio	Cumple	No Cumplió	No Aplica	Observaciones
Se administraron 10 unidades de oxitocina IM al desprenderse hombro anterior	✓			
Inmediatamente nace el bebe, se verifica su condicion, si esta vigoroso,colocarlo en posición prona sobre el abdomen materno, se seca y se cubre con una frazada tibia y se coloca manilla de	✓			
Verificar que no hay un segundo bebé.	✓			
Cuando el cordon umbilical deje de latir (o minimo 3 minutos), ligar y cortar el cordón.	✓			
Colocar el bebe sobre el pecho de la madre en contacto piel a piel y cubrirlo con una frazada.	✓			
Realizar tracción y contra-tracción para la extracción de la placenta.	✓			
Realizar masaje uterino despues de la expulsión de la placenta.	✓			
Durante las 2 primeras horas posparto, vigilar cada 15 minutos: que el utero este firme, el san grado, el estado de conciencia, la perfusión y los signos vitales sean normales, registrar e informar				
Instalar la servo cuna garantizando todos los cuidados.	✓			
Motivar el inicio de la lactancia materna tan pronto como sea posible.	✓			
Revisar y realizar los cuidados iniciales del recién nacido, profilaxis completa.	✓			
Suministrar inmunoglobulina ANTID por 72 horas después del parto a todas las mujeres RH negativo, sin anticuerpos ANTID - quienes tuvieron un niño RH positivo.			✓	
Actividades pos - procedimiento.	✓			
Quitarse los guantes volteándolos sobre si.	✓			
Desecharlos en el contenedor adecuado.	✓			
Usar una solución antiseptica para limpiarse las manos o lavarlas con agua y jabon y secar las con un paño esteril o aire seco.	✓			

Verificador

Cargo Enfermera

Enfermosal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Catalogada
Con Original
Secretaría de Comunicación
No. 3655

(14)
10

esimed	FORMATO ESCALA DE BRADEN PARA LA VALORACION DE PIEL E IDENTIFICACION DE RIESGO DE ULCERA POR PRESION	**Macroproceso:** Estrategia y Calidad **Proceso:** Mejoramiento Continuo **Clínica:** Llanos **Código:** FR-EQ-MC-003
Versión: 1	**Fecha: 07/01/2016**	**Página: Página 1 de 1**

Nombre	Viviana A. Rodriguez	No Documento:	40'330416
Edad:	34 años	Sexo	Femenino
Fecha	06-09/2018	Hora:	

	Percepción Sensorial	Exposición a la Humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo de lesiones cutáneas
1.	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente inmóvil	Muy pobre	Problema
2.	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En silla	Muy limitada	Probablemente inadecuada	Problema potencial
3.	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema aparente ✓
4.	Sin limitaciones ✓	Raramente húmeda ✓	Deambula frecuentemente ✓	Sin limitaciones ✓	Excelente ✓	
					Total	23

Puntaje	Nivel de Riesgo
< 12 Puntos	**Alto Riesgo de Ulcera por Presión**
13 a 14 puntos	**Riesgo Moderado de Ulcera por Presión**
15 a 16 puntos	**Bajo Riesgo de Ulcera por Presión (Menor 75 años)**
17 a 18 Puntos	**Bajo Riesgo de Ulcera por Presión (Mayor o igual a 75 años)**

Nombre Legible Enfermera de turno	[signature]	Firma	[signature]

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Referente de Seguridad	Comité de Seguridad	Dirección Medica
Fecha: 07/01/2016	Fecha: 07/01/2016	Fecha: 07/01/2016

Servinostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
... de Comunicación
No. ...

(15)

esimed	FORMATO ESCALA DE MORSE PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO DE CAIDAS	**Macroproceso:** Estrategia y Calidad
		Proceso: Mejoramiento Continuo
		Clínica: Llanos
		Código: FR-EQ-MC-002
Versión: 1	**Fecha:** 07/01/2016	**Página:** Página 1 de 1

Nombre:	Vivian Rodriguez	No Documento:	40'330.916
Edad:		Sexo	femenino
Fecha:	06-09-2016	Hora:	

Variables			Puntaje
Historia de Caídas	No	0	
	Si	25	
Diagnósticos secundarios	No	0	
	Si	25	
Ayuda para deambular (marque solo una)	Ninguna/Reposo en cama/asistencia	0	
	Bastón, muletas, caminador	15	
	Silla de ruedas	25	
Venoclisis (Incluye catéter heparinizado)	No	0	
	Si	25	25
Marcha	Normal/Reposo en cama/Silla de ruedas	0	
	Débil	10	
	Limitada	20	
Estado Mental	Reconoce sus limitaciones	0	
	Se sobreestima u olvida sus limitaciones	15	
		Total	25

Calificación de 0: Sin Riesgo de Caída – Reevaluación cada 72 horas.
Calificación mayor a 0 pero menor de 50: Bajo Riesgo de Caída – Reevaluación cada 48 horas.
Calificación igual a 50 o mayor: Alto Riesgo de Caída – Reevaluación cada 24 horas.

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Referente de Seguridad	Comité de Seguridad	Dirección Médica
Fecha: 07/01/2016	Fecha: 07/01/2016	Fecha: 07/01/2016

Servinostal S.A.S. NIT. 900.350.122-2

Copia Cotejada Con Original Oficina de Comunicación No. 2022

(16)

Entidad / Sucursal - Orden:	SC Villavo 7 Agosto / 106 - 106BIOMAGEN 7DE AGOSTO		
Orden:	73664	**Apellido Nombre:**	RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA
Fecha Alta:	1/29/2018 7:43:54 AM	**Documento:**	CC: 40330916
Tipo Paciente:	EXTERNO	**Telefono:**	3232094558
Medico:	LUDY ELENA GUATIBONZA RENGIFO	**Años:**	33
Ubicacion:	PARQUE	**Meses:**	8
Convenio:	MI IPS	**Dias:**	17
Servicio:		**Genero:**	Femenino

Sector:	**INMUNOHEMATOLOGIA**
Estudio:	**HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
FACTOR	POSITIVO	0		
GRUPO	O	0		

Dra. Maria Margarita Nuñez H.c.c.1.073.817.241 Bact. U. de Cordoba

Fecha: *1/29/2018 5:29:35 PM*

Sector:	**INMUNOLOGIA ESPECIAL**
Estudio:	**HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] SEMIAUTOMATIZADO**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
AG HBS (HEPATITIS B)	NEGATIVO	0		
	VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO			

Dra. Magda Carolina Neuque R.c.c.1.026.251.575 Bact. P.U.J.

Fecha: *1/29/2018 1:10:45 PM*

Sector:	**INMUNOLOGIA ESPECIAL**
Estudio:	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMA**

Variable	Resultado	Unidad	Val. Referencia	Observaciones
TOXO G	168.78	UI/ml	0.00 - 1.60	
	Negativo: 0.0 a 1.6 Zona Gris: 1.6 a 2.99Positivo: Mayor a 3.0			

Dra. Mariluz Gelvez Rojasc.c.1.094.808.253 Bact.

Fecha: *1/29/2018 7:50:39 PM*

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.331.222 - 3

Copia Controlada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3655

esimed

CLINICA ESIMED LLANOS
HOJA DE ALTO RIESGO 13

NOMBRE DIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ HCL 40330916

FECHA 06 SEP 2018 EDAD 34 SERVICIO GINECOLOGIA

	ADMINISTRADOS					ELIMINADOS					O2 L/MIN	TA	FC /MIN	FR /MIN	T°	SPO2 %	FCF	GLUCOMETRIA MG/DL	FIRMA
	LV1	LV2	LV3	VO	GASTRO	ORINA	HECES	EMESIS	DRENAJES										
07 A 08																			
8 A 09																			
9 A 10																			
10 A 11																			
11 A 12																			
12 A 13																			
SUBTOT											BALANCE DE 6 HORAS								
13 A 14																			
14 A 15																			
15 A 16																			
16 A 17																			
A 18																			
18 A 19																			
SUBTOT											BALANCE DE 6 HORAS								
19 A 20	100	cc										121/74	56	20	36	79%			AIEX
20 A 21	100	cc										114/54	67	20	36	78 %			AIEX
21 A 22	100	cc										122/72	60	20	36	78 %			AIEX
22 A 23	100	cc																	
23 A 24	100	cc																	
24 A 01	100	cc				300	cc					110/60	61x	98%	18x	36.7			Claudia
01 A 02	100	cc																	
02 A 03	100	cc																	
03 A 04	100	cc				300	cc												
04 A 05	100	cc		250								135/70	78x	98%	36.0	20x			Claudia
05 A 06	100	cc																	
06 A 07	100	cc				200	cc												
SUBTOT	1200	cc		250		800	cc												
TOTAL	1200	cc		250		800					BALANCE DE 6 HORAS								

BALANCE DE 24 HORAS: (LA: 1450) (LE: 800) TOTAL 650 cc

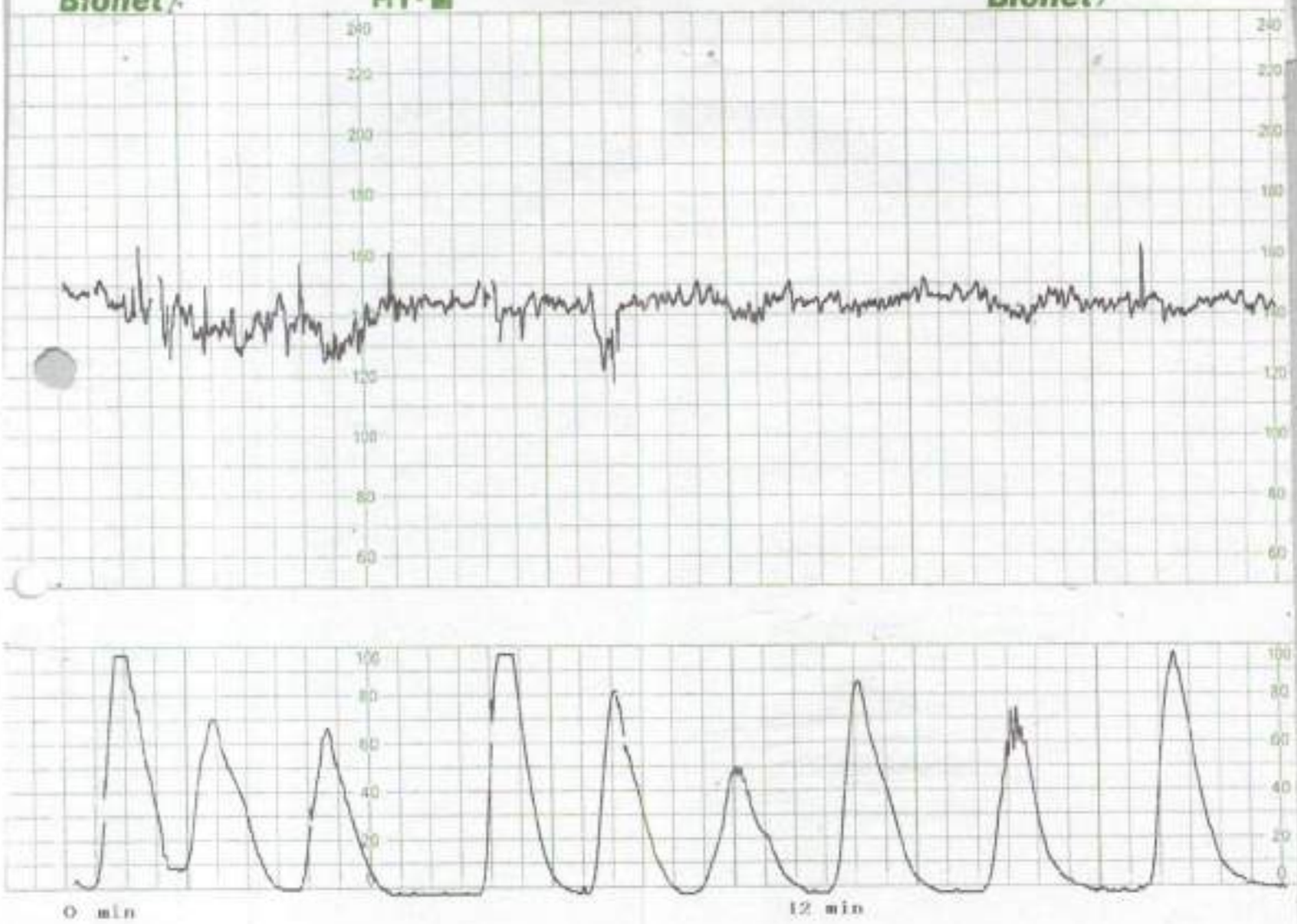
OBSERVACION:

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 3655

(18)

Bionet



0 min 12 min

FC-700 Ver 3.00
Time : 2018-09-06 15:11
PROBE ID : BOP --- On
UC --- On
ALARM : HI --- 190
LO --- 110
RECORD : SPEED --- 10 mm/min
CONTRAST --- LOW
AUTO RECORD --- 20 min
PAPER GRID --- Off
MOVEMENT --- Off

Viviana Rodriguez Cruz
06-09-2018

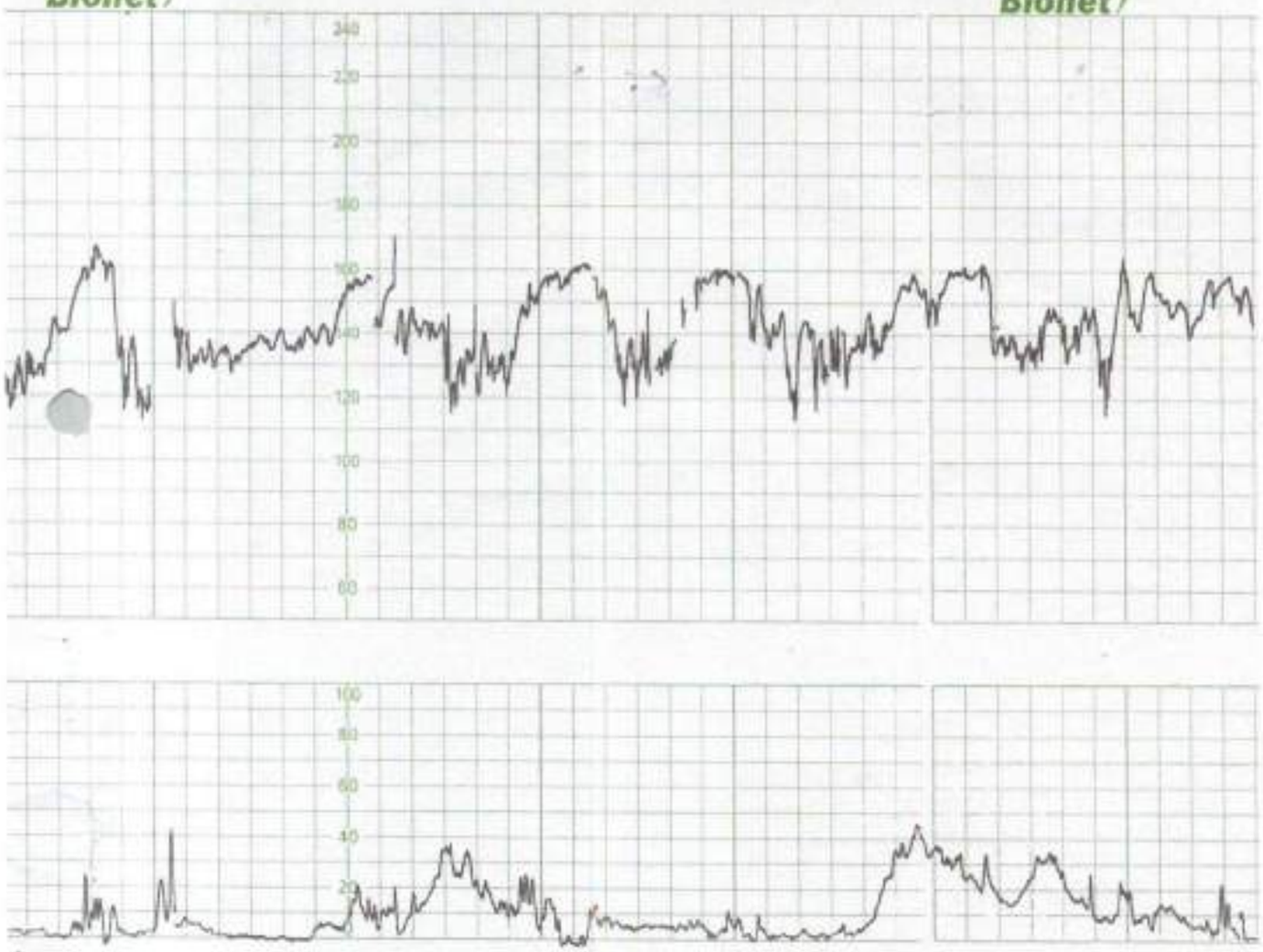
Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Controlada
Con Firma y Sello
Ilegible para Comercialización
No. [illegible]

(19)

Bionet

Bionet



'C-700 Ver 3.00

'ime	:	2018-09-06 08:00	
'ROBE ID	:	DOP	— On
		UC	— On
	:	HI	— 190
		LO	— 110
ECORD	:	SPEED	— 10 mm/min
		CONTRAST	— LOW
		AUTO RECORD	— 20 min
		PAPER GRID	— Off
		MOVEMENT	— Off

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT 860.151.123-2

(20)

	FORMATO RECUENTO DE COMPRESAS YCONTROL DE ESTERILIZACION	CLINICA LLANOS

-FECHA: DIA 06 MES 09 AÑO 18

SEDE: Llanos No. SALA: 1

NOMBRE PACIENTE: Viviana Andrea Rodriguez No. CEDULA 40330916

No. HISTORIA: PROCEDIMIENTO: Cesarea

NOMBRE CIRUJANO: I. Hernandez NOMBRE AYUDANTE:

NOMBRE ANESTESIOLOGO: R. Perez NOMBRE AUXILIAR: L. Salazar

NOMBRE INSTRUMENTADOR: A. Ramirez

INSUMO	INICIO	INTERMEDIO	FINAL
COMPRESAS	10	5	15
GASAS			
COTONOIDES			
HILADILLOS			
MECHAS NASALES			
MECHAS VAGINALES			
AGUJAS DE SUTURA	4		4
AGUJAS HIPODERMICAS	-	-	-
HOJAS DE BISTURI	1		1
INSTRUMENTAL	1		1
OTROS			

RECUENTO COMPLETO: ✓ SI ___ NO EXTRACCION ESPECIMEN: ___ SI ___ NO PATOLOGIA: ___ SI ___ NO DESECHO: ___ SI ___ NO

OBSERVACIONES:

FIRMA CIRUJANO: FIRMA INSTRUMENTADORA: Mauricio

FIRMA AUXILIAR: Luis Salazar

Aprobado: GERENCIA DE PLANEACION	Revisado: GERENCIA NACIONAL CIENTIFICA Y COORDINACIÓN NACIONAL DE ESPECIALIDADES QUIRUGICAS	Elaborado: COORDINACION NACIONAL DE CENTRALES DE ESTERILIZACION	Actualización: SEPTIEMBRE 2014	Version: 1

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación

(21)

	FORMATO RECUENTO DE COMPRESAS YCONTROL DE ESTERILIZACIÓN	CLINICA LLANOS

		ACEPTADO	RECHAZADO
DE		✓	
		✓	
		✓	



OBSERVACIONES:

FIRMA INSTRUMENTADOR: Maul Reyes
(VERIFICADOR DE INDICADORES)

Aprobado:	Revisado:	Elaborado:	Actualización:	Version
GERENCIA DE PLANIACION	GERENCIA NACIONAL CIENTIFICA Y COORDINACIÓN NACIONAL DE ESPECIALIDADES QUIRUGICAS	COORDINACION NACIONAL DE CENTRALES DE ESTERILIZACION	SEPTIEMBRE 2014	1

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Certificada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 2003

Recibido

1

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
							N° CASO
No aplica	Alexander Gil Sandoval	06	001	60	00564	2018	05372
No. Cuaderno C.P.D.	Fiscal II - Fiscalía	Día	Mes	Esp.	U. Receptora	Año	Consecutivo

REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-

Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento	Meta	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	07/09/2018	Hora	21:16

18 Secc

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos: D 07 M 09 A 2018 Hora 22:00

PARA EL DIA DE HOY 07/09/2018 SIENDO LAS 21:16, LOS FAMILIARES LLEGARON A LAS INSTALACIONES DE LA URI A INSTAURAR UNA DENUNCIA POR EL FALLECIMIENTO DE SU HIJO RECIÉN NACIDO, QUE SOLICITAN LA PRESENCIA DEL LABORATORIO MÓVIL DE CRIMINALÍSTICA A FIN DE ADELANTAR LAS DILIGENCIAS DE INSPECCION TECNICA A CADAVER EN LA CLINICA LLANOS, DONDE HAY UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO DE UN RECIÉN NACIDO EN LA MORGUE DEL CENTRO CLINICO, UNA VEZ RECIBIDA LA INFORMACIÓN PREVIA CONSULTA Y COORDINACIÓN CON LA FISCAL DE TURNO URI, SE ORDENA ADELANTAR LAS DILIGENCIAS DE ACTOS URGENTES CORRESPONDIENTES.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL USUARIO UTILIZADO NOS LO FACILITO EL SEÑOR PT. FABIO VANEGAS EN DONDE ASUMO COMO INVESTIGADOR, PT. YONATHAN PASIVE MALDONADO

Medio utilizado para el reporte: PRESENCIAL

2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos: FABIO ANDRES VANEGAS CAMACHO Cargo: PATRULLERO

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Seccional: Se desconoce
Unidad: Se desconoce
Despacho: Se desconoce
Fiscal: Se desconoce
Ministerio Público Enterado: No

UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA RECIBIDO 08 SEP 2018 VILLAVICENCIO HORA: FIRMA:

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad: POLICIA NACIONAL
Grupo de PJ: URI 04 OCAÑA
Servidor: FABIO ANDRES VANEGAS CAMACHO
Firma:
Jonathan Pasive M
80279694

Codigo: PN
Codigo: 1490
Identificacion: 1121882522

DIRECCION SECCIONAL DE FISCALIAS OFICINA DE ASIGNACIONES RECIBIDO 10 SEP 2018
Villavicencio:
Hora: 9:50 a.m.

Version: MP-170 FPJ-1-REPORTE DE INICI... Hoja N° 1 de 2

Certipostal S.A.S SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada Con Original Ver. Formato de Comunicación No. 2

569

FISCALÍA

Firma.

Nombre:

Fecha y Hora:

5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE:

POLICIA NACIONAL

DUIN OCAÑA

FABIO ANDRES VANEGAS CAMACHO

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 2655

2

No. Formulario CUI	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL Nº CASO
	5 0 0 1 5 6 0 0 5 8 4 2 0 1 8 0 5 3 7 2 Dpto. Mpio. Ent. U. Receptora Año Consecutivo

INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este Formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación tendientes

Departamento	Meta	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	2018-09-08	Hora:	00:15

Hora de informe

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional:
Unidad:
Despacho:
Fiscal:

UNIDAD DE ATENCIÓN INMEDIATA
VILLAVICENCIO
HORA: 00:30
08 SEP 2018
FIRMA:

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 0 8 M 0 9 A 2 0 1 8 Hora 2 1 : 0

Servidor contactado

Seccional:	
Unidad:	
Despacho:	
Fiscal:	

Ministerio Público enterado: No

3. DELITO

DELITO
HOMICIDIO ART. 103 C.P.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

País:	COLOMBIA
Departamento:	Meta
Municipio:	VILLAVICENCIO
Zona:	
Barrio:	
Localidad:	
Vereda:	
Dirección:	50001 CALLE 24 39 46, BOSQUE ALTO, COMUNA 2 CENTRO, VILLAVICENCIO, META
Características - Sitio Específico:	

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)

Fecha de comisión de los hechos: 2018-09-07 23:10

Relato de los hechos:

PARA EL DIA DE HOY 07/09/2018 SIENDO LAS 21:10, LOS FAMILIARES LLEGARON A LAS INSTALACIONES DE LA URI A INSTAURAR UNA DENUNCIA POR EL FALLECIMIENTO DE SU HIJO RECIÉN NACIDO, QUE SOLICITAN LA PRESENCIA DEL LABORATORIO MOVIL DE CRIMINALÍSTICA A FIN DE ADELANTAR LAS DILIGENCIAS DE INSPECCIÓN TECNICA A CADÁVER EN LA CLINICA LLANOS, DONDE HAY UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO DE UN RECIÉN NACIDO EN LA MORGUE DEL CENTRO CLINICO; UNA VEZ RECIBIDA LA INFORMACIÓN PREVIA CONSULTA Y COORDINACIÓN CON LA FISCAL DE TURNO URI SE ORDENA ADELANTAR LAS DILIGENCIAS DE ACTOS URGENTES CORRESPONDIENTES.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL USUARIO UTILIZADO NOS LO FACILITO EL SENOR PT. FABIO VANEGAS EN DONDE ASUMO COMO INVESTIGADOR, PT. YONATHAN PASIVE MALDONADO

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Diligenciarlo si no [illegible])

FISCALÍA

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Mintic
No. 2...

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
JOHN FREDY CALDERON POLOCHE	Validación noticia	2016-09-07 21:05	Validación noticia SE REALIZA MEDIANTE OFICIO SIN NUMERO SIENDO LAS 21:05 HORAS DEL DIA 07 DE SEPTIEMBRE DE 2016, EL SEÑOR INTENDENTE JHON FREDY CALDERON POLOCHE SOLICITO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES REALIZAR NECROPSIA DE UN CUERPO DEL NEONATO DE GENERO MASCULINO CNI Y/O LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ DE 01 UN DIA DE NACIDO, DE LO ANTERIOR SE ANEXA 01 FOLIO. IT. JHON FREDY CALDERON POLOCHE
MIGUEL DARIO GONZALEZ CASTAÑEDA	Fijación fotográfica	2016-09-07 22:43	Fijación fotográfica SIENDO LAS 22:43 HORAS DEL DIA 07 DE SEPTIEMBRE DE 2016 SE REALIZA ALBUM FOTOGRAFICO DE INSPECCION TECNICA A TECNICA A CADAVER DE UN CUERPO DEL NEONATO DE GENERO MASCULINO CNI Y/O LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ DE 01 UN DIA DE NACIDO REALIZADA EN LA MORGUE DE LA CLINICA LLANOS UBICADA EN LA CALLE 24 # 33-46 BARRIO EL BOSQUE EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, DE LO ANTERIOR SE ANEXA 02 FOLIOS RIV. POR PARTE DEL FUNCIONARIO DE POLICIA JUDICIAL EL TERNO DEL GRUPO DE LABORATORIO MOVIL DE CRIMINALISTICA PT MIGUEL DARIO GONZALEZ CASTAÑEDA
JOHN FREDY CALDERON POLOCHE	Inspección técnica a cadáveres	2016-09-07 21:40	Inspección técnica a cadáveres EN VILLAVICENCIO META SIENDO LAS 21:40 HORAS DEL DIA 7 DE SEPTIEMBRE DE 2016 CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DE LOS ART CMLOS 213 Y 214 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL LOS SUSCRITOS SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL EL SEÑOR INTENDENTE JHON FREDY CALDERON POLOCHE, SEÑOR PATRULLERO YONATHAN PASIVE MALDONADO Y EL SEÑOR PATRULLERO MIG EL DARIO GONZALEZ CASTAÑEDA, SE TRASLADARON A LA CLINICA LLANOS UBICADA EN LA CALLE 24 # 33-46 BARRIO EL BOSQUE EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, CON EL FIN DE EFECTUAR INSPECCION TECNICA A TECNICA A CADAVER DE UN CUERPO DEL NEONATO DE GENERO MASCULINO CNI Y/O LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ DE 01 UN DIA DE NACIDO, DILIGENCIA EN LA CUAL SE APLICAN LOS PROCEDIMIENTOS TECNICOS ESTANDARIZADOS EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL, LOS PROTOCOLOS DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION Y MANUAL DE POLICIA JUDICIAL, DE LO ANTERIOR SE ANEXA 5 FOLIOS
YONATHAN PASIVE MALDONADO	Entrevista	2016-09-07 21:34	Entrevista SIENDO LAS 21:34 HORAS DEL DIA 07 DE SEPTIEMBRE DE 2016, EL SEÑOR PATRULLERO YONATHAN PASIVE MALDONADO RECEPCIONA ENTREVISTA A LA SEÑORA YORBEL OBREGON FONTALVO IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1014135253 DE BOGOTA-CUNDINAMARCA, QUIEN MANIFESTO SER EL SEÑOR PADRE DEL NEONATO CNI Y/O LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ HOY FALLECIDO Y QUIEN MANIFIESTA LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR DE LOS HECHOS MATERIA DE INVESTIGACION, DE LO ANTERIOR SE ANEXA 021 FOLIO RIV PT YONATHAN PASIVE MALDONADO

Impostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 364

LAS DILIGENCIAS DE LA INVESTIGACION LAS ASUME EL PT. YONATHAN PASIVE MALDONADO.

10. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS: (Indique allí la cadena de Custodia)

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
2019-09-07 9:41 PM	CALLE 24 Nº 38-48 CLINICA LLANOS BOSQUE ALTO	1 CUERPO SIN VIDA NFONATO SEXO MASCULINO CRITO LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ

11. VEHÍCULOS (Diligencia informe técnico sólo si es del)

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

13. ANEXOS

Actas N°: null
Fichas Técnicas N°: null
Otros N°: null

ANEXOS:

01 ACTA DE INSPECCION TECNICA A CADAVER.
01 ÁLBUM FOTOGRÁFICO.
01 ENTREVISTA AL SEÑOR YOLVER OBREGON FUENTES
01 SOLICITUD VALORACIÓN MÉDICO LEGAL.

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
POLICIA NACIONAL	null	SUIN OCAÑA	FABIO ANDRES VANEGAS CAMACHO

Firma,

FIN DEL INFORME

Cervipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3655

150

9

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

No. Expediente CAD																							
						5	0	0	0	1	6	0	0	0	5	6	4	2	0	1	8	0	5	3	7	2
						Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora				Año						Consecutivo				

ENTREVISTA –FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 0 7 M 0 9 A 2 0 1 8 Hora 2 1 3 4 Lugar: Oficina Actos Urgentes Sijin MEVIL
Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia

I. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre: YOLVER — Segundo Nombre:
Primer Apellido: OBREGON — Segundo Apellido: FUENTES
Documento de Identidad: C.C. X otra — No. 1014195353 de BOGOTA
Alias:
Edad: 2 9 Años Género: M X F — Fecha de nacimiento: D 1 2 M 0 9 A 1 9 8 8
Lugar de nacimiento: País COLOMBIA — Departamento SANTANDER — Municipio SABANA DE TORRES
Profesión: TÉCNICO MANTENIMIENTO DE MOTORES DISSEL — Oficio: AUXILIAR TECNICO DE INSPECCION
Estado civil: UNION LIBRE — Nivel educativo: TECNICO
Dirección residencia: CARRERA 37 N° 18-54 SUR BARRIO SAN JORGE — Teléfono: 3144474847
Dirección sitio de trabajo: CARRERA 37 N° 18-54 SUR BARRIO SAN JORGE — Teléfono: 3144474847
Dirección notificación: LA MISMA — Teléfono:
País: COLOMBIA — Departamento: META — Municipio: VILLAVICENCIO
Relación con la víctima: PADRE
Relación con el victimario:

Antecios: SI [ ] NO [X] — Usa audífonos: SI [ ] NO [X]

II. RELATO.

PREGUNTADO: HAGA UN RELATO DE LOS HECHOS QUE SON MOTIVO DE INVESTIGACIÓN Y POR LA CUAL SE ENCUENTRA DE FORMA VOLUNTARIA ANTE ESTE DESPACHO. CONTESTO: PREGUNTADO: EL DIA 06 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO A LAS 07:00 DE LA MAÑANA INGRESA MI ESPOSA VIVIANA RODRÍGUEZ A LA CLÍNICA LLANOS EN DONDE FUE CITADA POR LA GINECÓLOGA, EN DONDE INGRESAN A MI ESPOSA A LA SALA DE PARTOS PARA APLICARLE PITOCIN PARA INDUCIRLE EL PARTO LE REALIZAN MONITOREO CONSTANTE AL VIENTRE PARA VERIFICAR EL DE GESTACIÓN DEL BEBE, EN DONDE NOS INFORMAN QUE EL MONITOREO ESTABA BIEN, VOY Y PREGUNTO POR EL ESTADO DE MI ESPOSA A LAS ENFERMERAS Y ME MANIFIESTAN QUE SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 10:00 DE LA MAÑANA QUE TODO MARCHA BIEN, LAS ENFERMERAS ME DICEN QUE ME VAYA Y ME DISTRAIGA Y QUE VUELVA A LAS 04:00

Versión 09 de 05

Hoja No. ___ de ___

FISCALÍA

servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-
Copia Certificada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicació
No. 3622

DE LA TARDE, EN DONDE SAL Y ME QUEDE A LAS AFUERA DE LA CLÍNICA ESPERANDO ALGUNA RAZÓN POR PARTE DE LOS MÉDICOS O ENFERMERAS, POR MI PREOCUPACIÓN DE QUE LE FUERA A PASAR ALGO A MI HIJO O MI ESPOSA, ENTRABA A PREGUNTAR CÓMO SE ENCONTRABAN MIS DOS SERES AMADOS, PERO ENCONTRÉ NINGUNA RESPUESTA POR PARTE DE LA GINECÓLOGA O EL MÉDICO QUE ESTABA TRATANDO A MI ESPOSA POR LO DEL PARTO SALIÓ A DECIRME CÓMO SE ENCONTRABAN LOS DOS DE SALUD, SOLO ERAN LAS ENFERMERAS QUIENES MANIFESTABAN QUE SE ENCONTRABAN BIEN SEGÚN LOS RESULTADOS DEL MONITOREO, SIENDO LAS 05:30 APROXIMADAMENTE DE LA TARDE, EL PORTERO NOS LLAMA PREGUNTANDO POR FAMILIARES DEL APACIENTE VIVIANA RODRÍGUEZ, CUANDO NOS ACERAMOS ME HACEN ENTRAR A LA SALA DE URGENCIAS, DONDE ME MANIFIESTAN QUE LE HICIERON CESARÍA A MI ESPOSA SIN MI AUTORIZACIÓN, EN DONDE NO ENTIENDO POR QUÉ SI YO PREGUNTABA A CADA MOMENTO EL ESTADO DE SALUD DE MI ESPOSA E HIJO EN DONDE SIEMPRE ME RESPONDIAN QUE SE ENCONTRABAN BIEN, SE ME HACE EXTRAÑO QUE FUERAN HECHO ESE PROCEDIMIENTO SIN MI AUTORIZACIÓN, PERO EL MÉDICO QUE ESTABA TRATANDO A MI ESPOSA ME INFORMA QUE TUVIERON QUE REALIZAR DICHO PROCEDIMIENTO PORQUE MI HIJO HABÍA BAJADO EL RITMO CARDIACO, EN DONDE ME DIJO EL MÉDICO QUE REALIZÓ EL PARTO QUE LOS ACOMPAÑARA A LA UCI NEONATAL PARA QUE ESTUVIERA YO PENDIENTE DEL ESTADO DE SALUD DE MI HIJO, LO INGRESAN A LA UCI PERO NO ME DEJARON PASAR, ME DIJERON QUE ESPERARA AFUERA QUE EL GINECÓLOGO SALÍA PARA HABLAR CONMIGO SOBRE EL PROCEDIMIENTO DEL PARTO DE MI ESPOSA, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 06 DE LA TARDE EL GINECÓLOGO SALÍA A HABLAR CONMIGO SOBRE EL ESTADO DE SALUD DE MI HIJO, ES DONDE EL GINECÓLOGO ME INFORMA QUE MI HIJO SE ENCONTRA MUY MAL PORQUE HABÍA BAJADO EL RITMO CARDIACO, EL MÉDICO ME DICE QUE MI HIJO SE ENCUENTRA ENTUBADO PARA QUE RESPIRE ARTIFICIALMENTE PORQUE NO RESPONDÍA POR SÍ SOLO, TAMBIÉN ME DIJO QUE TENÍAMOS QUE ESTAR PREPARADOS PARA LO PEOR, QUE IBA HACER TODO LO QUE ESTUVIERA EN SUS MANOS PARA SALVARLE LA VIDA A MI HIJO, DESPUÉS DE LO QUE ME DIJO ME INFORMA QUE ESPERARA UN MOMENTO MÁS Y ME DEJABAN PASAR A VER A MI HIJO, PASADO EL TIEMPO QUE NO ME ACUERDO QUE HORAS ERAN POR EL TRAUMA POR EL CUAL ESTABA PASANDO ME DEJARON INGRESAR A LA UCI A VER A MI PEQUEÑO BEBE, EN DONDE AL VERLO SE ENCONTRABA ENTUBADO Y CANALIZADO, EN DONDE YO LE HABLO A MI BEBE ABRE LOS OJITOS, DESPUÉS DE VER MI BEBE EN ESE ESTADO EL GINECÓLOGO ME DICE QUE SALIERA YA DE LA UCI Y EN UN MOMENTO PODÍA VER A MI ESPOSA VIVIANA, DONDE MI ESPOSA SE ENCONTRABA EN RECUPERACIÓN ESPERANDO PARA SER LLEVADA A UN HABITACIÓN, PASADA LAS HORAS LOGRÓ HABLAR CON MI ESPOSA DONDE ELLA ME MANIFIESTA QUE EL BEBE HABÍA LLORADO AL NACER, ME CUENTA MI ESPOSA QUE LOS MONITOREOS ESTABAN CONSTANTES Y QUE LE DECÍAN A ELLA QUE SE ENCONTRABA BIEN MI HIJO DENTRO DEL VIENTRE, CUANDO ELLA LES DICE A LAS ENFERMERAS QUE ÉL BEBE NO RESPONDÍA Y LAS ENFERMERAS SE ACERCAN A CORROBORAR LO QUE DICE MI ESPOSA Y EMPIEZAN ENTRE ELLAS MISMAS A HABLAR ENTRE ELLAS MISMAS DE UNA FORMA QUE ESTABAN PREOCUPADAS POR LO QUE ESTABA PASANDO CON MI HIJO, DESPUÉS LAS ENFERMERAS LLAMAN A LA GINECÓLOGA Y LE COMENTAN LO QUE MI ESPOSA LES DIJO, ES DONDE MI ESPOSA ME MANIFESTÓ QUE LA GINECÓLOGA LES DICE A LAS ENFERMERAS QUE HAY QUE PASARME A MÍ A LA SALA DE CIRUGÍA DE INMEDIATO PARA REALIZARLE LA CIRUGÍA EN DONDE ÉL BEBE SE ENCONTRABA LUCHANDO POR SU VIDA, DESPUÉS DE HABLAR CON MI ESPOSA ME DICEN QUE MADRUGARA HOY 07 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO A LAS 08:00 HORAS PARA QUE ESTUVIERA PENDIENTE DE LO QUE NECESITARA ÉL BEBE Y MI ESPOSA, YA HOY 07 DE SEPTIEMBRE AL HABLAR CON EL GINECÓLOGO ME DICE QUE ÉL BEBE SIGUE ENTUBADO Y QUE ESTÁ PONIENDO DE PARTE DEL BEBE PARA RESPIRAR POR SÍ SOLO, ME DICE QUE LE ESTÁN APLICANDO 3 MEDICAMENTOS PARA QUE NO LE AFECTE EL CORAZÓN LOS RIÑONES Y LA CABECITA DE MI HIJO, DESPUÉS LLAMAN A MI ESPOSA PARA QUE ELLA LO VEA, DURANTE EL DÍA ESTÁBAMOS LOS DOS A LAS AFUERAS DE LA UCI PARA ESTAR PENDIENTE PARA CUALQUIER SITUACIÓN, TAMBIÉN NOS DIJO QUE LE HABÍAN HACER AL BEBE UN ELECTOGRAMA PARA SABER CUÁL ERA SU EVOLUCIÓN Y EL MÉDICO LE HACE UN EXAMEN DE TÓRAX Y TODO SALIÓ BIEN, VEO A MI HIJO NUEVAMENTE EN DONDE EL MUEVE SUS EXTREMIDADES Y ABRÍA SUS

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con el original
Lic. Maribel [illegible]
Folio [illegible]

OJOS, SIENDO LAS 12:00 PM NOS INFORMA EL JEFE DE ENFERMEROS QUE DEBEMOS DE SALIR DE LA UCI Y QUE VOLVIERAMOS A LAS 02:00 DE LA TARDE QUE ERAN DE NUEVO HORAS DE VISITAS DONDE EL JEFE DE ENFERMEROS NOS MANIFIESTAN QUE LE VAN HACER UNA TRANSFUSIÓN DE SANGRE, UN ELECTROCARDIOGRAMA APENAS QUE LLEGARA EL CARDIÓLOGO. ME RETIRE DEL LUGAR PARA DONDE ESTABA MI ESPOSA QUE YA NO SE ENCONTRABA CONMIGO, PASADO EL TIEMPO LLEGUE A LAS 02:00 HORAS A LA UCI DONDE SE ENCUENTRA MI HIJO, DONDE LA GINECÓLOGA DE TURNO ME DICE QUE MI HIJO ESTÁ MUY MAL DE SALUD Y QUE SE PUEDE MORIR EN CUALQUIER MOMENTO, EN ESE MOMENTO QUEDE SORPRENDIDO PORQUE ME HABÍAN DICHO QUE MI HIJO ESTABA EVOLUCIONANDO POCO A POCO. ME DICE QUE SERÍA BUENO QUE MI ESPOSA VIERA MI BEBE VIVO PORQUE EN CUALQUIER MOMENTO SE PODÍA MORIR, ME FUI A TRAER A MI ESPOSA PARA QUE VINIERA A VER A NUESTRO HIJO A LA UCI, AL INGRESAR A LA UCI EN ESE MOMENTO LA GINECÓLOGA Y LA ENFERMERA NOS INFORMA QUE NOS DEBEMOS SALIR DE LA UCI EN DONDE VEO QUE MI HIJO LO ESTÁN INTERVINIENDO, PASADO LOS MINUTOS DESPUÉS DE SALIR DE LA UCI LLEVE A MI ESPOSA A SU HABITACIÓN DONDE SE ENCONTRABA HOSPITALIZABA, AL ESTAR EN LA HABITACIÓN CON MI ESPOSA LLEGA UNA ENFERMERA A LA HABITACIÓN PARA INFORMARNOS QUE NOS NECESITAN A LOS DOS EN LA UCI DONDE ESTABA MI HIJO, AL LLEGAR A LA UCI LA GINECOLOGA NOS DICE QUE NUESTRO HIJO ESTÁ MURIENDO, NOS ACERCAMOS A LA INCUBADORA DONDE ESTABA MI HIJO QUE LO ESTABAN INTERVINIENDO Y NOS DICEN QUE NO SE PUEDO HACER NADA MÁS PORQUE ACABA DE FALLECER MI HIJO SIENDO LAS 03:00 DE LA TARDE. **PREGUNTADO:** MANIFIESTE QUE RELACION TENIA USTED CON LA VICTIMA **CONTESTO:** ES MI PRIMER HIJO. **PREGUNTADO:** MANIFIESTE ANTE ESTE DESPACHO SI SU ESPOSA VIVIANA HABÍA ASISTIDO A LOS CONTROLES PRENATALES **CONTESTO** SI. **REGUNTADO:** MANIFIESTE ANTE ESTE DESPACHO SI SU ESPOSA VIVIANA HABÍA PRESENTADO ESTADO HOSPITALIZADA POR QUEBRANTOS DE SALUD DURANTE EL EMBARAZO CONTESTO NO. **PREGUNTADO:** MANIFIESTE ANTE ESTE DESPACHO PORQUE MOTIVO ASISTIERON EL DÍA 06 DE SEPTIEMBRE A CLÍNICA LLANOS **CONTESTO:** PORQUE MI ESPOSA VIVIANA FUE CITADA PARA INDUCIRLE EL PARTO SI EL BEBE NO HABÍA NACIDO ANTES. **PREGUNTADO:** MANIFIESTE ANTE ESTE DESPACHO QUIEN CITO A SU ESPOSA VIVIANA PARA EL DÍA 06 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO CONTESTO: LA GINECOLOGA. **PREGUNTADO:** MANIFIESTE ANTE ESTE DESPACHO JUDICIAL SI EN ALGÚN MOMENTO SALIÓ EL MÉDICO TRATANTE DE SU ESPOSA VIVIANA A INFORMARLES ES ESTADO DE SALUD DE SU ESPOSA E HIJO. CONTESTO: NO. **PREGUNTADO:** MANIFIESTE ANTE ESTE DESPACHO JUDICIAL SI LOS MÉDICOS LE INFORMARON LAS CAUSAS DE SALUD DE SU HIJO CONTESTO NO, -SOLO ME DIJERON QUE EN EL MONITOREO SE HABÍA BAJADO EL RITMO CARDIACO MI HIJO. **PREGUNTADO:** MANIFIESTE SI TIENE ALGO MÁS QUE DECIR AGREGAR O ENMENDAR A LA PRESENTE DILIGENCIA. **CONTESTO:** SI, EN EL MOMENTO DONDE MI ESPOSA LES INFORMA A LAS ENFERMERAS SOBRE EL MONITOREO QUE NO SENTÍA SU BEBE, MI ESPOSA ME DIJO QUE ELLA HABÍA ROMPIDO FUENTE EN ESE MOMENTO. APARTE DE ESO SOLICITO QUE ME HAGAN ENTREGA DEL CUERPO DE MI HIJO LUIS FERNANDO OBREGÓN RECIÉN NACIDO. **NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE DILIGENCIA SE DA POR TERMINADA SIENDO LAS 11:11 HORAS DEL DÍA 07/09/2018.**

Firmas

Firma entrevistado

YOLVER OBREGON FUENTES

Nombre

1.014.196.353

Cédula de Ciudadanía

Índice

Firma Policía Judicial

Nombre

YONATHAN PASIVE MALDONADO

Cargo

PERITO

Entidad

PONAL SIJIN

Versión 01 de 01

Hoja No. ___ de ___

FISCALÍA

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Conforme
Con el original
Del Registro de Convencimiento
No. ___

	Número único de Noticia Criminal
Radicado Interno	5 0 0 0 1 6 0 0 0 5 6 4 2 0 1 8 0 5 3 7 2
	Seccional | Unidad | Año | Consecutivo

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. ___

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E): -1, -2...)

En Villavicencio-Meta, siendo las 21:40 horas del día 07 de Septiembre de 2018, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial; que se relacionan al finalizar el presente documento, bajo la coordinación del señor fiscal de turno URI, identificados como aparece al pie de su firma se da inicio de la diligencia de inspección técnica a cadáver, para lo cual se trasladaron al lugar ubicado en la CLÍNICA ESIMED LLANOS de Villavicencio.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [ ] Rural [ ]	Nombre o número de comuna / localidad: N/A
Barrio/vereda: CLINICA ESIMED LLANOS	Otros: N/A
Dirección y/o georreferenciación: CLÍNICA ESIMED LLANOS	
Fecha probable de los hechos: 07/09/2018	
Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [ ] Sitio de trabajo [ ]	
Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [X] Cuál?: centro asistencial.	

Lugar de diligencia: clínica de los llanos
Dirección y/o georreferenciación: Depósito de cadáveres
Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [X] Objeto Movible [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]
Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: NEONATO CNI Y/O LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ		Sexo: Masculino
edad: 1 Día	Identificación: N/A	Ocupación: N/A
Profesión: N/A	Escolaridad: N/A	Estado Civil: N/A
Entidad de Salud: Se desconoce		
Nombres de los padres: YOLVER OBREGON		VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ
Lugar y fecha de nacimiento: Villavicencio (Meta) 06-09-2018		
Residencia y teléfono: Carrera 37 # 18 - 54 sur Barrio san Jorge tel. de contacto. 3144474847		

Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [X] Cuántos?:	
Nombres y apellidos: N/A	Identificación: N/A

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Hubo heridos en el mismo hecho: SI [ ] NO [X] Cuántos?: No aplica	
Nombres y apellidos: No aplica	Identificación: No aplica
Lugar donde se encuentra: No aplica	

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Indiciado: SI [ ] NO [X]	Capturado: SI [ ] NO [X]
Nombres y apellidos: N/A	Edad: N/A
Sexo: M [ ] F [ ]	Lugar y fecha de nacimiento: N/A
Profesión: Se desconoce	Ocupación: Se desconoce
Nombres de los padres: Se desconoce	
Estado civil: Se desconoce	Identificación: N/A
Residencia y teléfono: Se desconoce	
Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [X] Sin Información [ ]	

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [ ] NO [X]	Fecha: N/A	Hora: N/A
Actuación Primer Responsable: SI [ ] NO [X]	No. folios: N/A	Responsable: Se desconoce
Datos de contacto del Primer Responsable: N/A		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [ ] NO [X]	Cuantos? No aplica	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: No aplica

Enviposta
ACCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Conforme
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3653

Indicativo: No aplica	Teléfono: No aplica

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Siendo las 21:10 horas del día de hoy 07-09-2018 se acerca a las instalaciones de la URI Villavicencio el señor YOLVER OBREGON FUENTES con cedula de ciudadanía 1.014.195.353 quien nos informa que desea denunciar una negligencia médica en la atención de su esposa VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ quien se encontraba embarazada y a razón de la no oportuna atención le practican una cesárea y alrededor de 24 horas después de su nacimiento el bebe fallece razón por la cual solicita una inspección técnica a cadáver para establecer las causas de su muerte y las circunstancias de la misma lo anterior previa puesta en conocimiento del doctor GERMAN ALFONSO CUBILLOS VEGA quien ordena de manera verbal se realice el procedimiento.

Los funcionarios se trasladan a mencionado centro asistencial, llegando al sitio a las 21:40 horas del día 07/09/18 ingresamos al centro asistencial allí se nos entrega el formato de epicrisis en cinco folios y además nos indican que el cuerpo se ubica en el depósito de cadáveres, Allí se halla el cuerpo sobre camilla metálica envuelto con cobija de color verde, posterior a documentarlo en el estado en que se halló se retira la cobija observando que también se encuentra envuelto en sabana en tela de color verde, luego de abrir la sabana, se observa el cuerpo de un neonato de sexo masculino en posición de cubito dorsal desnudo. Luego de documentarlo se procede a iniciar la inspección técnica a cadáver observando que el cuerpo presenta como señales particulares Cinta pierna izquierda con el nombre del neonato, gancho plástico adherido al ombligo sin hallar signos de violencia externamente visibles, posterior a finalizar la inspección técnica a cadáver se Procede a embalar y rotular el cuerpo dentro de bolsa plástica en el estado que se encontró iniciando la respectiva cadena de custodia. Para ser enviado al instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses.

De esta forma finaliza la inspección técnica a cadáver sin más datos siendo las 23:00 horas del día 07-09-2018.

Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de folios Criminal.

Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural [ ] Artificial [X]

Orientación cabeza:	Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]
Orientación pies:	Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]

Cuerpo decúbito: Dorsal [X] Abdominal [ ] **Lateral:** Derecho [ ] Izquierdo [ ]

Fetal [ ] Genupectoral [ ] Sedente [ ] Semisedente [ ]

Suspendido: Totalmente [ ] Parcialmente [ ] **Sumergido:** Totalmente [ ] Parcialmente [ ]

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.

No aplica

Cabeza:	Conserva su eje	SI [ ] NO [ ]	**Inclinada**	Adelante [ ] Atrás [ ]	Derecha [ ] Izquierda [ ]	**Rotación**	Derecha [ ] Izquierda [ ]

Miembro Superior Derecho	Abducción [ ]	Aducción [ ]	flexión [ ]	Extensión [ ]
	Mano: Abierta [ ]	Cerrada [ ]	Supinación [ ]	Pronación [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			
Miembro Superior Izquierdo	Abducción [ ]	Aducción [ ]	Semiflexión [ ]	Extensión [ ]
	Mano: Abierta [ ]	Cerrada [ ]	Supinación [ ]	Pronación [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			
Miembro Inferior Derecho	Abducción [ ]	Aducción [ ]	Semiflexión [ ]	Extensión [ ]
	Pie:	Conserva su eje [ ]	Rotación Interna [ ]	Rotación Externa [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			
Miembro Inferior Izquierdo	Abducción [ ]	Aducción [ ]	Semiflexión [ ]	Extensión [ ]
	Pie:	Conserva su eje [ ]	Rotación Interna [ ]	Rotación Externa [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			

Cadáver: Desnudo [X] Semidesnudo [ ] Vestido [ ]

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca [ ] Negra [ ] Trigueña [X] Albina [ ]
Contextura:	Obesa [ ] Robusta [ ] Atlética [ ] Mediana [X] Delgada [ ]
Aspecto:	Cuidado [X] Descuidado [ ]
Observaciones:	

Copia Cotejada
Con Original
Min. Interior y de Justicia
No. 2655

Señales particulares:	Cinta pierna izquierda con el nombre del neonato, gancho plástico adherido al ombligo.

Signos de violencia:

Escoriaciones en proceso de cicatrización en las rodillas, equimosis palpebral izquierda, laceración en región frontal derecha, escoriación en región escapular izquierda, escoriación en región dorso mano izquierda, escoriaciones en región flexo brazo derecha cara posterior, heridas suturadas y cubiertas con gasa y cinta micropore en regiones parietal, occipital y temporal izquierda.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Descripción de prendas:

Detalle las prendas de vestir, calzado, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, deje las constancias respectivas.

Ninguna.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Inspección en entidad de salud:

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [X] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI [ ] NO [X] ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

Pertenencias:

Descripción de joyas:

No

Descripción de documentos:

No

Descripción de títulos valores y/o dinero:

No

Otros:

No

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
XXX	XXX	XXX	XXX

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadaver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?	SI [ ]	NO [X]
Clase: N/A	Número: N/A	
Cómo se obtuvo?: N/A		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI [ ]	NO [X]

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez [ ] Rigidez Parcial [X] Rigidez Total [ ]	
	Livideces:	NO [ ] SI [ ] Fijas [X] Desaparecen [ ] No valorables [ ]
		Color: violeta Ubicación: cara anterior del cuerpo
Tardios	Cromático [ ] Enfisematoso [ ] Reducción Esquelética [ ]	
	Momificación [ ] Adipocira / Saponificación [ ] Coriflación [ ]	
Otros:	Fauna cadavérica NO [X] SI [ ] Huevos [ ] Larvas [ ] Pupas [ ] Adultos [ ]	
	Antropofagia NO [X] SI [ ]	
Observaciones:	Ninguna	

Posible fecha y hora de muerte: 07/09/2018, 15:10 Horas

Cómo la determina?: según Epicrisis.

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Serfinpostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 1

Dactiloscopia de campo:		
Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI [ ]	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [X]
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI [ ]	NO [X]

Nota: Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacionar las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Fotografía / Videografía:		
Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI [ ]	NO [X]
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI [ ]	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [X]	NO [ ]

Topografía:		
Se fija el Lugar de los Hechos?	SI [ ]	Bosquejo [ ] Plano [ ]
	NO [X]	Otro [ ] Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [X]

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI [ ]	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [X]

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI [ ]	NO [X]

Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número
No aplica	No aplica	No aplica

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
No aplica	No aplica	No aplica

Participaron otros peritos?:	SI [ ]	NO [X]

Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

6. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de victima a:

Nombres y Apellidos: No aplica

Correo electrónico: No aplica

Nota: Anexar el acta de derechos y deberes de las victimas

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Físico a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI [X]	NO [ ]	Cuales?: 01 cuerpo sin vida, de género masculino, NECNATO CNI Y/O LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI [ ]	NO [X]	Cuales?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI [ ]	NO [X]	Cuales?:
Almacén de evidencias	SI [ ]	NO [X]	Cuales?:

Nota: En el item "cuales" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

NECROPSIA, PLENA IDENTIDAD, DETERMINAR LA CAUSA DE LA MUERTE, DETERMINAR SI PRESENTA LESIONES, OTROS A JUICIO DEL LEGISTA.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Las demás EMP y EF se solicitaran mediante el formato establecido para la solicitud de análisis

8. OBSERVACIONES

Ninguna

Certipostal

10

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

9. ANEXOS

- Epicrisis en cinco folios
- Original de certificado de defunción a nombre de LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
GONZALEZ CASTAÑEDA MIGUEL		1.069.898.258	SIJIN PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
PERITO		Mevil.sijingucri@correo.policia.gov.co	
Firma			

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
PASIVE MALDONADO JHONATAN		86.079.694	SIJIN PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
PERITO		Mevil.sijingucri@correo.policia.gov.co	
Firma			

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JOHN FREDY CALDERON POLOCHE		80.156.739	SIJIN PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
PERITO		Mevil.sijingucri@correo.policia.gov.co	
Firma			

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3555

Entidad | Radicado Interno

Número único de Noticia Criminal

5 0 0 0 1 6 0 0 0 5 6 4 2 0 1 8 0 5 3 7 2

Dependencia | Consec. | Unidad | Hecho Priorizado | Año | Consecutivo

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	07/09/2018	Hora	2	2	4	5

1. DESTINO DEL INFORME

Señores
FISCALÍA DE TURNO URI
Villavicencio

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

FIJACIÓN FOTOGRÁFICA A INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana __X__ Rural ____ Nombre o número de comuna / localidad:

Barrio / Vereda: SIETE DE AGOSTO Otros:

Dirección: CALLE 24 Nº 39 A - 15 VILLAVICENCIO, META

Características: CUARTO DE CADÁVERES DE LA CLÍNICA LLANOS MEDIMAS DE VILLAVICENCIO

4. ACTUACIONES REALIZADAS

- FIJACIÓN A DILIGENCIA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

5. TOMA DE MUESTRAS

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Cámara Fotográfica Digital Profesional marca canon referencia XSI, tipo reflex, lente intercambiable 18-55, registro de imágenes digital en tarjeta Compact Flash de 4GB

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

La fijación al lugar de los hechos se realizaron 13 registros fotográficos de los cuales se presentan 07 imágenes. Las imágenes tomadas durante la diligencia, quedan archivadas en Gabinete de Fotografía del Grupo de Criminalística de esta unidad.

- [redacted] puede indicar el destino de los EMP y EF si los hubiere

8. ANEXOS

01 álbum fotográfico de inspección técnica a cadáver

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
MIGUEL DARÍO GONZÁLES CASTAÑEDA		1.069 898 258	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
PERITO	8676383	[redacted]	

FIRMA

FISCALÍA

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicaciones
No. [illegible]

Número único de Noticia Criminal

5 0 0 0 1 6 0 0 0 5 6 4 2 0 1 8 0 5 3 7 2

Radicado Interno

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será remitido por la Policía Judicial

Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	07/09/2018	Hora	2	2	4	5

ÁLBUM FOTOGRÁFICO



IMAGEN Nº 01



IMAGEN Nº 02



IMAGEN Nº 03



IMAGEN Nº 04

IMAGEN 01 a la 04, PLANO MEDIO: Se fija la entrada a los cuarto de cadáveres de la Clínica Llanos de MEDIMAS de Villavicencio, al lado izquierdo del cuarto se encuentra un camilla metálica sobre ella sabana de color azul con pedazos de esparadrapo café, en uno de ellos se encuentra el nombre de LUIS FERNANDO OBREGÓN 1477523S2 07/09/18.



IMAGEN Nº 05



IMAGEN Nº 06

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Certificada
Con Original
Jefe Mensajería de Comunicación...
Fol. 4-5

160

12

	Número único de Noticia Criminal
Radicado interno	500016000564201805372

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	07/09/2018	Hora	2	2	4	5



IMAGEN Nº 07

IMAGEN 05 a la 07, PRIMER PLANO: Se procede a retirar la sabana de color azul y observa el cuerpo de un menor de edad de sexo masculino, cual es fijado con numerador de evidencia N° 1 con lividez en la parte de frontal del cuerpo, de igual forma se aprecia en la pierna y muslo izquierda un esparadrapo café escrito el nombre de LUIS FERNANDO REGÓN 147752352 07-09-18, 15+10h UCNEO

Patrullero, MIGUEL DARIO GONZALES CASTAÑEDA
Funcionario de Policía Judicial

FISCALÍA

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Centro de Correspondencia
Grupo Operativo
Sala Radicadora de Comunicaciones
No. 2022

16

	Número único de Noticia Criminal
Radicado Interno	5 0 0 0 1 6 0 0 0 0 5 6 4 2 0 1 8 0 5 0 7 2

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	07/09/2018	Hora	2 3 0 0

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

SEÑORES
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Ciudad.

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción apriorismo e lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).

01 cuerpo sin vida, de género Masculino. NEONATO CNI Y/O LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ

Nota: Amplíe el espacio si requiere más información para la identificación del elemento

3. EXAMEN SOLICITADO

NECROPSIA	X	CRONOTANATODIAGNÓSTICO	
PLENA IDENTIDAD	X	RECUPERACIÓN DE PROYECTILES	
ALCOHOLEMIA		DETERMINACIÓN DE TRAYECTORIAS	
TÓXICOS		BUSQUEDA DE RESIDUOS DE DISPARO	
ESTUPEFACIENTES		HEMOCLASIFICACIÓN	
PSICOFÁRMACOS		DETERMINAR SI PRESENTA LESIONES	X
SEXOLÓGICOS		RESIDUOS BIOLÓGICOS EN UÑAS	
CAUSAS DE LA MUERTE	X	TOMA NECRODACTILIAS	
CARTA DENTAL		OTROS A JUICIO DEL LEGISTA	X

Nota: Amplíe el espacio si requiere más información para la identificación del elemento

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	Fiscalía a quien se le asigne la investigación en reparto

5. OBSERVACIONES (relacionar información relevante del caso)

- Epicrisis en cinco folios.
- Original de certificado de defunción a nombre de LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ.
- Formato de inspección técnica a cadáver en cinco folios.

Nota: Amplíe el espacio si requiere más información para la identificación del elemento

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación
JOHN FREDY CALDERON POLOCHE		80 156 739
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**
POLICIA JUDICIAL	3106058369	john.calderon@correo.policia.gov.co

Firma

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación
Fernando Gomez Ibarra		86.062.158
Dirección	Teléfono	Correo electrónico
Fiscalia	6561	

Firma

H: 00:10

fe: 08-09-18

17

FISCALIA

Villavicencio - Meta, 08 de septiembre de 2018
Oficio No. 1008

Doctor
ALEXANDER HERNANDEZ
Director Regional
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
Ciudad

Asunto: Asignación No.: **500016000564201805372**
Delito: Homicidio.
Occiso: hijo de: VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ
YOLVER OBREGÓN FUENTES

De manera atenta me permito solicitar a Usted, ordene a quien corresponda, hacer entrega del cuerpo que reposa en ésas Instalaciones, de: **HIJO** de VIVIANA ANDREA RODRÍGUEZ CRUZ, **al** señor **YOLVER OBREGÓN FUENTES**, Identificado con la Cédula de Identidad No. 1.014.195.353 de Bogotá D.C., en calidad de **PADRE**, quien acredita parentesco con Entrevista y CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA REGOSTRO CIVIL .

Cordialmente,

YOLANDA SEPULVEDA LOZANO
Fiscal 17 Seccional U.R.I..

U N I D A D D E R E A C C I O N I N M E D I A T A
C a r r e r a 3 8 N o. 2 4 C - 5 0 B . 7 4 0 0 0 0 0
T e l e f a x 6 7 5 5 7 5 - C e l 3 1 0 8 5 3 1 6 0 8 - V i l l a v i c e n c i o - M e t a
E m a i l : f i s u r i n i l @ f i s c a l i a . g o v . c o

Coinpostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.127-2

18

Villavicencio, Meta 8 de Septiembre de 2018

DOCTOR
FISCAL DE TURNO URI
CIUDAD

REF. **SOLICITUD ENTREGA DE CUERPO**

Apreciado doctor, reciba de mi parte un cordial saludo, la presente es con el fin de solicitar ante su despacho, se autorice ante el Instituto De Medicina Legal Y Ciencias Forenses la entrega del cuerpo, de quien en vida respondía al nombre de Luis Fernando Obregon Rodriguez identificado con la CC. N° Nunc de edad a Su cuñado identificado con la cc n° x x x toda vez que en los documentos anexos se acredita el parentesco, lo anterior es con el fin de darle al cuerpo de nuestro familiar, una cristiana sepultura.

- Copia de cedula de ciudadanía
- F.L. de medicina Legal

UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA
RECIBIDO
VILLAVICENCIO 08 SEP 2018
HORA: 13:22
FIRMA:

Atte.

Julian Obregon Fonseca
C.C. 1014 193 353 de Bogotá. D.C.

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

DAG 202

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Identificación Indiciaria
Reg. ORIENTE Secc. META
U. Básica. VILLAVICENCIO

VILLAVICENCIO-META, 08/09/2018 11:42

SEÑOR ()
POLICIA NACIONAL
SIJIN

NUNC (Acta de Inspección a cadáver) No. 500016000564201805372
No. SIRDEC: 2018010150001000465

1- Identificación del Caso

DATOS DEMOGRÁFICOS

Apellidos y Nombres:	HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ		
Tipo de Documento:	INDOCUMENTADO	**No. de**	NA
Fecha de Nacimiento:	06/09/2018	**Edad:**	1 Días
Estado Civil:	SIN INFORMACIÓN	**Sexo:**	Masculino
Seguridad Social:		**Ocupación:**	SIN INFORMACIÓN

DATOS REFERENCIA

Radicado Nro: 2018010150001000465
Acta o Inepción del Cadáver: No Aplica
Fecha Ingreso INML: 08/09/2018 00:10
Fecha de Necropsia: 08/09/2018 09:30
Prosector: GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ
Procedencia: CLINICA ESIMED LLANOS - VILLAVICENCIO-META
Autoridad Solictante: SIJIN Unidad: SIJIN

Certificado de Defunción:
NUNC: 500016000564201805372
Fecha de Muerte: 07/09/2018

2- Detalle del proceso de Identificación:

INFORMACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN: Se realiza Identificación del Menor por entrevista a familiar (Padre) y se documenta con Acta de Inspección y de Levantamiento del Cadáver, junto a la información de Historia Clínica.

Según entrevista Técnica: Entrevista a Familiar.

ANÁLISIS: En el examen de los restos (o el cadáver) correspondiente cuyos resultados se registran en el protocolo de Necropsia N° 2018010150001000465

3- Conclusión:

Se realiza Identificación del Menor por entrevista a familiar (Padre) y se documenta con Acta de Inspección y de Levantamiento del Cadáver, junto a la información de Historia Clínica.

4- Solicitud de Autorización de Entrega del Cadáver

En calidad de (Director Regional, Director Seccional, Jefe de Unidad Básica, Jefe del Servicio de Patología o Funcionario asignado) del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, solicito a la Autoridad, si lo considera pertinente, ordenar la entrega de este Cadáver y demás trámites de acuerdo con la información registrada en el presente documento.

GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

El material de análisis estuvo bajo permanente custoria por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, desde su recepcion. Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al numero de caso.

PAG - 201

Villavicencio, Meta 8 de Septiembre de 2018

DOCTOR
FISCAL DE TURNO URI
CIUDAD

REF. **SOLICITUD ENTREGA DE CUERPO**

Apreciado doctor, reciba de mi parte un cordial saludo, la presente es con el fin de solicitar ante su despacho, se autorice ante el Instituto De Medicina Legal Y Ciencias Forenses la entrega del cuerpo, de quien en vida respondía al nombre de Luis Fernando Obregon Restrepo identificado con la CC. N° Vivo la vida a Son cuerpo identificado con la cc n° xxx toda vez que en los documentos anexos se acredita el parentesco, lo anterior es con el fin de darle al cuerpo de nuestro familiar, una cristiana sepultura.

- Copia de cedula de ciudadania
- Acta de nacimiento Legal

Atte,

Julio Obregon Fontes
C.C. 1014 193 353 de Bogota D.C.

UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA
FISCALIA
URI
RECIBIDO
08 SEP 2018
VILLAVICENCIO
HORA: 13:22
FIRMA:

RN— NS [illegible] OBLEGON RODRIGUEZ

DANE | MINSALUD | GOBIERNO DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

20

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, serán protegidos bajo reserva estadística por la ley 79 de 1993, artículo 5°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO: **14775235 - 2**

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE NACIMIENTO
Departamento: Huila — Municipio: Neiva

AREA DEL NACIMIENTO
[X] Cabecera municipal [ ] Centro poblado — Inspección, corregimiento o caserío — [ ] Rural disperso

FECHA DEL NACIMIENTO	HORA DEL NACIMIENTO	SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACION DEL NACIDO VIVO
2018/09/06 (Año/Mes/Día)	17 (Hora) 48 (Minutos) [ ] Sin establecer	[X] Masculino [ ] Femenino [ ] Indeterminado	Grupo sanguíneo: O — Factor Rh: +

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	CRUZ	VIVIANA	ANDREA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
[ ] Registro civil [ ] Tarjeta de identidad [X] Cédula de ciudadanía
[ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Sin información

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 40330916

DE ACUERDO CON LA CIATURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:
[ ] 1. Indígena — ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
[ ] 2. Rom (gitano)
[ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
[ ] 4. Palenquero de San Basilio
[ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
[X] 6. Ninguno de los anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
[X] Cédula de ciudadanía
[ ] Cédula de extranjería
[ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1.960.[illegible]

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
[X] Médico [ ] Enfermero(a)
[ ] Auxiliar de enfermería [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: [illegible]

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Huila
Municipio: Neiva
2018 (Año) 09 (Mes) 06 (Día)

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 830.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

25

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.330.916
RODRIGUEZ CRUZ
APELLIDOS

VIVIANA ANDREA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1984
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-JUL-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00034054-F-0040330916 20141022 0040578244A 2 6723107415

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Mintic

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.014.195.353
NUMERO



OBREGON FUENTES
APELLIDOS

YOLVER
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1988
SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G. S. RH SEXO
23-OCT-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



P-1500110-45155405-M-1014195353-20070117 03586-07017A 02 328663504

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
Mensajería de Comunicaciones
No. 3553

17

Los Olivos.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA-META
META-F9SURI - No. 20180020303392
Fecha Radicado: 2018-09-18 09:41:03
Anexos: OF: 1 FOLIO ANEXOS 3 FOLIOS

23

Villavicencio, 13 de SEPTIEMBRE de 2018

Recibido

Señores:
FISCALIA SECCIONAL 09

Ref: Remisión certificado original
Lugar de defunción: VILLAVICENCIO META

Por medio de la presente hacemos entrega del siguiente certificado de defunción.

FALLECIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. CERTIFICADO
HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	N/A	71719885-3

Lo anterior para dar curso a las diligencias pertinentes.

Cordialmente

HERMES ELIAS VACA GALVIZ
COORDINADOR DE HOMENAJES

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

3000160005642018053 12

DANE

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

24

941000022258503

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 71719885 - 3

(Consulte instrucciones al respaldo)

P. 465-2018

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: META
Municipio: VILLAVICENCIO

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [x] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- [ ] Fetal
- [x] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2018 Año
09 Mes
07 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
13 Hora 10 Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [x] Masculino
- [ ] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: RODRIGUEZ
Segundo apellido: CRUZ
Primer nombre: HIJO / VIVIANO
Segundo nombre: ANDREA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [x] Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [ ] Natural
- [ ] Violenta
- [x] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:
- [ ] 1. Indígena. ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
- [ ] 2. Rom (gitano)
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia
- [ ] 4. Palenquero de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [ ] 6. Ninguno de los anteriores

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: LAZO
Segundo apellido: HERNANDEZ
Primer nombre: EDERMAN
Segundo nombre: ALFONSO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [x] Cédula de ciudadanía
- [ ] Pasaporte
- [ ] Cédula de extranjería

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
79709917

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [x] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL
502609

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: META
Municipio: VILLAVICENCIO
22/1/18 Año 01 Mes 08 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impreso en papel de seguridad con tinta reactiva al calor. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización del DANE. 2017

Copia Cotejada con el Original

Servicios Postales S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT: 900.151.122-2

74

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

El certificado de defunción antecedente para el registro civil, se constituye en requisito para la inscripción en el registro civil y para la expedición de la licencia de inhumación. LA FIRMA DE LA PERSONA QUE LO DILIGENCIA GARANTIZA LA VALIDEZ DEL DOCUMENTO.

INSTRUCCIONES GENERALES

1. El certificado debe ser llenado en letra de imprenta, clara y legible, sin borrones ni enmendas.
2. Marcar con una equis (x) la opción seleccionada para cada pregunta.
3. Es indispensable hacer las indagaciones necesarias para obtener la información completa y veraz, pues todos los datos son importantes para el Sistema Nacional de Registro Civil.
4. Verifique siempre todos los datos que consigne, tales como lugar donde ocurrió la defunción, nombres completos, número de identificación tal como figuran en el documento de identificación del fallecido; esto con el fin de evitar contratiempos en la notaría o registraduría.
5. El certificado debe ser llenado en su totalidad, no se deben dejar espacios en blanco, de lo contrario la Oficina de Registro Civil no lo acepta como válido.
6. Para efecto de garantizar la calidad, brindar confiabilidad y evitar duplicidades, el certificado se halla numerado; por tal razón, NO SE ACEPTAN CERTIFICADOS DILIGENCIADOS EN FOTOCOPIAS.

CONTENIDO

Tipo de defunción: marcar con una equis (X) en la casilla correspondiente, según si la defunción, objeto del certificado, haya sido una muerte fetal o no.

La muerte fetal no es objeto de registro civil (Artículo 78 del Decreto 1260 de 1970), por lo tanto el certificado solo se presenta en la oficina encargada de expedir la licencia de inhumación.

Hora en que ocurrió la defunción: registrar la hora y minutos de la defunción en formato de hora militar. La casilla «Sin establecer» solo es aceptada en casos de muertes violentas o muertes fetales, en las cuales no se puede determinar la hora de fallecimiento.

Sexo del fallecido: la casilla «Indeterminado» debe ser utilizada únicamente para los casos en que, por el estado del cadáver, no es posible determinarlo.

Probable manera de muerte: con la información disponible, especificar si la defunción fue natural o violenta. La casilla «en estudio» se usa solo cuando en el momento de diligenciar el certificado no se ha podido establecer la manera de muerte; esta casilla es para uso exclusivo de Medicina Legal.

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Apellidos y nombres, tipo y número de identificación y registro profesional de quien certifica; igualmente, se deberá indicar el lugar y la fecha de expedición del certificado.

La firma del médico o profesional de salud que expide el certificado conlleva su responsabilidad civil, penal y ética.

Sipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

2802

Radicado

15 ENE 2019 1145

Alexander Gil Sandoval
Asistente Fiscal Fiscalía

Señores
FISCALIA 18 SECCIONAL - UNIDAD DE VIDA
Villavicencio – Meta.
E. S. D.

Ref.: PROCESO: N° 500016000564-**2018-05372**
DELITO: HOMICIDIO
DENUNCIANTE: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ y otro.

Cordial saludo,

Yo **VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ** y **YOLBER OBREGON FUENTES**, en calidad de denunciantes dentro del proceso en mención, solicitamos de manera respetuosa, se nos otorgue copia de dictamen emitido por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal, seccional Meta, que se realizó a nuestro hijo LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ.

La anterior solicitud la realizo con el fin de estudiar otras acciones legales que se puedan interponer con relación al caso.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

Viviana Rodriguez Cruz
VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ
C.C. N° 40.330.916 de Villavicencio
CEL. 3232094558
Cra 37 # 18 - 54 sur San Jorge
Varca517@hotmail.com

YOLBER OBREGON FUENTES
C.C. N° 1.014.195.353 de Bogotá

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3055

copias entregadas

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	**Proceso Investigación y Judicialización** ***ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL***	Orden de Policía Judicial No.5429310 Página 1 de 3

Departamento: Meta Municipio: VILLAVICENCIO Fecha: 22/04/2020 Hora: 9:58 PM

1. Código único de la investigación:

50	001	60	00564	2018	05372
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN)

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Inspeccion a lugar diferente de los hechos	90

Objeto: LLEVAR A CABO INSPECCION A LUGARES, CLINICA MEDIMAS EPS – CLINICA ESIMED LLANOS DONDE ASISTE POR EMBARAZO, EN TRABAJO DE PARTO Y FUE ATENDIDA VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ, CC. 40330916, DESDE EL MOMENTO EN QUE INGRESA A ESE CENTRO CLÍNICO HASTA CUANDO SE DA EL DECESO DEL RECIEN NACIDO (HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ, A FIN DE RECOLECTAR COMO EMP COPIA INTEGRA DE LAS ATENCIONES Y TODOS LOS DOCUMENTOS QUE REPOSEN EN DICHAS INSITITUCIONES FRENTE A LA CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, RESULTADOS A EXAMENES DE LABORATORIO, ECOGRAFIAS, NOTAS DE ENFERMERIA, CONTROL DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, ORDENES Y PRESCRIPCIONES MÉDICAS, EN FIN TODO LO RELACIONADO A LA ATENCION MEDICA DE LA QUE HUBIESE SIDO OBJETO HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA LABOR EL INVESTIGADOR APORTARA EN SU MOMENTO Y CON LA SOLICITUD RESPECTIVA UNO O DOS CDS. PARA QUE LE SEA CONSIGNADA LA INFORMACION REQUERIDA.-
UNA VEZ SE OBTENGAN LAS HISTORIAS CLINICAS COMPLETAS (CON TODOS LOS ANEXOS), Y DEMAS QUE SE RECOLECTEN DE LA

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2

Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 2655

Actividad	Término (días)
	90

Objeto: INSPECCION A LUGARES, JUNTO CON LOS RESULTADOS DE LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGIA; SE REMITIRÁ ANTE EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL PARA QUE UN ESPECIALISTA FORENSE, DILUCIDE LOS SIGUENTES INTERROGANTES:

- ¿ESTABLECER DE LA HISTORIA CLINICA SI HAY ALGUN REGISTRO DONDE DE CUENTA DEL PADECIMIENTO O AFECCION MEDICA QUE PRESENTABA HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ?

- CUAL FUE LA CAUSA O RAZON PARA EL DETERIORO DE LA SALUD DEL RECIEN NACIDO?

- SE CORRELACIONE EL RESULTADO DE ESTUDIO Y ANALISIS DEL LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGIA, JUNTO CON LA HISTORIA CLINICA Y LO QUE SE OBTUVO DE LA NECROPSIA PRACTICADA AL CUERPO Y SE DETERMINE SY EL FALLECIMIENTO ESTA DIRECTAMENTE ASOCIADO CON UNA MALA PRACTICA MÉDICA Y/O FALTA A LA LEX ARTIS DURANTE SU ESTANCIA EN LA CLINICA, SI O NO Y PORQUE?

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos:	MARIA ELENA BARRERA R		
Dirección:	CARRERA 29 33B 78	Oficina:	
Departamento:	Meta	Municipio:	VILLAVICENCIO
Teléfono:	3187441224	Correo:	f018secvil@fiscalia.gov.co
Unidad:	UNIDAD VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL VILLAVICENCIO	No. de Fiscalía:	FISCALIA 18 - SECCIONAL

Firma,

Copostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Radicación de Comunicados
Fls.

6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad:	POLICIA NACIONAL		
Grupo de PJ:	DIJIN GRUPO INVESTIGATIVO DELITOS CONTRA LA VIDA, LOS D.H. Y EL D.I.H.	Ciudad:	VILLAVICENCIO
Seccional:	Seccional de Investigación Criminal Meta	Código:	
Unidad:		Código:	715
Despacho:			
Servidor:	OLIVER ARSENIO CESPEDES MORENO	Identificación:	1121892593
Dirección:		Teléfono:	
Correo Electrónico:	oliver.cespedes5202@correo.policia.gov.co		

Firma,

Enviada
Original
Comunicación
Fol. 2023

Alexander Gil Sandoval

De: Alexander Gil Sandoval
Enviado el: miércoles, 16 de septiembre de 2020 11:13 a. m.
Para: 'Dirección Seccional Meta Oriente'
Asunto: CASO - 50001600056420180537 - SOLICITUD RESULTADOS DE HISTOTECNOLOGIA - IPN 20180101500010004 65

BUENOS DÍAS, SEÑORES MEDICINA LEGAL:

EN FORMA COMEDIDA EN CUMPLIMIENTO A ORDEN IMPARTIDA POR LA SEÑORA FISCAL DIECIOCHO, SOLICITO ALLEGAR LOS RESULTADOS A LOS ESTUDIOS DE HISTOTECNOLOGIA CORRESPONDIENTE REMITIDOS ANTE EL LABORATORIO DE BOGOTÁ DENTRO DE LA IPN 201801015000000465 POR EL MEDICO FORENSE GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ Y SU RESPECTIVA CORRELACIÓN.

CORDIAL SALUDO,

ALEXANDER GIL SANDOVAL
Asistente Unidad 18 de Vida
Fiscalia General de la Nación
Carrera 29 No. 33B – 79 Palacio de Justicia, Torre A, Oficina 305, Villavicencio, Código Postal 500001
Cel. **318 744 1224**

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

La presente información es suministrada bajo los parámetros establecidos en las sentencias C-1011/2008, C-748/2011y la Sentencia de Unificación SU458/2012, proferidos por la Corte Constitucional, y el manejo que se le otorgue esta sujeto en lo prescrito en la Ley Estatutaria de Habeas Data (Ley 1581/2012).

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2

Copia Cotejada
Con Original
En Ministerio de Comunicación
No. 2635

Los Olivos.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA-META
META-FISURI - No. 20180020303392
Fecha Radicado 2018-09-18 09:41:03
Anexos OF 1 FOLIO ANEXOS 3 FOLIOS

Villavicencio, 13 de SEPTIEMBRE de 2018

Señores:
FISCALIA SECCIONAL 09

Ref: Remisión certificado original
Lugar de defunción: VILLAVICENCIO META

Por medio de la presente hacemos entrega del siguiente certificado de defunción.

FALLECIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. CERTIFICADO
HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ	N/A	71719885-3

Lo anterior para dar curso a las diligencias pertinentes.

Cordialmente

HERMES ELIAS VACA GALVIZ
COORDINADOR DE HOMENAJES

FAES 2.1 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

BDI

Identificación Viviana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.

1. ○ No me siento triste.
   ○ Me siento triste.
   ● Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
   ○ Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. ○ No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
   ○ Me siento desanimado respecto al futuro.
   ○ Siento que no tengo que esperar nada.
   ● Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3. ○ No me siento fracasado.
   ● Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
   ○ Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
   ○ Me siento una persona totalmente fracasada.

4. ○ Las cosas me satisfacen tanto como antes.
   ● No disfruto de las cosas tanto como antes.
   ○ Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
   ○ Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

5. ○ No me siento especialmente culpable.
   ● Me siento culpable en bastantes ocasiones.
   ○ Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
   ○ Me siento culpable constantemente.

6. ○ No creo que esté siendo castigado.
   ○ Me siento como si fuese a ser castigado
   ○ Espero ser castigado.
   ● Siento que estoy siendo castigado.

7. ○ No estoy decepcionado de mí mismo.
   ● Estoy decepcionado de mí mismo.
   ○ Me da vergüenza de mí mismo.
   ○ Me detesto.

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT 900.151.322-2
1/3
Copia Cotejada
Con Original
En Custodia de Comunicación
No. 2033

FAES 21 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

BDI

Identificación Viviana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

8. O No me considero peor que cualquier otro.
O Me autocritico por mis debilidades o por mis errores.
● Continuamente me culpo por mis faltas.
O Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. O No tengo ningún pensamiento de suicidio.
● A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
O Desearía suicidarme.
O Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. O No lloro más de lo que solía.
O Ahora lloro más que antes.
● Lloro continuamente.
O Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11. O No estoy más irritado de lo normal en mí.
● Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
O Me siento irritado continuamente.
O No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12. O No he perdido el interés por los demás.
O Estoy menos interesado en los demás que antes.
● He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
O He perdido todo el interés por los demás.

13. O Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
● Evito tomar decisiones más que antes.
O Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
O Ya me es imposible tomar decisiones.

14. O No creo tener peor aspecto que antes.
O Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
● Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo
O Creo que tengo un aspecto horrible.

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada 273
Con Original
Consultorio de Comunicación
No. 2635

FAES 21 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

BDI

Identificación Juana Rodriguez Cruz **Fecha** .....

15. ○ Trabajo igual que antes.
● Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
○ Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
○ No puedo hacer nada en absoluto.

16. ○ Duermo tan bien como siempre.
○ No duermo tan bien como antes.
● Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
○ Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17. ○ No me siento más cansado de lo normal.
○ Me canso más fácilmente que antes.
○ Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
● Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18. ○ Mi apetito no ha disminuido.
○ No tengo tan buen apetito como antes.
○ Ahora tengo mucho menos apetito.
● He perdido completamente el apetito.

19. ○ Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
○ He perdido más de 2 kilos y medio.
○ He perdido más de 4 kilos.
● He perdido más de 7 kilos.

Estoy a dieta para adelgazar: SI ○ NO ●

20. ○ No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
● Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
○ Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar en algo más.
○ Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21. ○ No he observado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo
○ Estoy menos interesado por el sexo que antes
○ Estoy mucho menos interesado por el sexo
● He perdido totalmente mi interés por el sexo

TOTAL: [ ]

Servipostal
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 -
Cynia Cotejado
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación y
No. 3055

FAES 2.1 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

DTS

Identificación Viviana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

Cada una de las siguientes preguntas se trata de un síntoma específico. Considere, para cada pregunta, cuántas veces le ha molestado el síntoma y con cuánta intensidad, durante la última semana, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

Frecuencia	***Gravedad***
0 = Nunca	***0 = Nada***
1 = A veces	***1 = Leve***
2 = 2-3 veces	***2 = Moderada***
3 = 4-6 veces	***3 = Marcada***
4 = a diario	***4 = Extrema***

	Frecuencia 0 1 2 3 4	Gravedad 0 1 2 3 4
1.- ¿Ha tenido alguna vez imágenes, recuerdos o pensamientos dolorosos del acontecimiento?	○○○○●	○○○○●
2.- ¿Ha tenido alguna vez pesadillas sobre el acontecimiento?	○●○○○	○●○○○
3.- ¿Ha sentido que el acontecimiento estaba ocurriendo de nuevo? ¿Cómo si lo estuviera reviviendo?	○○○○●	○○○○●
4.- ¿Le ha molestado alguna cosa que se lo haya recordado?	○○○○●	○○○○●
5.- ¿Ha tenido manifestaciones físicas por recuerdos del acontecimiento? (Incluye sudores, temblores, taquicardia, disnea, náuseas o diarrea).	○○○○●	○○○○●
6.- ¿Ha estado evitando algún pensamiento o sentimiento sobre el acontecimiento?	●○○○○	○○○○●
7.- ¿Ha estado evitando hacer cosas o estar en situaciones que le recordaran el acontecimiento?	○●○○○	●○○○○
8.- ¿Ha sido incapaz de recordar partes importantes del acontecimiento?	●○○○○	○○○○●
9.- ¿Ha tenido dificultad para disfrutar de las cosas?	○○○○●	○○○○●
10.- ¿Se ha sentido distante o alejado de la gente?	○○○○●	○○○○●
11.- ¿Ha sido incapaz de tener sentimientos de tristeza o afecto?	●○○○○	○○●○○
12.- ¿Ha tenido dificultad para imaginar una vida larga y cumplir sus objetivos?	○○○●○	○○○●○
13.- ¿Ha tenido dificultad para iniciar o mantener el sueño?	○○○○●	○○○○●
14.- ¿Ha estado irritable o ha tenido accesos de ira?	○○○○●	○○○○●
15.- ¿Ha tenido dificultades de concentración?	○○○○●	○○○○●
16.- ¿Se ha sentido nervioso, fácilmente distraído, o permanecido "en guardia".	○○○○●	○○○○●
17.- ¿Ha estado nervioso o se ha asustado fácilmente?	○○○○●	○○○○●

TOTAL: [ ] FRECUENCIA: [ ] GRAVEDAD: [ ]

Copostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 2655

ESCALA DE GRAVEDAD DE SINTOMAS DEL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO (Echeburúa et al. 1997)

NOMBRE Viviana Rodríguez Cruz

EDAD: 36 años FECHA:

Puntúe cada frase con la puntuación correspondiente de 0 a 3 según la frecuencia e intensidad del síntoma:

0: NADA
1: UNA VEZ POR SEMANA O MENOS/POCO
2: DE 2 A 4 VECES POR SEMANA/BASTANTE
3: 5 O MÁS VECES POR SEMANA/MUCHO

SUCESO TRAUMÁTICO: Muerte de mi hijo Luis Fernando Obregón Rodríguez

¿Cuánto tiempo hace que ocurrió? 2 años

¿Desde cuando experimenta el malestar? 2 años.

REEXPERIMENTACIÓN:

1 ¿Tiene recuerdos desagradables y recurrentes del suceso, incluyendo imágenes, pensamientos o percepciones? 3

2 ¿Tiene sueños desagradables y repetitivos sobre el suceso? 1.

3 ¿Realiza conductas o experimenta sentimientos que aparecen como si el suceso estuviera ocurriendo de nuevo? 1.

4 ¿Sufre malestar psicológico intenso al exponerse a estímulos internos o externos que simbolizan o recuerdan algún aspecto del suceso? 3

5 ¿Experimenta una reactividad fisológica al exponerse a estímulos internos o externos que simbolizan o recuerdan algún aspecto del suceso? 3

PUNTUACIÓN DE SÍNTOMAS DE REEXPERIMENTACIÓN 11
(Rango 0-15)

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.351.122 - 2

EVITACIÓN

1 ¿Se ve obligado a realizar esfuerzos para ahuyentar pensamientos, sentimientos o conversaciones asociadas al suceso? 3

2 ¿Tiene que esforzarse para evitar actividades, lugares o personas que evocan el recuerdo del suceso? 3

3 ¿Se siente incapaz de recordar alguno de los aspectos importantes del suceso? 0

4 ¿Observa una disminución marcada del interés por las cosas o de la participación en actividades significativas? 3

5 ¿Experimenta una sensación de distanciamiento o de extrañeza respecto a los demás? 3

6 ¿Se siente limitado en la capacidad afectiva (por ejemplo, incapaz de enamorarse, sentir emociones) 3

7 ¿Nota que los planes o esperanzas de futuro han cambiado negativamente como consecuencia del suceso? (ejemplo: hacer una carrera, casarse, tener hijos) 3

PUNTUACIÓN DE SÍNTOMAS DE EVITACIÓN (rango 0-21) ___

AUMENTO DE LA ACTIVACIÓN

1 ¿Se siente con dificultad para dormir o mantenerse dormido? 3

2 ¿Está irritable o tiene explosiones de ira? 3

3 ¿Tiene dificultades de concentración? 3

4 ¿Está usted excesivamente alerta (pòr ejemplo, se para de repente para ver quien está a su alrededor, etcétera) desde el suceso? 3

5 ¿Se sobresalta o se alarma más fácilmente desde el suceso? 3

PUNTUACIÓN DE SÍNTOMAS DE ACTIVACIÓN (rango 0-15)___

PUNTUACIÓN TOTAL DE LA GRAVEDAD DEL TEPT (rango 0-51) ___

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Min. Comunicación
No. 9665

ESCALA COMPLEMENTARIA: MANIFESTACIONES SOMÁTICAS DE LA ANSIEDAD EN RELACIÓN CON EL SUCESO

Respiración entrecortada o sensación de ahorro	2
Dolores de cabeza	3
Palpitaciones o ritmo cardíaco acelerado (taquicardia)	1
Dolor o malestar en el pecho	2
Sudoración	2
Mareos, sensación de inestabilidad o desmayo	2
Náuseas o malestar abdominal	1
Sensación de extrañeza respecto a uno mismo o de irrealidad	3
Entumecimiento o sensación de cosquilleo (parestesias)	3
Sofocos y escalofríos	0
Temblores o estremecimientos	1
Miedo a morir	0
Miedo a volverse loco o perder el control	3
PUNTUACIÓN ESPECÍFICA DE LAS MANIFESTACIONES SOMÁTICAS DE LA ANSIEDAD, (rango 0-39)	____

TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO:

Se requiere la presencia de 1 síntoma en el apartado de Reexperimentación; de 3 en el de evitación; y de 2, en el de aumento de la activación.

SI: _____

_____Agudo (1-3 meses)
_____Crónico (más de tres meses)
_____Demorado

NO: _____

Servivostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.152.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Fv. Ministerio de Comunicación
3 Fls. 3655

Gravedad del TEPT

	PUNTO DE CORTE	PUNTUACIÓN OBTENIDA
ESCALA GLOBAL	15	
ESCALAS ESPECÍFICAS		
Reexperimentación	5	
Evitación	6	
Aumento activación	4	

Fuente: E. Echeburúa, P. de Corral: Manual de Violencia Familiar, Ed. Siglo Veintiuno de España Editores, Madrid, Tercera edición, 2003.

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.121.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Fls. Ministerio de Comunicación
No. 2655

CLINICENTRO MEDICO GEDEONS CUESTIONARIO DE DATOS PERSONALES CONSULTANTE	Fecha Emisión: 2017/06/22	AC-GA-F-18
	Revisión No. 1	Página 1 de 2

PSICÓLOGA _____
FECHA _____

Las preguntas que siguen a continuación tienen el objetivo de reunir información sobre diferentes áreas de su vida en la actualidad. Con el fin de tener una información completa y precisa sobre su situación actual es de gran importancia que responda este cuestionario de la forma más sincera, clara y detallada que le sea posible. A través de estos datos es posible determinar con mayor precisión la naturaleza de la ayuda que más le conviene y por lo tanto, cumplir los objetivos de esta asesoría profesional de un modo más eficiente.

Puede tener la absoluta seguridad que, al igual que toda la información que se discuta en el ámbito profesional, los datos que usted proporcione aquí son ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES y están amparados por el SECRETO PROFESIONAL. Ninguna persona podrá tener acceso a esta información sin autorización por escrito. Si alguna de las secciones de este cuestionario (v.gr., información matrimonial, laboral, académica) no es relevante con su caso particular continúe con la siguiente.

Puede escribir en hojas adicionales si desea ampliar su respuesta.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Viviana Andrea Rodriguez Cruz
Dirección Casa Vereda Apiay – Condominio Cuartos del Teléfono 3233094558
Dirección Oficina Centro Comercial Primavera – Falabella Teléfono _____
Lugar de Nacimiento Villavicencio Edad 36 años
Estado Civil Unión Libre Ocupación Actual Empleada
Quién le sugirió consultar _____
En caso de emergencia avisar a Yolver obregón fuentes 3194474897
Teléfono _____

ANTECEDENTES MÉDICOS

Si en la actualidad se encuentra bajo algún tratamiento médico por favor indique

Nombre del Médico _____
Especialidad _____
Diagnóstico _____
Droga _____
Dosis _____

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3155

Tiempo de uso_____

Si ha estado en tratamiento psicológico o psiquiátrico anteriormente indique

Terapeuta_____
Fecha_____
Tipo de tratamiento_____

INFORMACIÓN DE PAREJA

Si Usted está casado(a) o mantiene una relación de pareja permanente novio(a), por favor incluya los siguientes datos sobre su pareja y sobre su relación. En caso contrario, continúe directamente con la sección sobre información familiar.

Nombre de la pareja Yolver obregón Fuentes.
Edad 32 Ocupación Desempleado
Lugar de trabajo_____
Escolaridad: Primaria_____ Bachillerato_____ Universitario_____ Otros X
Tiempo de relación Unión Libre - Esposo Tipo de relación_____

En una escala de 1 a 10, cual es su grado de satisfacción con su pareja en el momento actual (1= totalmente insatisfecho(a), 10= totalmente satisfecho(a)). En las siguientes áreas específicas de la relación marque con una X.

Comunicación con su pareja	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10
Responsabilidad del hogar asumida por su pareja	X	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Manifestaciones afectivas de su pareja	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10
Relaciones Sexuales	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10
Actividades sociales compartidas	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10
Recreación, tiempo libre	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10
Manejo de finanzas	X	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Métodos de crianza de los hijos	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10
Relación con su familia política	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10

Ha tenido anteriormente otro(s) matrimonios? Si X No____
Cuántos 2

INFORMACIÓN FAMILIAR

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-7
Copia Cotejada
Con Original
Secretaría de Comunicación
Folio 3655

Por favor escriba los siguientes datos sobre su familia

Si tiene hijos por favor incluya la siguiente información (si se encuentran estudiando por favor indique).

Nombre María Paula obregón Rodríguez Edad 3 meses
Actividad a nivel de estudio
¿Vive con Usted? Si

Nombre Edad
Actividad a nivel de estudio
¿Vive con Usted?

Nombre Edad
Actividad a nivel de estudio
¿Vive con Usted?
¿El padre de alguno de sus hijos es diferente a su actual compañero? Si No
¿Cómo es la relación de él con sus hijos?
¿Y con Usted?

En una escala de 1 a 10 indique cuál es el grado de satisfacción en las relaciones con su familia, donde 1= insatisfecho y 10 = satisfecho.

Parentesco
Nombre del padre Yolver obregón Fuentes
Edad 32
Escolaridad Técnico del Sena
Ocupación actual Desempleado

Grado de satisfacción en la relación 1 2 3 X 5 6 7 8 9 10

Parentesco
Nombre de la madre Ana ofelia Cruz Amaya
Edad 59
Escolaridad Especialización.
Ocupación actual Docente - Pensionada

Grado de satisfacción en la relación 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X

Parentesco
Nombre del hermano(a) Roger Leonardo Rodríguez Cruz
Edad 37

Confiprostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Conforme
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

Escolaridad Profesional
Ocupación actual Docente

Grado de satisfacción en la relación 1 2 3 4 5 6 X 8 9 10

Parentesco
Nombre del hermano(a) Edward Ferney Hernández Cruz
Edad 40
Escolaridad Bachiller — Auxiliar de Enfermería
Ocupación actual Desempleado

Grado de satisfacción en la relación 1 2 3 4 5 6 7 8 X 10

Si existen o han existido antecedentes de problemas mentales o emocionales en su familia, por favor describalos:

¿Cómo describiría el tipo de relaciones que predominan en su familia? (Es una familia unida, independiente, conflictiva, etc.)
Somos una familia muy unida, siempre con el ejemplo de mi madre, ella es el centro de todos, es a quien buscamos cuando estamos tristes, felices, cuando nos reunimos en Navidad, etc. Su casa es la casa de todos... como dice ella. Ella está para todos cuando más la necesitan, hijos, hermanos, amigos.
Por lo anterior permanecemos Unidos.

INFORMACIÓN RELIGIOSA

Por favor indique, ¿pertenece a alguna religión? Si X NO___
Si su respuesta es afirmativa, por favor indique a cuál religión pertenece
Católica

En una escala de 1 a 10 indique que tan creyente es usted. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Nada Medianamente Totalmente

¿En cuánto a la creencia religiosa hay acuerdo en su familia? Si.
¿Por qué? Es lo que las abuelas nos inculcaron.

Copia Cotejada Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

AMBIENTE SOCIAL

¿Con quién vive en la actualidad? Indique el grado de satisfacción en una escala de 1 a 10 acerca de las personas que viven con Usted.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	GRADO DE SATISFACCIÓN
Yolver obregón	32	Esposo	1 2 3 X 5 6 7 8 9 10
María Paula Obregón	3 meses	Hijo	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X
			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Qué personas son importantes para Usted? Por favor incluya aquellas personas con quienes actualmente tiene una relación permanente.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	GRADO DE SATISFACCIÓN EN RELACIÓN
María Paula obregón R	3 meses	Hija	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X
Ana ofelia Cruz A.	59 años	Mamá	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X
Yolma Soroya. Cruz	51 años	Tia	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10
Yolanda Cruz	56 años	Tia	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X
			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Con qué frecuencia participa Usted en actividades sociales (reuniones con amigos, fiestas, paseos, etc.)? Por favor, especifique en una escala de 1 a 10 (1= nunca; 3= rara vez, menos de una vez al mes; 5= ocasionalmente, mensualmente; 7= frecuentemente, semanalmente; 10= muy frecuentemente, diariamente).

1 Nunca — 2 — X 3 Rara Vez — 4 — 5 Ocasionalmente — 6 — 7 Frecuentemente — 8 — 9 — 10 Muy Frecuente/

¿Cuál es su nivel actual de satisfacción en sus actividades semanales?

1 Muy bajo — 2 — 3 — 4 — X 5 Medio — 6 — 7 — 8 — 9 — 10 Muy alto

¿Cuál es su nivel de satisfacción actual en sus relaciones sociales?

1 Muy bajo — 2 — 3 — 4 — X 5 Medio — 6 — 7 — 8 — 9 — 10 Muy alto

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

FORMACIÓN ACADÉMICA

Por favor describa en orden cronológico los colegios en los cuales ha estudiado

EDAD	AÑOS	COLEGIOS	CURSOS REALIZADOS
15	4	Col. Departam. Simón Bolívar	Bachillerato
9	2	Col. Jorge Eliecer Gaitán	6to y 7mo Bachill

Por favor describa sus estudios universitarios

EDAD	AÑOS	UNIVERSIDADES	CARRERA	GRADO
	4	Universidad San Martín	Admon Emp.	
	3	Univ. Colegio Mayor de Cundinamarca	Tecnólogo Sistemas.	

En una escala de 1 a 10, por favor describa cómo es, o fue en general su desempeño académico

1 Muy malo 2 3 4 5 Medio 6 7 8 X 10 Excelente

Explique su respuesta

Sabía lo que quería y tenía que ser lo mejor. Fle gané medio. beca con la Universidad en varias oportunidades por superar el promedio requerido.

Si en la actualidad se encuentra estudiando, por favor indique cuál es su nivel de satisfacción en el estudio

1 Muy bajo 2 3 4 5 Medio 6 7 8 9 10 Muy alto

Explique su respuesta

Describa brevemente cómo son o fueron sus relaciones con sus compañeros de estudio

Manejamos relaciones serias y respetuosas. Hoy 10 años después aún conservo varias de ellas.

Fotostat
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3555

¿Cómo y por qué decidió estudiar la carrera que cursa actualmente?

Porque podía trabajar en diferentes Sectores o formar mi propia empresa.

¿Desearía estudiar otra carrera? Si ____ No X

¿Por qué?

Ya no quiero. Siento que no tiene sentido

Describa brevemente cómo son o fueron las relaciones con sus profesores

Relaciones enmarcadas por el respeto.

AUTODESCRIPCIÓN

En una escala de 1 a 10 indique su grado de satisfacción con: (1= insatisfecho y 10= satisfecho)

Su aspecto físico	1	2	3	4	5	6	X	8	9	10
Su manera de ser	1	2	3	4	5	6	X	8	9	10

Describa su aspecto físico. ¿Cómo es usted físicamente?

Soy una mujer de contextura gruesa y baja estatura

¿Cuáles son sus preferencias? ¿Qué le gusta? Agrado o placer.

Escuchar música, estar en mi casa con mi hija y mi madre.

¿Qué cosas, personas, situaciones o actividades específicas le producen nervios, incomodidad, tensión o tristeza?

Oscuridad – Nervios
Muchas personas en mi casa – Incomodidad
Mi esposo – Tensión
Mi hijo – Tristeza al recordar que no está y lo que pudo Ser.

¿Qué tipo de reacciones tiene Usted cuando está de mal genio? ¿Qué cosas hace?

Grito
Lloro
Tiemblo

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicación
No. 3655

¿Qué tipo de reacción tiene Usted cuando está nervioso(a) o tenso(a)?

Tiembla
Me duele la cabeza.
Me pongo fría

¿Generalmente qué hace y cómo reacciona cuando está triste?

Me voy a la habitación y lloro.

INFORMACIÓN LABORAL

Si en la actualidad está trabajando, por favor incluya la siguiente información, en el caso contrario, continúe con la siguiente sección.

¿Cuál es su trabajo actual? Jefe de Ventas.
Institución/empresa Falabella Cargo Jefe de Ventas.

Por favor describa exactamente lo que hace en su trabajo, incluyendo horarios y funciones Soy Jefe del área Infantil, incluye niños y niños de 2a6, Niñas y niños de 8 a 16, Juguetería, Bebés y Recién Nacido. Atiendo a todos sin excepción, mamás con sus hijos, papás, embarazadas, novios. Les asesoro en su compra. Soy responsable del cumplimiento de las metas.

¿Qué trabajos ha desempeñado anteriormente?

ENTIDAD	CARGO	AÑOS	MOTIVO DE RETIRO
Home Center	Coordinador de Ventas	6 meses	Termin. Sin. Justa C
Gef y Punto Blanco	Administrador	1 año	Retiro Voluntario
Diriego Ltda	Administrador	2 años	Retiro Voluntario

En una escala de 1 a 10, indique cuál es su grado de satisfacción actual en las siguientes áreas específicas de su trabajo o actividad.

Desarrollo personal	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10
Remuneración económica	1	2	3	4	5	6	X	8	9	10
Relaciones interpersonales	1	2	3	X	5	6	7	8	9	10

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

AFICIONES, INTERESES Y RECREACIÓN

A qué tipo de actividad(es) se dedica actualmente en su tiempo libre (es decir cuando no tiene que desempeñar ninguna obligación) y con qué frecuencia las realiza (por ejemplo lectura, música, música, arte, deportes, juegos, cine, etc.).

TIPO DE ACTIVIDAD	FRECUENCIA
Siembra de plantas	2 veces al mes.
Criar pollos	2 veces por semana

Qué atenciones o intereses tenía en el pasado y actualmente ya no tiene (por ejemplo lectura, música, música, arte, deportes, juegos, cine, etc.).

TIPO DE ACTIVIDAD	RAZÓN POR LA QUE NO LA PRACTICA
Jugar Basquet, Futbol, micro, ir a cine, salir a bailar, reunirme con amigos, tomar café en el centro Comercial.	No me interesan, perdí el gusto desde que perdí a mi hijo.

Qué tipo de afición(es) o actividad(es) de recreación que no está realizando actualmente le gustaría desarrollar en el futuro.

TIPO DE ACTIVIDAD	FRECUENCIA
Salir de paseo, Viajar al extranjero con mi hija y mi mamá	Cada año

¿Cuál es el nivel de satisfacción en sus aficiones, intereses y recreación?

X 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Muy bajo — Medio — Muy alto

MOTIVO DE CONSULTA

Por favor describa sus principales problemas, quejas o síntomas por los cuales ha decidido buscar ayuda psicológica.

Valoración psicológica forense para proceso jurídico

Cipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.851.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Mc. Ministerio de Comunicación
No. 2658

¿Desde cuándo ha tenido dificultades?
Desde que murió mi hijo Luis Fernando Obregon R.

¿A qué cree usted que se deben estos problemas?
A la perdida de mi hijo por la negligencia del personal que me atendió

¿Qué personas, situaciones o actividades parecen producir o empeorar estas dificultades?
Tener que ir a una EPS, clinica, en general sector salud. Cuando llegan los días 6, 7, 8 y 9 de cada mes.

¿Qué personas, situaciones o actividades parecen ayudar a mejorar estas dificultades?
Mi madre, mis tías, hermanos.

¿A quiénes les ha pedido consejo respecto a estos problemas? ¿Cuándo y con qué resultados?
No pido consejos a nadie, no me gusta hablar del tema

OTRAS ÁREAS DE AJUSTE

¿Tiene o ha tenido dificultades para hacerse respetar y hacer valer sus derechos, para expresar desacuerdo o resentimiento cuando es apropiado, ó para impedir que otras personas se aprovechen de Usted? Por favor explique.
Ya no expreso mis desacuerdos, especial/ en el trabajo, dejo que las cosas sigan y listo.

¿Tiene o ha tenido periodos de profunda tristeza o depresión en los que no siente ánimo para desempeñar ninguna actividad? Por favor explique.
Si. Cuando recuerdo que mi sueño era tener 3 hijos y el 1º debia ser un niño, ese sueño ya no será realidad (por que mi hijo murió por negligencia, tuve otro bebé y fue traumatico el embarazo, por lo tanto me operé y ya no tendré mas hijos.

Copia Colegiado
Con Original
Min. Ministerio de Comunicación
No. 3655

¿Ha tenido o tiene actualmente dificultades de tipo sexual?
Si.

¿En la actualidad mantiene relaciones sexuales? Si_____ No_____

¿Mantiene relaciones sexuales con su pareja? Si_____ No X

Por favor explique. No me interesa.

¿Tiene o ha tenido alguna dificultad en establecer o mantener relaciones satisfactorias de amistad con otras personas? Por favor explique detalladamente.
Siempre se me facilitó establecer conversaciones y tener amistades, pero después de la perdida de mi hija ya no quiero hablar con nadie, no me interesa tener amistades.
Solo se que tengo que regresar a trabajar y listo.

¿Tiene o ha tenido alguna dificultad en establecer relaciones afectivas con otras personas? Por favor explique. Antes no. En este momento no quiero nada, ni con mi pareja, ya le dije que nos separamos. Quiero estar solo.

¿Tiene algún tipo de temor muy intenso ante alguna situación u objeto que interfiere con su actividad normal? Siento temor cuando llega la noche, siento que una presencia está a mi lado()

¿Tiene dolores de cabeza con frecuencia?
Si. Casi todos los días.

¿Tiene dolores musculares?
Si. Mucho dolor en la espalda, dedos, pies.

Copia Cotejada Con Original Universidad de Comunicación Fol. 2655

¿Tiene o ha tenido problemas para controlar su consumo de bebidas alcohólicas?
No.

¿Ha probado alguna vez marihuana, cocaína, drogas heroicas ó ácido lisérgico? Por favor explique
No.

¿Qué espera obtener del presente tratamiento psicológico?

¿Qué otra información que no haya estado incluida en el presente cuestionario considera que podría ser útil para el tratamiento?

OBSERVACIONES DEL TERAPEUTA

Certipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3655

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
CONSEJERÍA DE SALUD

Nombre **Fecha**

Unidad/Centro **Nº Historia**

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG -GHQ28-

Población diana: Población general. Sugerido para la valoración de la salud mental. También sugerido para cuidadores. Su respuesta debe abarcar las últimas semanas. Se trata de un cuestionario **autoadministrado** de 28 ítems divididas en 4 subescalas: A (síntomas somáticos), B (ansiedad e insomnio), C (disfunción social) y D (depresión grave).

Como instrumento sugerido para detectar problemas de nueva aparición. La puntuación (GHQ) se realiza asignando los valores 0, 0, 1, 1 a las respuestas de los ítems. El punto de corte para GHQ se sitúa en 5/6 (no caso/caso).

Como instrumento sugerido para identificar problemas crónicos. La puntuación (CGHQ) se realiza asignando los valores 0, 1, 1, 1 a las respuestas de los ítems. El punto de corte para CGHQ se sitúa en 12/13 (no caso/caso).

Subescalas	Puntuación GHQ	Puntuación CGHQ
A. Síntomas somáticos		
B. Ansiedad-Insomnio		
C. Disfunción social		
D. Depresión		
PUNTUACIÓN TOTAL		

Bibliografía

- Goldberg DP. The Detection of Psychiatric Illness by Questionnaire. London. Oxford University Press. 1972.
- Goldberg DP, Hillier VF. A scaled version of the General Health Questionnaire. Psychological Medicine 1979;9:139-145.
- Goodchild ME, Duncan-Jones P. Chronicity and the General Health Questionnaire. British Journal of Psychiatry 1985;146:55-61.
- Lobo A, Pérez-Echeverría MJ, Artal J. Validity of the scaled version of the General Health Questionnaire (GHQ-28) in a Spanish population. Psychological Medicine 1986;16:135-140.
- Muñoz PE, Vázquez-Barquero JL, Rodríguez F, Pastrana E, Varo J. Adaptación española del General Health Questionnaire (GHQ) de D.P. Goldberg. Archivos de Neurobiologia 1979;42:139-158.

Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 3553

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Cuestionario de Salud General De Goldberg -GHQ28-

Recuerde que sólo debe responder sobre los problemas recientes, no sobre los que tuvo en el pasado. Es importante intente contestar TODAS las preguntas. Muchas gracias.

EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS:

A	B
A.1. ¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?	B.1. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?
☐ Mejor que lo habitual	☐ No, en absoluto
☐ Igual que lo habitual	☐ No más que lo habitual
☐ Peor que lo habitual	☒ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho peor que lo habitual	☐ Mucho más que lo habitual.
A.2. ¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?	B.2. ¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?
☐ No, en absoluto	☐ No, en absoluto
☐ No más que lo habitual	☐ No más que lo habitual
☐ Bastante más que lo habitual	☐ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho más que lo habitual	☒ Mucho más que lo habitual.
A.3. ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?	B.3. ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?
☐ No, en absoluto	☐ No, en absoluto
☐ No más que lo habitual	☐ No más que lo habitual
☐ Bastante más que lo habitual	☐ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho más que lo habitual.	☒ Mucho más que lo habitual.
A.4. ¿Ha tenido sensación de que estaba enfermo?	B.4 ¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?
☐ No, en absoluto	☐ No, en absoluto
☐ No más que lo habitual	☐ No mas que lo habitual
☐ Bastante más que lo habitual	☐ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho más que lo habitual	☒ Mucho más que lo habitual.
A.5. ¿Ha padecido dolores de cabeza?	B.5. ¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?
☐ No, en absoluto	☐ No, en absoluto
☐ No más que lo habitual	☐ No mas que lo habitual
☐ Bastante más que lo habitual	☐ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho más que lo habitual.	☒ Mucho más que lo habitual.
A.6. ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?	B.6. ¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?
☐ No, en absoluto	☐ No, en absoluto
☐ No más que lo habitual	☐ No mas que lo habitual
☐ Bastante más que lo habitual	☐ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho más que lo habitual.	☒ Mucho más que lo habitual.
A.7. ¿Ha tenido oleadas de calor o escalofríos?	B.7. ¿Se ha notado nervioso y "a punto de explotar" constantemente?
☐ No, en absoluto	☐ No, en absoluto
☒ No más que lo habitual	☐ No mas que lo habitual
☐ Bastante más que lo habitual	☐ Bastante más que lo habitual
☐ Mucho más que lo habitual.	☒ Mucho más que lo habitual.

Copia Cotejada con Original - Registro de Comunicación No. 2656

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

C	D
C.1. Se las ha arreglado para mantenerse ocupado y activo?	D.1.¿ Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?
❑ Más activo que lo habitual	❑ No, en absoluto
❑ Igual que lo habitual	❑ No más que lo habitual
☒ Bastante menos que lo habitual	☒ Bastante más que lo habitual
❑ Mucho menos que lo habitual	❑ Mucho más que lo habitual
C.2. ¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?	D.2. ¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?
❑ Menos tiempo que lo habitual	❑ No, en absoluto
❑ Igual que lo habitual	❑ No más que lo habitual
☒ Más tiempo que lo habitual	☒ Bastante más que lo habitual
❑ Mucho más tiempo que lo habitual	❑ Mucho más que lo habitual
C.3. ¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?	D.3. ¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?
❑ Mejor que lo habitual	❑ No, en absoluto
☒ Igual que lo habitual	❑ No más que lo habitual
❑ Peor que lo habitual	☒ Bastante más que lo habitual
❑ Mucho peor que lo habitual	❑ Mucho más que lo habitual
C.4. ¿Se ha sentido satisfecho con su manera de hacer las cosas?	D.4. ¿Ha pensado en la posibilidad de "quitarse de en medio"?
❑ Más satisfecho que lo habitual	❑ No, en absoluto
❑ Igual que lo habitual	❑ No más que lo habitual
❑ Menos satisfecho que lo habitual	☒ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho menos satisfecho que lo habitual	❑ Mucho más que lo habitual
C.5. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	D.5. ¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?
❑ Más útil de lo habitual	❑ No, en absoluto
❑ Igual de útil que lo habitual	❑ No más que lo habitual
☒ Menos útil de lo habitual	❑ Bastante más que lo habitual
❑ Mucho menos útil de lo habitual	☒ Mucho más que lo habitual
C.6. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	D.6. ¿Ha notado que desea estar muerto y lejos de todo?
❑ Más que lo habitual	❑ No, en absoluto
❑ Igual que lo habitual	❑ No más que lo habitual
❑ Menos que lo habitual	☒ Bastante más que lo habitual
☒ Mucho menos que lo habitual	❑ Mucho más que lo habitual
C.7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	D.7. ¿Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza?
❑ Más que lo habitual	❑ Claramente, no
❑ Igual que lo habitual	❑ Me parece que no
❑ Menos que lo habitual	☒ Se me ha cruzado por la mente
☒ Mucho menos que lo habitual	❑ Claramente, lo he pensado

Envipostal S.A.S.
Soluciones Integrales
NIT. 900.151.222-7
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Migratoria de Comunicación
No. 3058

FAES 2.1 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

TQ

Identificación Viviana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

¿Ha experimentado alguna vez alguno de los siguientes acontecimientos? Si no, seleccione "NO". Si los ha experimentado seleccione "SI", e indique que edad tenía en aquel momento. Por favor, especifique tanto como pueda acerca de cuánto tiempo duró el acontecimiento (por ejemplo: 10 minutos, 8 horas, 3 días, 2 semanas, 4 años).

Acontecimiento	SI	NO	EDAD	DURACIÓN
1.- Accidente de coche, tren o avión	○	⊘	.....	.....
2.- Accidente industrial o de trabajo	○	⊘	.....	.....
3.- Pérdida del hogar por incendio	○	⊘	.....	.....
4.- Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones	○	⊘	.....	.....
5.- Pérdida del hogar o de un miembro familiar por un tornado o huracán	○	⊘	.....	.....
6.- Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto	○	⊘	.....	.....
7.- Amenaza seria o daño a un miembro de la familia o amigo íntimo	○	⊘	.....	.....
8.- Muerte inesperada de un miembro dela familia o amigo íntimo	⊘	○	34	2 años
9.- Estar próximo a ahogarse	○	⊘	.....	.....
10.- Abuso físico	○	⊘	.....	.....
11.- Sufrir graves quemaduras	○	⊘	.....	.....
12.- Ser tomado por rehén	○	⊘	.....	.....
13.- Combate	○	⊘	.....	.....
14.- Agresión	○	⊘	.....	.....
15.- Violación	○	⊘	.....	.....
16.- Incesto	○	⊘	.....	.....
17.- Secuestro	○	⊘	.....	.....
18.- Otra situación	○	⊘	.....	.....

Certipostal S.A.S.
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-2
Esta Copia es Fiel Copia del Original
Ministerio de Comunicación
No. 2655

FAES 21 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

TQ

Identificación Viviana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

Si ha experimentado uno o más de los anteriores acontecimientos, por favor indique el que le resulta más desagradable recordar ahora. Conteste SI o NO en relación a dicho acontecimiento.

ACONTECIMIENTO: Muerte de mi hijo Luis Fernando

	SI	NO
1.- ¿Estaba preparado para el suceso?	○	⊗
2.- El acontecimiento ¿supuso miedo, espanto, vergüenza, asco o disgusto para usted? Miedo, angustia, dolor	⊗	○
3.- ¿Sufrió lesiones físicas por este acontecimiento? Cesárea	⊗	○
4.- ¿Pensó que su vida estaba en peligro? Creí que me iba a morir	⊗	○
5.- ¿Estuvo solo durante algún momento de esa situación? Varias horas	⊗	○
6.- ¿Tenía la sensación de que podía hacer algo para detener la situación? Nada.	○	⊗
7.- ¿Se ha sentido "diferente" de otras personas, debido al acontecimiento?	⊗	○
8.- ¿Ha hablado alguna vez con alguien acerca del acontecimiento?	⊗	○
9.- En caso negativo, ¿sintió alguna vez que le gustaría hacerlo?	○	⊗

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 7
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Ministerio de Comunicaci
No. 2655

FAES 21 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

TQ

Identificación Viviano Rodríguez Cruz **Fecha** .....

Después del tipo de acontecimiento que ha experimentado, algunas personas a veces experimentan síntomas desagradables. Cada síntoma se describe a continuación. Por favor, indique si ha notado o no alguno de ellos, en cualquier momento después del suceso.

	SI	NO
1.- Pesadillas acerca del acontecimiento o en relación con el tema.	X	O
2.- Actuar como si estuviera otra vez en la misma situación.	X	O
3.- Estar nervioso o fácilmente asustado.	X	O
4.- Sentir como si tuviera que permanecer en guardia.	X	O
5.- Dificultad para dormir. Más que dificultad es despertarme varias veces	O	X
6.- Problemas de concentración.	X	O
7.- Experimentar menos sentimientos hacia las personas a las que normalmente tiene cariño.	X	O
8.- Pérdida de interés / placer en cosas que antes del suceso tenían importancia para usted.	X	O
9.- Sentirse avergonzado de estar todavía vivo tras el acontecimiento.	X	O
10.- Evitar hacer algo que le recuerde el suceso.	X	O
11.- Evitar pensamientos o sentimiento asociados con el suceso.	X	O
12.- Tener imágenes dolorosas y recuerdos recurrentes del suceso.	X	O
13.- Los recuerdos le producen ansiedad, tristeza, enfado, irritabilidad o temor.	X	O
14.- No poder recordar una parte importante del suceso.	O	X
15.- Sentir pesimismo sobre el futuro, pero no lo sentía antes del suceso.	X	O
16.- Sentirse más irritable, o fácilmente molesto, o tuvo ataques de enfado que no tenía antes del suceso.	X	O
17.- Experimentar síntomas físicos cuando se expone a un recuerdo: sudoración, temblor, palpitaciones, náuseas, respiración acelerada, mareos.	X	O
18.- Sentirse distanciado o alejado de la gente.	X	O
- ¿Ha visitado al médico alguna vez para el tratamiento de síntomas causados por el acontecimiento? 1 vez y no volví	X	O
- ¿Ha sido hospitalizado alguna vez como consecuencia directa del acontecimiento?	O	X

PUNTUACIÓN:

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Lic. Hemeroteca de Comunicación
No. 3655

FAES Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

FQ

Identificación Viviana Rodríguez Cruz Fecha .....

Señale la letra que mejor indique el grado en que evitaría (debido al miedo u otras sensaciones desagradables) cada una de las situaciones siguientes, utilizando los criterios:
A = no lo evitaría B = lo evito pocas veces C = lo evito algunas veces D = lo evito muchas veces E = lo evito siempre

A B C D E

1.- Fobia principal de la que quiere ser tratado (describala con sus propias palabras)

.....

2.- Inyecciones o pequeñas operaciones. C
3.- Comer o beber con otras personas. D
4.- Los hospitales. E
5.- Viajar solo en autobús o autocar. E
6.- Caminar solo por calles muy transitadas. E
7.- Estar siendo vigilado u observado fijamente. C
8.- Entrar en tiendas muy concurridas. D
9.- Dirigirte a personas que tienen autoridad. C
10.- Ver sangre. B
11.- Ser criticado. A
12.- Alejarte de casa solo. A
13.- Pensar en daño físico o enfermedades. B
14.- Hablar o actuar ante una audiencia. C
15.- Grandes espacios abiertos. C
16.- Ir al dentista. D
17.- Otras situaciones (describelas)

Estar sola en la noche.

F.P. F.T. A F.S.L.F. F.S.

Elegir la letra que mejor indique el grado de interferencia o molestia que le produce cada uno de los problemas siguientes, utilizando los criterios:
A = apenas nada B = ligeramente molesto C = bastante molesto D = muy molesto E = severamente molesto.

A B C D E

18.- Sentirte miserable o deprimido. E
19.- Sentirte irritable o enfadado. E
20.- Sentirte tenso o asustado. E
21.- Surgimiento de pensamientos inquietantes en tu mente. E
22.- Sensaciones de extrañeza o irrealidad contigo o tu ambiente. E
23.- Otras sensaciones (describelas)

.....

A+D

Servipostal S.A.S SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.15[illegible]122-2

Indique el grado de interferencia que actualmente tienen sus síntomas fóbicos en su vida diaria.

A = no tengo fobias B = me perturban ligeramente pero no me incapacitan C = bastante perturbador-incapacitante
D = muy perturbador-incapacitante E = severamente perturbador-incapacitante

Copia Cotejada con el Original Ministerio de Comunicación No. 3655

A X C D E

F.G.

FAES 21 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

SADS

Identificación Viviana Rodríguez Cruz Fecha .....

Indique si las afirmaciones siguientes reflejan o no sus reacciones.

	Verdadero	Falso
1. Me siento relajado incluso en situaciones sociales no familiares	—	X
2. Trato de evitar las situaciones en las que debo ser muy sociable.	X	
3. Me resulta fácil relajarme cuando estoy con extraños.		X
4. No tengo ningún deseo en especial de evitar a la gente.		X
5. Normalmente los encuentros sociales me resultan incómodos.	X	
6. Normalmente me siento tranquilo y cómodo en los encuentros sociales.		X
7. Normalmente estoy cómodo cuando hablo a alguien del sexo opuesto.		X
8. Trato de evitar hablar con las personas, a no ser que las conozca.	X	
9. Si tengo la oportunidad de conocer gente, normalmente la aprovecho.		X
10. Frecuentemente me siento nervioso en reuniones informales en las que están presentes personas de ambos sexos.	X	
11. Normalmente me pongo nervioso con las personas, a menos que las conozca.	X	
12. Normalmente estoy relajado cuando estoy con un grupo de personas.		X
13. Frecuentemente deseo huir de la gente.	X	
14. Frecuentemente me siento incómodo cuando estoy con un grupo que no conozco	X	
15. Normalmente estoy relajado cuando estoy con alguien por primera vez.		X
16. Ser presentado a alguien me pone tenso y nervioso.		X
17. Aunque una habitación esté llena de personas no conocidas, puedo entrar sin ningún problema.		X
18. Evitaría acercarme a un amplio grupo de personas y unirme a ellas.	X	
19. Cuando mis superiores quieren hablar conmigo, lo hago gustosamente.		X
20. Frecuentemente me siento nervioso cuando estoy con un grupo de gente.	X	
21. Tiendo a huir de la gente.	X	
22. No me importa hablar con la gente en reuniones informales y encuentros sociales.		
23. Raras veces me siento cómodo con un amplio grupo de personas.	X	
24. Frecuentemente invento excusas para evitar compromisos sociales.	X	
25. Algunas veces tomo la responsabilidad de presentar a la gente.		X
26. trato de evitar los encuentros sociales formales.	X	
27. Normalmente voy a cualquier compromiso social que tengo.		X
28. Tengo facilidad para relajarme cuando estoy con otras personas.		X

TOTAL:

Postal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Universidad de Comunicación
No. 2055

FAES 21 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

SSI

Identificación Uriano Rodríguez Cruz **Fecha** .....

I.- CARACTERÍSTICAS DE LA ACTITUD HACIA LA VIDA / MUERTE.

1.- Deseo de vivir.

○ Moderado a intenso ● Débil ○ Ninguno

2.- Deseo de morir.

○ Moderado a intenso ● Débil ○ Ninguno

3.- Razones para vivir / morir.

○ Las razones para vivir son superiores a las de morir
● Iguales
○ Las razones para morir son superiores a las de vivir

4.- Deseo de realizar un intento activo de suicidio.

○ Moderado a intenso ● Débil ○ Ninguno

5.- Intento pasivo de suicidio.

○ Tomaría precauciones para salvar su vida
● Dejaría su vida / muerte en manos del azar (por ej.: cruzar descuidadamente una calle muy transitada)
○ Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida (por ej.: un diabético que deja de tomar la insulina)

Certipostal
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.155.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
Ver. 165F

Identificación Viviana Rodríguez Cruz Fecha .....

II.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PENSAMIENTOS / DESEOS SUICIDAS.

6.- Dimensión temporal: duración.

- ● Breve, períodos pasajeros
- ○ Períodos más largos
- ○ Continuo (crónico), o casi continuo

7.- Dimensión temporal: frecuencia.

● Rara, ocasional ○ Intermitente ○ Persistente o continuo

8.- Actitud hacia el pensamiento / deseo.

○ Rechazo ● Ambivalencia, indiferencia ○ Aceptación

9.- Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo.

- ● Tiene sensación de control
- ○ No tiene seguridad de control
- ○ No tiene sensación de control

10.- Factores disuasorios del intento activo. El terapeuta debe anotar cuáles son (ej.: familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, irreversibilidad).

- ○ No intentaría el suicidio debido a algún factor disuasorio
- ● Los factores disuasorios tienen cierta influencia
- ○ Influencia mínima o nula de los factores disuasorios

Si existen factores disuasorios, indicarlos:
Mi mamá y Mi hija.

11.- Razones del proyecto de intento.

- ○ Manipular el medio, atraer atención, venganza
- ○ Combinación de ambos
- ● Escapar, acabar, resolver problemas

Servipostal S.A.S SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.15[illegible]122-2 Copia Cotejada Con Original T.P. [illegible] No. 2055.

FAES 2.1 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

SSI

Identificación Juana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

III.- CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO DE INTENTO.

12.- Método: especificación / planes.

- ○ No los ha considerado
- ● Los ha considerado, pero sin detalles específicos
- ○ Los detalles están especificados / bien formulados

13.- Método: accesibilidad / oportunidad.

- ○ Método no disponible; no hay oportunidad
- ● El método llevaría tiempo / esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente.
- ○ Método y oportunidad accesible
- ○ Oportunidades o accesibilidad futura del método proyectado

14.- Sensación de "capacidad" para llevar a cabo el intento.

- ● No tiene coraje, demasiado débil, temeroso, incompetente
- ○ Inseguro de su coraje, competencia
- ○ Seguro de su competencia, coraje

15.- Expectativas / anticipación de un intento real.

- ○ No
- ● Incierto, no seguro
- ○ Sí

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Ltda. Repositorio de Comunicación
Rad. 3455

FAES 21 Cuestionarios y escalas de valoración en salud mental

SSI

Identificación Juana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

IV.- REALIZACIÓN DEL INTENTO PROYECTADO.

16.- Preparación real.

- ● Ninguna
- ○ Parcial (ej.: empezar a recoger píldoras)
- ○ Completa (ej.: tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada)

17.- Notas acerca del suicidio.

- ● No escribió ninguna nota
- ○ Empezada pero no completada; solamente pensó en dejarla
- ○ Completada

18.- Preparativos finales ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones).

- ● Ninguno
- ○ Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados
- ○ Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado

19.- Engaño / encubrimiento del intento proyectado (se refiere a la comunicación de su idea al terapeuta).

- ● Reveló estas ideas abiertamente
- ○ Fue reacio a revelarlas
- ○ Intentó engañar, encubrir, mentir

Certipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-7
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
No. 2055

Identificación Viviana Rodríguez Cruz **Fecha** .....

V.- FACTORES DE FONDO.

20.- Intentos previos de suicidio.

- ● Ninguno
- ○ Uno
- ○ Más de uno

21.- Intención de morir asociada al último intento.

- ● Baja
- ○ Moderada; ambivalente, insegura
- ○ Alta

PUNTUACIÓN TOTAL: [ ]

Actitud ante la vida/muerte: [ ]

Pensamientos/deseos suicidas: [ ]

Proyecto de intento: [ ]

Intento proyectado: [ ]

Factores disuasorios: [ ]

Intentos previos: [ ]

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-3
Copia Cotejada
Con Original
de Comunicación
Nro. 2655

SAMEAR

SALUD MENTAL DE ARAUCA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
HOJA DE ADMISION - NOTA DE INGRESO

DATOS DEL PACIENTE — **Fecha:** 15 Sep/2020

Nombre: RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA — **Identificación:** CC 40330916
Sexo: Femenino — **Edad:** 36 Años — **Fecha Nacimiento:** 1984/05/17
Dirección: — **Teléfono:**
Lugar Residencia: ARAUCA
Ocupación: Directores de ventas y comercialización — **Estado civil:** Viudo
Responsable / Acudiente: — **Tel. Responsable:**
Parentesco:

DATOS DE LA ADMISION / INGRESO

Condición Ingreso: Regular — **Consecutivo Admisión / Ingreso Nº:** 674
Administradora: PARTICULAR
Fecha Ingreso: 2020/09/15 — **Hora Ingreso:** 01:40:50 PM
Servicio Ingreso: PSIQUIATRIA — **Profesional:** CARLOS JULIO OCARIZ SILVA

MOTIVO CONSULTA

CONSULTA CONTROL POST ESTRES POST TRAUMATICO POR PSIQUIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE SEXO FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE Y NATURAL DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCION QUIEN ES ATENDIDA EN CONSULTA SOLA
PACIENTE SE VE CRIENTADA AUNQUE CABIS BAJA, VISTA ACORDE A LA OCASION CONO TONO DE VOZ BAJO LA COMUNICACION ES FLUIDA, UBICADA EN TIEMPO Y ESPACIO
PACIENTE CONSULTA POR PRESENTAR EPISODIOS DE PANICO Y DESORIENTACION MARCADOS POR CUADROS DE LLANTO FACIL, IRRITABILIDAD, INSMONIO, Y POCAS GANAS DE COMER, LO ANTERIOR SE ENMARCA DEBIDO A L PERDIDAD DE SU PRIMER HIJO AL PRIMER DIA DE NACIDO, SITUACION QUE LA HA LLEVADO DESDE HACE DOS AÑOS HA TENER ESTOS EPISODIOS CONSTANTEMENTE
"DESDE EL MOMENTO DE LA PERDOA DE MI HIJO MI FAMILIA YA NO ES LA MISMA MI PAREJA CAMBIO, YA NO SOMOS IGUALES"
LA PACIENTE MANIFIESTA CON FRECUENCIA PERDIDA DE CONSIENCIA EN OCASIONES, POCA ADHERENCIA A LA VIDA, TUVO CONSTANTES PENSAMIENTOS SUICIDAS Y MAS CUANDO PRESENTABA ALUSINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS CON EL HIJO FALLECIDO, DURANTE EL TIEMPO DE LA CONSULTA LA PACIENTE ESTUVO LLORANDO

ANTECEDENTES

MUERTE DE HIJO CON UN DIA DE NACIDO

EXAMEN FISICO

DENTRO DE LIMITES NORMALES

Tensión arterial: 130/70 — **Frecuencia cardíaca:** 100 — **Frecuencia respiratoria:** 19
Temperatura: 37 — **Peso:** 72.00 — **Talla:** 0.00

ANÁLISIS

ANTE PACIENTE QUE SE TRATA DE PACIENTE SEXO FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE Y NATURAL DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCION QUIEN ES ATENDIDA EN CONSULTA SOLA
PACIENTE SE VE ORIENTADA AUNQUE CABIS BAJA, VISTA ACORDE A LA OCASION CONO TONO DE VOZ BAJO LA COMUNICACION ES FLUIDA, UBICADA EN TIEMPO Y ESPACIO
PACIENTE CONSULTA POR PRESENTAR EPISODIOS DE PANICO Y DESORIENTACION MARCADOS POR CUADROS DE LLANTO FACIL, IRRITABILIDAD, INSMONIO, Y POCAS GANAS DE COMER, LO ANTERIOR SE ENMARCA DEBIDO A L PERDIDAD DE SU PRIMER HIJO AL PRIMER DIA DE NACIDO, SITUACION QUE LA HA LLEVADO DESDE HACE DOS AÑOS HA TENER ESTOS EPISODIOS CONSTANTEMENTE
"DESDE EL MOMENTO DE LA PERDOA DE MI HIJO MI FAMILIA YA NO ES LA MISMA MI PAREJA CAMBIO, YA NO SOMOS IGUALES"
LA PACIENTE MANIFIESTA CON FRECUENCIA PERDIDA DE CONSIENCIA EN OCASIONES, POCA ADHERENCIA A LA VIDA, TUVO CONSTANTES PENSAMIENTOS SUICIDAS Y MAS CUANDO PRESENTABA ALUSINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS CON EL HIJO FALLECIDO, DURANTE EL TIEMPO DE LA CONSULTA LA PACIENTE ESTUVO LLORANDO

DIAGNÓSTICOS — IMPRESION DIAGNÓSTICA

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
F431 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

PLAN

ANTE PACIENTE QUE EN EL MNOMENTO DE LA CONSULTA SE ENCUENTRA LACTANDO SE INICIA ESQUEMA DE MEDICACION CON ANITRIPTILINA DE 25 MG 1 CADA 12 HORAS
SE REQUIERE VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA Y CONTROL 1 MES POR PSIQUIATRIA

FINALIDAD

No aplica

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.332.122-2

Carlos Julio Ocariz Silva
Psicólogo de Comunicación
No. 2659

SAMEAR

SALUD MENTAL DE ARAUCA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
HOJA DE ADMISION - NOTA DE INGRESO

MOTIVO
Enfermedad General

Dr. Carlos Julio Ocariz Silva
Medico Psiquiatra
C. 1.232.388.120 / C.M.C. 1.232.388.120
Inscrito desde: 25/03/2048

CARLOS JULIO OCARIZ SILVA
1232388120

www.aclatinsoftware.com.co © Derechos Reservados 1999 - 2018 AcLatinSoftware 830.049.526-1

Servipostal S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122-
Copia Cotejada
Con Original
Ministerio de Comunicación
Res. 3055

SAMEAR

SALUD MENTAL DE ARAUCA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
ORDEN DE MEDICAMENTOS

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA **Fecha:** 15 Sep/2020

Sexo: Femenino **Edad:** 36 Años **Identificación:** Cédula de ciudadanía 40330916

INFORMACIÓN GENERAL

Administradora: PARTICULAR **Consecutivo:** 500

Fecha: 2020/09/15 **Hora:** 01:54:19 PM

Servicio: PSIQUIATRIA **Profesional:** CARLOS JULIO OCARIZ SILVA

Diagnósticos

F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
F431 - TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

MEDICAMENTOS	CANT.	DOSIS	CADA	DURANTE	VIA
Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg	60	1 1 cada 12 horas	12 Horas	30 Dias	oral

Dr. Carlos Julio Ocariz Silva
Medico Psiquiatra
C. 1.232.388.120 / C.M.E. 1.232.388.120
Inscrito desde: 23/03/2004

CARLOS JULIO OCARIZ SILVA
1232388120

SOLUCIONES INTEGRALES NIT. 900.151.122-3

Copia Controlada
Control Interno
Oficina Asesora de Comunicación
Nov. 2020

SAMEAR
SALUD MENTAL DE ARAUCA

SALUD MENTAL DE ARAUCA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
HOJA DE ADMISION - NOTA DE INGRESO

MOTIVO
Enfermedad General

Dr. Carlos Julio Cariz Silva
Medico Psiquiatra
C. 1.232.388.120 / C.M.E. 1.232.388.120
Inscrito desde: 23/03/2048

CARLOS JULIO OCARIZ SILVA
1232388120

Servipostal S.A.S
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Oficina de Comunicaciones
Folios 2024

190

SALUD MENTAL DE ARAUCA IPS S.A.S.
ORDEN MÉDICA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: RODRIGUEZ CRUZ VIVIANA ANDREA **Fecha:** 15 Sep/2020

Sexo: Femenino **Edad:** 36 Años **Identificación:** Cédula de ciudadanía 40330916

DATOS DEL EGRESO

Condición Ingreso: **Consecutivo / Orden Nº:** 748

Administradora: PARTICULAR

Fecha Egreso: 2020/09/15 **Hora Egreso:** 01:55:21 PM

Servicio Egreso: PSIQUIATRIA **Profesional:** CARLOS JULIO OCARIZ SILVA

Diagnósticos

F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
F431 - TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO

PROCEDIMIENTOS		CANTIDAD	OBSERVACIONES
890297	CONSULTA PRIMERA VEZ NEUROPSICOLOGIA	1	REVISAR CONDUCTAS ANTE NUEVO HIJA NACIDA
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	

Dr. Carlos Julio Ocariz Silva
Medico Psiquiatra
C. 1.232.388.120 / C.M.C. 1.232.388.120
Inscrito desde: 23/03/2048

CARLOS JULIO OCARIZ SILVA
1232388120

Servipostal SAS
SOLUCIONES INTEGRALES
NIT. 900.151.122 - 2
Copia Cotejada
Con Original
Mensajero de Comunicación
No. 3655

Gloria Dary Mojica Riaño
Abogada Especializada

Arauca,17-11-2022

Honorable
FISCAL 18 UNIDAD VIDA - INTEGRIDAD PERSONAL
Dirección Seccional de Meta
Alexander.gil@fiscalia.gov.co
Ciudad. - URGENTE.
Proceso N.U.C. 500016000564201805372
Delito. HOMICIDIO
Asunto. SOLICITUD RESPETUOSA

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi en calidad de Abogada de las víctimas en el proceso de radicado de la referencia de conocimiento de la FISCALIA 18 – UNIDAD VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL Dirección Seccional de Meta a su digno cargo y altamente agradecida por la colaboración que su señoría nos ha brindado en este proceso - con el debido respeto , ENVIO a su señoría Registro civil de nacimiento del nacido vivo- inscrito LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ – INDICATIVO SERIAL 61564589 -NUIP 1116825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil - libro de varios – T.23 f 0138 DE 17 de noviembre de 2022-

Señor Fiscal.

En las horas de la mañana de la fecha 18-11-2022 la madre del neonato registrado – Sra. VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ. Identificada Con CC. No. 40330 916 expedida en Villavicencio entregara a su señoría en forma PERSONAL el documento ORIGINAL Registro civil de nacimiento del nacido vivo- inscrito LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ – INDICATIVO SERIAL 61564589 -NUIP 1116825.411 de la Registraduría Nacional del Estado Civil - libro de varios – T.23 f 0138 DE 17 de noviembre de 2022-

Por lo anterior ruego al señor Fiscal una vez reciba el anunciado registro, se sirva ordenar a la REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DE VILLAVICENCIO proceda a REGISTRAR LA DEFUNCION del inscrito LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ-

De igual manera solicito de manera respetuosa se sirva hacerme entrega del documento final que reposa en su despacho del dictamen pericial de MEDICINA LEGAL donde se **establece la causa de la muerte** del neonato LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ- toda vez que su señoría ha atendido mis peticiones y me ha hecho entrega del dictamen de informe pericial de necropsia de fecha ilegible, pero que corresponde al año 2018- es decir esta representante de víctimas no cuenta aún con ese dictamen que reviste alta importancia para el ejercicio del mandato a mi conferido.

Señor Fiscal. Reitero Mi petición cuando en documento ya enviado a su despacho expuse a su señoría que mi petición obedece al requerimiento hecho por el señor juez de conocimiento del proceso de Responsabilidad civil extracontractual ante el juzgado del circuito de Villavicencio con radicado No.500013153002 2022 00268 00- donde el juez solicita se anexe a la demanda copia

de ese registro, pero que en el CERTIFICADO DE DEFUNCION- ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVI- Numero de certificado de defunción 71719885-3 en la casilla donde dice PROBABLE MANERA DE MUERTE dice **EN ESTUDIO**. Razón por la cual NO proceden a registrar esa defunción sin la autorización expresa del señor Fiscal., pero que de acuerdo a lo expresado por la madre- víctima del hecho que se investiga y por la visita realizada por la misma señora Sra. VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ a su despacho en la fecha 16 hogaño , y según lo expresado a la suscrita por la señora VIVIANA menciono que ya el ente que dignamente el señor fiscal dirige le manifestó que ya contaba con el dictamen donde se estableció la causa de la muerte del neonato nacido vivo LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ. (Que es el informe que estoy peticionando).

Agradezco Honorable fiscal su oportuna colaboración.

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C. No. 68´287.102 expedida en Arauca
T.P. No. 154.111 de C.S. de la J.

Notificaciones: Email. gloriadary@hotmail.com Tel. **3112129539- 3167349820**

Arauca,15-11-2022

Honorable

FISCAL 18 UNIDAD VIDA - INTEGRIDAD PERSONAL

Dirección Seccional de Meta

Alexander.gil@fiscalia.gov.co

Ciudad. - URGENTE.

Proceso N.U.C. 500016000564201853 72

Delito. HOMICIDIO
Asunto. SOLICITUD RESPETUOSA

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi en calidad de Abogada de las víctimas en el proceso de radicado de la referencia de conocimiento de la FISCALIA 18 – UNIDAD VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL Dirección Seccional de Meta a su digno cargo y altamente agradecida por la colaboración que su señoría nos ha brindado en este proceso – a su señoría con el debido respeto solicito de manera respetuosa, se sirva ordenar a la REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL el registro de DEFUNCION del niño LUIS FERNANDO OBREGON RODRIGUEZ .

Señor Fiscal. Mi petición obedece al requerimiento hecho por el señor juez de conocimiento del proceso de Responsabilidad civil extracontractual ante el juzgado del circuito de Villavicencio con radicado No.500013153002 2022 00268 00- donde el juez solicita se anexe a la demanda copia de ese registro, pero que en el CERTIFICADO DE DEFUNCION- ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVI- Numero de certificado de defunción 71719885-3 en la casilla donde dice PRIOBABLE MANERA DE MUERTE dice EN ESTUDIO. Razón por la cual NO proceden a registrar esa defunción sin la autorización expresa del señor Fiscal.

Agradezco su oportuna ayuda - pues el vencimiento de términos para aportar uno de los documentos pedidos por el juez. vencen el día viernes 18 del presente mes y año.

Agradezco Honorable fiscal su oportuna colaboración.

De su señoría, atentamente,

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C No. 68°287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.

Email. gloriadory@hotmail.com Tel. 3112129539- 3167349820

DANE

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

941000022258500

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: **71719885 - 3**

(Consulte instrucciones al respaldo)

1. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: [illegible] Municipio: [illegible]

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [ ] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- [ ] Fetal
- [x] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: [illegible] Día / Mes / Año

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: [illegible] Hora / Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [x] Masculino
- [ ] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: [illegible] Segundo apellido: [illegible]
Primer nombre: [illegible] Segundo nombre: [illegible]

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] [illegible]
- [x] [illegible]

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [ ] Natural
- [ ] Violenta
- [x] [illegible]

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:
- [ ] [illegible]
- [ ] [illegible]
- [ ] [illegible]
- [ ] [illegible]
- [ ] [illegible]

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: [illegible] Segundo apellido: [illegible]
Primer nombre: [illegible] Segundo nombre: [illegible]

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [x] [illegible]
- [ ] [illegible]

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [x] Médico
- [ ] [illegible]
- [ ] [illegible]
- [ ] [illegible]

REGISTRO PROFESIONAL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: [illegible]
Municipio: [illegible]
Día: [illegible] Mes: [illegible] Año: [illegible]

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Arauca,15-11-2022

Señor director

SEGUROS POSITIVA

servicioalcliente@positiva.gov.co

Ciudad. - URGENTE.

Proceso N.U.C. 500016000564201853372

Delito. HOMICIDIO
Asunto. SOLICITUD RESPETUOSA

GLORIA DARY MOJICA RIAÑO, vecina y residente en la ciudad de Arauca, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi en calidad de Abogada de las victimas en el proceso de radicado de la referencia de conocimiento de la FISCALIA 18 – UNIDAD VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL Dirección Seccional de Meta Alexander.gil@fiscalia.gov.co de Villavicencio- a su señoría con el debido respeto solicito de manera respetuosa, se sirva ordenar a quien corresponda expedir copias simples de la póliza # RM011541 SEGUROS CONFIANZA S.A.S.- Nit. 860070374 representante legal CRISTIAN DAVID MARTINEZ CABALLERO.

La petición la realizo en razón a que se adelanta proceso por homicidio de conocimiento de la fiscalía 18 – unidad vida e integridad personal – dirección metra-Villavicencio y proceso de Responsabilidad civil extracontractual ante el juzgado del circuito de Villavicencio con radicado No.500013153002 2022 00268 00- donde el juez solicita se anexe a la demanda copia de esa póliza pues por petición de la apoderada de una de las partes demandada – Medico IBEL NINON HERNANDEZ solicito en audiencia de conciliación celebrada en la fecha que se vinculara la aseguradora CONFIANZA SAS-

Agradezco su oportuna ayuda – pues el vencimiento de términos para aportar uno de los documentos pedidos por el juez. vencen el día viernes 18 del presente mes y año.

De su señoria, atentamente,

Abg- GLORIA DARY MOJICA RIAÑO
C.C No. 68˚287.102 expedida en Arauca.
T.P. No. 154.111 del C.S. de la J.

Anexo. Copia acta de conciliación. Auto emitido del juez

Email. gloriadary@hotmail.com **Tel. 3112129539- 3167349820**

CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION
ARCO

Resolucion No. 3016 de 2006 Ministerio de Justicia y del Derecho.

- Copia de la noticia sobre los hechos, emitida por el Diario El Tiempo, del dia 18/09/2 0 t8
- Copia de certificados de existencia y representación

CONSTANCIA

Por proceder la solicitud anterior, se programo audiencia de conciliación para el dia quince (15) del mes de septiembre de 2022 a las 9 00 A.M. En el Centro de Conciliación ARCO. Es de manifestar que una de las partes solicito la vinculación a la ASEGURADORA CONFIANZA S.A.S. al proceso, ya que la doctora IBEL NINON HERNANDEZ a través de su apoderada la abogada MAYERLY GARCIA CORREA solicito la vinculación de la aseguradora ya que cuenta con una póliza. Una vez llegada la fecha y hora, acudió la parte *CONVOCANTE*, la parte *CONVOCADA* y la parte *VINCULADA* ASEGURADORA CONFIANZA S.A.S identificada con NIT N° 8600703344-9 acude su representante legal **CHRISTIAN DAVID MARTINEZ CABALLERO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.019.053.113 *EXCEPTO* CLINICA ESIMED LLANOS SOCIEDAD ANONIMA EN LIQUIDACION Y ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A., luego de instalar la audiencia de conciliación explicando el objeto, alcance y limites de la misma, se observa que las partes que asistieron a la audiencia no llegaron a un acuerdo que pusiera fin a sus diferencias, pese a que se les presento fórmulas de arreglo, por lo tanto, la audiencia de Conciliación se declara FRACASADA, así mismo se deja constancia que pasados tres (3) días la parte Convocada que no asistió a la audiencia sin que justificara su inasistencia

Se fija hoy la presente constancia, hoy, Veintidós (22) de septiembre de 2022 a las 3:10 A.M., de conformidad con el numeral 1 y 2 del articulo 2° de la ley 640 del 2001

Cordialmente,

JOSE RODRIGO [illegible]
Código No. [illegible]

POSITIVA
Compañía de Seguros

FORMULARIO DE CORRESPONDENCIA

PQRD
MAIL
16/11/2022 4:06:17 p. m.
ENT-20220100226778

AUTORIZO EL MANEJO DE DATOS PERSONALES

1. INFORMACIÓN DEL REMITENTE

Tipo de remitente	Tipo de documento del remitente	Número de documento	Nombre del remitente
TERCERO	CÉDULA CIUDADANÍA	68287102	GLORIA DARY MOJICA RIAÑO

2. INFORMACIÓN DEL AFECTADO Recuerde que los datos del afectado son los relacionados al proceso que solicita el requerimiento de tutela

Tipo de documento del afectado	Número de documento	Nombre del afectado
NIT	860070734	ASEGURADORA CONFIANZA

¿Pertenece a la comunidad LGBTIQ+?	Sexo	Condición especial
NO	NINGUNO	NO APLICA

3. MEDIOS DE CONTACTO Y ENVÍO DE RESPUESTA

Correo electrónico	Teléfono - celular	País de contacto	Departamento de contacto
GLORIADARY@HOTMAIL.COM	3275252	COLOMBIA	ARAUCA

Ciudad de contacto	Dirección de contacto	Medio por el que desea recibir respuesta
ARAUCA	URB VILLA MARIA MZ G CASA 1	CORREO ELECTRÓNICO

4. SOLICITUD

Tipología de la PQRD	Tipo de solicitud
SOLICITUD	OTRA

Detalle (máximo 500 caracteres)
(Canal de recepción: Correo Electrónico)
trámite judicial

Producto	Acceso a información pública	Descripción - Acceso a información pública
SEGURO DE RIESGOS LABORALES	No	No aplica

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	**Proceso Investigación y Judicialización** ***ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL***	Orden de Policía Judicial No.5429310 Página 1 de 3

Departamento: Meta Municipio: VILLAVICENCIO Fecha: 22/04/2020 Hora: 9:58 PM

1. Código único de la investigación:

50	001	60	00564	2018	05372
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN)

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Inspeccion a lugar diferente de los hechos	90

Objeto: LLEVAR A CABO INSPECCION A LUGARES, CLINICA MEDIMAS EPS – CLINICA ESIMED LLANOS DONDE ASISTE POR EMBARAZO, EN TRABAJO DE PARTO Y FUE ATENDIDA VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ, CC. 40330916, DESDE EL MOMENTO EN QUE INGRESA A ESE CENTRO CLÍNICO HASTA CUANDO SE DA EL DECESO DEL RECIEN NACIDO (HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ, A FIN DE RECOLECTAR COMO EMP COPIA INTEGRA DE LAS ATENCIONES Y TODOS LOS DOCUMENTOS QUE REPOSEN EN DICHAS INSITITUCIONES FRENTE A LA CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, RESULTADOS A EXAMENES DE LABORATORIO, ECOGRAFIAS, NOTAS DE ENFERMERIA, CONTROL DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, ORDENES Y PRESCRIPCIONES MÉDICAS, EN FIN TODO LO RELACIONADO A LA ATENCION MEDICA DE LA QUE HUBIESE SIDO OBJETO HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA LABOR EL INVESTIGADOR APORTARA EN SU MOMENTO Y CON LA SOLICITUD RESPECTIVA UNO O DOS CDS. PARA QUE LE SEA CONSIGNADA LA INFORMACION REQUERIDA.-
UNA VEZ SE OBTENGAN LAS HISTORIAS CLINICAS COMPLETAS (CON TODOS LOS ANEXOS), Y DEMAS QUE SE RECOLECTEN DE LA

Actividad	Término (días)
	90

Objeto: INSPECCION A LUGARES, JUNTO CON LOS RESULTADOS DE LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGIA; SE REMITIRÁ ANTE EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL PARA QUE UN ESPECIALISTA FORENSE, DILUCIDE LOS SIGUENTES INTERROGANTES:

- ¿ESTABLECER DE LA HISTORIA CLINICA SI HAY ALGUN REGISTRO DONDE DE CUENTA DEL PADECIMIENTO O AFECCION MEDICA QUE PRESENTABA HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ?

- CUAL FUE LA CAUSA O RAZON PARA EL DETERIORO DE LA SALUD DEL RECIEN NACIDO?

- SE CORRELACIONE EL RESULTADO DE ESTUDIO Y ANALISIS DEL LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGIA, JUNTO CON LA HISTORIA CLINICA Y LO QUE SE OBTUVO DE LA NECROPSIA PRACTICADA AL CUERPO Y SE DETERMINE SY EL FALLECIMIENTO ESTA DIRECTAMENTE ASOCIADO CON UNA MALA PRACTICA MÉDICA Y/O FALTA A LA LEX ARTIS DURANTE SU ESTANCIA EN LA CLINICA, SI O NO Y PORQUE?

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos:	MARIA ELENA BARRERA R		
Dirección:	CARRERA 29 33B 78	Oficina:	
Departamento:	Meta	Municipio:	VILLAVICENCIO
Teléfono:	3187441224	Correo:	f018secvil@fiscalia.gov.co
Unidad:	UNIDAD VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL VILLAVICENCIO	No. de Fiscalía:	FISCALIA 18 - SECCIONAL

Firma,

6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad:	POLICIA NACIONAL		
Grupo de PJ:	DIJIN GRUPO INVESTIGATIVO DELITOS CONTRA LA VIDA, LOS D.H. Y EL D.I.H.	Ciudad:	VILLAVICENCIO
Seccional:	Seccional de Investigación Criminal Meta	Código:	
Unidad:		Código:	715
Despacho:			
Servidor:	OLIVER ARSENIO CESPEDES MORENO	Identificación:	1121892593
Dirección:		Teléfono:	
Correo Electrónico:	oliver.cespedes5202@correo.policia.gov.co		

Firma,

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	**Proceso Investigación y Judicialización** ***ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL***	Orden de Policía Judicial No.5894248 Página 1 de 3

Departamento: Meta Municipio: VILLAVICENCIO Fecha: 16/09/2020 Hora: 1:47 PM

1. Código único de la investigación:

50	001	60	00564	2018	05372
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Obtención de documentos	15

Objeto: AL TENOR DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA PRESENTE INDAGACIÓN ESTÁ PENDIENTE Y/O SE HALLA INCONCLUSA DE RESPUESTA QUE DEBE SER SUMINISTRADA POR MEDICINA LEGAL DESPUÉS DE LA FECHA DEL INFORME PERICIAL DE NECROPSIA NÚMERO 20180101500010000465 DEL 08/09/2018 (FOLIO 27), POR LO QUE SE ADELANTARA REQUERIMIENTO DE MANERA URGENTE PARA GESTIONAR EN EL TÉRMINO DE LA DISTANCIA CON LLAMADO DE INSISTENCIA A LA DIRECCION REGIONAL DEL INSTITUTO DE ESTA CIUDAD, PARA QUE SE HAGA CONOCER RESULTADOS ALCANZADOS A LAS MUESTRAS TOMADAS POR EL FORENSE GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ DE LAS MUESTRAS DE VISCERAS, QUE HIZO CON REMISIÓN A LABORATORIO DE TOXICOLOGIA DE LA CIUDAD DE BOGOTA Y SE DEFINA DE UNA VEZ CAUSA, MANERA Y MECANISMO DE MUERTE DE QUIEN SE REPORTA COMO HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ Y SU RESPECTIVA CORRELACIÓN FRENTE A LA ATENCIÓN MÉDICA BRINDADA. -

EL INVESTIGADOR DEBE SOLICITAR CLARIDAD AL INSTITUTO; POR EL DESPACHO YA SE DISPUSO REQUERIMIENTO EN SIMILARES

Firma Electrónica,

Fiscalia General de la Nación
Fecha: 2020-09-16 15:47:44
Firmado :MARIA ELENA HERRERA RODRIGUEZ
Código: f78655f6a0 ,Firma electrónica

Actividad	Término (días)
	15

Objeto: TERMINOS POR CORREO ELECTRONICO A EFECTOS DE ATENDER REQUERIMIENTO DE LAS VICTIMAS Y EL REPRESENTANTE LEGAL DE LAS MISMAS; EL TIEMPO TRANSCURRIDO ES MAS QUE SUFICIENTE PARA DESPEJAR LO SEÑALADO.

HE DE INDICAR QUE LA CARPETA CONTENTIVA DEL CASO ESTA POR COMPLETO A SU DISPOSICÓN PARA CONSULTA.

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos:	MARIA ELENA BARRERA R		
Dirección:	CARRERA 29 33B 78	Oficina:	
Departamento:	Meta	Municipio:	VILLAVICENCIO
Teléfono:	3187441224	Correo:	f018secvil@fiscalia.gov.co
Unidad:	UNIDAD VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL VILLAVICENCIO	No. de Fiscalía:	FISCALIA 18 - SECCIONAL

Firma,

DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR:
MARIA ELENA BARRERA R.

6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad:	FISCALIA GENERAL DE LA NACION		
Grupo de PJ:	GRUPO ANTE LA UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL	Ciudad:	VILLAVICENCIO
Seccional:	DIRECCIÓN SECCIONAL DE META	Código:	100291
Unidad:		Código:	
Despacho:			
Servidor:	RICARDO ANDRES ROMERO SANTAMARIA	Identificación:	86049199
Dirección:		Teléfono:	
Correo Electrónico:			

Firma Electrónica,

Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2020-09-16 13:47:44
Firmado :MARIA ELENA BARRERA RODRIGUEZ
Código: f70655d6a0 ,Firma electrónica

Firma,

_____

Firma Electrónica,

Fiscalia General de la Nación
Fecha: 2020-09-16 13:47:44
Firmado :MARIA ELENA BARRERA RODRIGUEZ
Código: f78655f6a0 ,Firma electrónica

No. de Informe: IC0006014256

		Número Único de Noticia Criminal					
		50	001	60	00564	2018	05372
Entidad	Radicado Interno	Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Meta	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	2020 10 31	Hora	2026

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional:	DIRECCIÓN SECCIONAL DE META
Unidad:	UNIDAD VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL VILLAVICENCIO
Despacho:	FISCALIA 18
Dirección:	CARRERA 29 33B 78
Fiscal:	MARIA ELENA BARRERA R
O.T. No.:	2220 , asignada el 2020-09-17
OPJ o Solicitud No.:	5894248 de fecha 2020-09-16

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Objetivo de la Orden de policía judicial: AL TENOR DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA PRESENTE INDAGACIÓN ESTÁ PENDIENTE Y/O SE HALLA INCONCLUSA DE RESPUESTA QUE DEBE SER SUMINISTRADA POR MEDICINA LEGAL DESPUÉS DE LA FECHA DEL INFORME PERICIAL DE NECROPSIA NÚMERO 201801015000100465 DEL 08/09/2018 (FOLIO 27), POR LO QUE SE ADELANTARA REQUERIMIENTO DE MANERA URGENTE PARA GESTIONAR EN EL TÉRMINO DE LA DISTANCIA CON LLAMADO DE INSISTENCIA A LA DIRECCION REGIONAL DEL INSTITUTO DE ESTA CIUDAD, PARA QUE SE HAGA CONOCER RESULTADOS ALCANZADOS A LAS MUESTRAS TOMADAS POR EL FORENSE GIOVANNY ALFONSO LASSO MENDEZ DE LAS MUESTRAS DE VISCERAS, QUE HIZO CON REMISIÓN A LABORATORIO DE TOXICOLOGIA DE LA CIUDAD DE BOGOTA Y SE DEFINA DE UNA VEZ CAUSA, MANERA Y MECANISMO DE MUERTE DE QUIEN SE REPORTA COMO HIJO DE VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ CRUZ Y SU RESPECTIVA CORRELACIÓN FRENTE A LA ATENCIÓN MÉDICA BRINDADA. - EL INVESTIGADOR DEBE SOLICITAR CLARIDAD AL INSTITUTO; POR EL DESPACHO YA SE DISPUSO REQUERIMIENTO EN SIMILARES TERMINOS POR CORREO ELECTRONICO A EFECTOS DE ATENDER REQUERIMIENTO DE LAS VICTIMAS Y EL REPRESENTANTE LEGAL DE LAS MISMAS; EL TIEMPO TRANSCURRIDO ES MAS QUE SUFICIENTE PARA DESPEJAR LO SEÑALADO. HE DE INDICAR QUE LA CARPETA CONTENTIVA DEL CASO ESTA POR COMPLETO A SU DISPOSICÓN PARA CONSULTA.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2020-10-31 20:29:08
Firmado :RICARDO ANDRES ROMERO SANTAMARIA
Código: 8270368750 ,Firma electrónica

3.1 Obtención de documentos

Zona: Urbana____Rural__X__	Nombre o número de comuna / localidad:
Barrio / Vereda:	Otro:
Dirección: Carrera 6 24A 14, Comuna 5 Popular, Villavicencio, Meta	
Características: ESTABLECIMIENTO DE SALUD	

4. ACTUACIONES REALIZADAS

4.1 Obtención de documentos

5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Tras ser asignada la presente O.T. se realizaron las siguientes actuaciones:

7.1. El día 2020/10/03 a las 16:20 horas emané el Oficio No. 20340-02-0520 a INML de esta ciudad (ya radicado), requiriendo aportar los resultados alcanzados a las muestras tomadas por el Forense Giovanny Alfonso Lasso Méndez, de las muestras de vísceras, que hizo con remisión a Laboratorio de Toxicología de la Ciudad de Bogotá, Y SE DEFINA de una vez causa, manera y mecanismo de muerte de quien se reporta como Hijo de Viviana Andrea Rodriguez Cruz, C.C. 40.330.916 (o CNI: Luis Fernando Obregón Rodriguez), y su respectiva correlación frente a la atención medica prestada. Allego Oficio para más información.

Así mismo, solicité que de ser posible, registrar en el Sistema Informático (que va conexo con el sistema SPOA) el Informe Pericial de Necropsia Número 201801015000100046S del 08/09/2018, al igual que el resultado de los estudios complementarios solicitados a otras muestras tomadas en diligencia de Necropsia. Lo anterior para poder visualizar dichos documentos en SPOA - Actuaciones - Gestión de actuaciones - Expediente digital - Consulta - Documentos adjuntos del Caso, de Actuaciones y de otras Entidades. ,

Fiscalia General de la Nación
Fecha: 2020-10-31 20:28:36
Firmado :RICARDO ANDRES ROMERO SANTAMARIA
Código: 2210969750 ,Firma electrónica

Teniendo en cuenta lo anterior, informo que requerí el aporte de los resultados alcanzados a las muestras tomadas Necropsia al cuerpo de Hijo de Viviana Andrea Rodriguez Cruz, C.C. 40.330.916 (o CNI: Luis Fernando Obregón Rodriguez), por el Forense Giovanny Alfonso Lasso Méndez, respuesta que de llegar en medio físico a esta oficina será direccionada con Informe Investigador de Campo Complementario a su despacho, o en su defecto, de ser registrada en el sistema informático de INML y CF (que va conexo con el sistema SPOA), la podrá revisar en SPOA - Actuaciones - Gestión de actuaciones - Expediente digital - Consulta - Documentos adjuntos del Caso, de Actuaciones y de otras Entidades.

Dejo rendido el presente informe para los fines que estime pertinentes.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

- ANEXO DE OPJ 5894248= OFICIO No. 0520 del 2020-10-03.pdf.PDF

Oficio Solicitud Análisis EMP y EF No. 20340-02-0520 del 2020/10/03 a INML Vcio, una (01) hoja -

Total: una (01) hoja.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
RICARDO ANDRES ROMERO SANTAMARIA	86049199	FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO INVESTIGADOR I	3212016762	

Firma	
FISCALIA	DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR: RICARDO ANDRES ROMERO SANTAMARIA

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

FIN DEL INFORME

FISCALIA
Fiscalia General de la Nación
Fecha: 2020-10-31 20:29:04
Firmado :RICARDO ANDRES ROMERO SANTAMARIA
Código: 2270369755 ,Firma electrónica

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22059223BE561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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:	COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.
Sigla:	SEGUROS CONFIANZA S.A.
Nit:	860070374 9
Domicilio principal:	Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	00120148
Fecha de matrícula:	18 de junio de 1979
Último año renovado:	2022
Fecha de renovación:	25 de marzo de 2022
Grupo NIIF:	Entidades públicas que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Cl 82 # 11 - 37 P 7
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	centrodecontacto@confianza.com.co
Teléfono comercial 1:	6444690
Teléfono comercial 2:	7457777
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22059223BE561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección para notificación judicial: Cl 82 # 11 - 37 P 7 Bogota
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@confianza.com.co
Teléfono para notificación 1: 6444690
Teléfono para notificación 2: 7457777
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona juridica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los articulos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Agencia: Bogotá (3)

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2.504 Notaria 36 de Santafé de Bogotá del 27 de junio de 1995, inscrita el 30 de junio de 1995 bajo el No. 498.882 del libro IX, la sociedad cambió su nombre por el de COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA pudiendo utilizar la sigla CONFIANZA S.A.

Por Escritura Pública No. 598 de la Notaria 35 de Bogotá D.C. del 21 de abril de 2016, inscrita el 4 de mayo de 2016 bajo el número 02100350 del libro IX, la sociedad de la referencia adicionó la sigla: SEGUROS CONFIANZA S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 003 del 12 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Popayán (Cauca), inscrito el 17 de Enero de 2022 con el No. 00194674 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 190013103001-2021-00170-00 de Nidia Consuelo Navarro Ruiz CC. 34.658.472, Cristian David Males Navarro TI. 1.063.809.508, Aldemar Males Garzón CC. 18.414.869, Lina

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A220592238E561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se pueda realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Yineth Males Navarro CC. 1.114.488.631, Apoderado Anderson Jhoan Suarez Saavedra, Contra: Guillermo Alberto Sanchez Escobar CC.1.059.446.354, Miguel Angel Jimenez Maldonado CC. 3.643.504, UNION ELECTRICA (hoy en día en reorganización empresarial), AC MAS INGENIERIA SAS, y la ASEGURADORA DE FIANZAS SA - SEGUROSCONFIANZA SA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 4 de junio de 2078.

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la sociedad es operar los ramos de seguro de cumplimiento, de manejo, de crédito, vida grupo, accidentes personales, seguros laborales colectivos obligatorios y otros tipos de seguros generales, actuando como aseguradora y reaseguradora de acuerdo con los requisitos que para la explotación de dicho ramos fija la ley y la superintendencia financiera. La sociedad podrá en consecuencia efectuar todas las operaciones convenientes a los intereses de la misma relacionados con los seguros y reaseguros que demande el mercado. En desarrollo del objeto social la sociedad podrá inspeccionar y asumir riesgos, expedir pólizas, renovaciones y modificaciones y proceder frente a recuperaciones y en la disminución y prevención de siniestros asumiendo la ejecución o terminación de las obligaciones afianzadas. Adicionalmente, podrá ceder y aceptar reaseguros de todo tipo a nivel nacional e internacional, en los ramos para los cuales actualmente está autorizada la sociedad y los que en el futuro le apruebe la autoridad competente y en general realizar toda clase de operaciones relacionadas directa o indirectamente con el objeto social.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A220592238E561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

Valor nominal : $0,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $90.000.000.000,00
No. de acciones : 90.000.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $69.753.174.372,00
No. de acciones : 69.753.174,372
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $69.753.174.372,00
No. de acciones : 69.753.174,372
Valor nominal : $1.000,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 078 del 31 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de junio de 2022 con el No.

02852620 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Samuel Rueda Gomez	C.C. No. 000000005552706
Segundo Renglon	Andres Mauricio Rueda Rodriguez	C.C. No. 000000080418630
Tercer Renglon	Angelo Colombo Querci Filho	P.P. No. 0000000FY610082
Cuarto Renglon	Oscar Hernan Anzola Quiroga	C.C. No. 000000079443373
Quinto Renglon	Eduardo Angel Reyes	C.C. No. 000000019092223

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jaime Restrepo Pinzon	C.C. No. 000000080415785
Segundo Renglon	Julian Andres Figueroa Rueda	C.C. No. 000000079685483
Tercer Renglon	Beatriz De Moura Campos Mello Almada	P.P. No. 0000000FW901126
Cuarto Renglon	Victor Camilo Moreno Beltran	C.C. No. 000000079595511
Quinto Renglon	Francisco Eugenio Barnier Gonzalez	C.C. No. 000000079230359

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 076 del 26 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 02716045 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A220592233E561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	KPMG S.A.S.	N.I.T. No. 0000086000008464

Por Documento Privado del 10 de junio de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 02716046 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Julio Cesar Otalora Bernal	C.C. No. 0000000080762604 T.P. No. 129588-t

Por Documento Privado No. SINNUM del 13 de julio de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de agosto de 2021 con el No. 02735135 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Luis Orlando Lugo Leon	C.C. No. 0000000079297346 T.P. No. 19713-t

PODERES

Por Documento Privado sin núm. del representante legal del 26 de diciembre de 2014, inscrito el 30 de diciembre de 2014 bajo el No. 00029951 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodriguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 en su calidad de presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder amplio y suficiente a Janne Karime Mendoza Vargas identificada con cédula de ciudadanía No. 63.280.571, y quien se desempeña como gerente de indemnizaciones en CONFIANZA S.A., para que ejecute los siguientes actos, en ausencia temporal o permanente del representante legal de CONFIANZA S.A.: 1.- Firmar las objeciones que por reclamaciones de seguros se presenten a COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. 2.- Representar a SEGUROS CONFIANZA S.A., ante cualquier corporación, entidad funcionario o empleado de la rama ejecutiva, de la rama judicial y de la rama legislativa y sus

organismos vinculados y adscritos en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, sea como demandado, demandante o como coadyudante, para notificarse iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. 3.- Otorgar poderes para abogados internos y externos para representar a CONFIANZA S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama ejecutiva, de la rama judicial y de la rama legislativa y sus organismos vinculados y adscritos, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, sea como demandado, demandante o como coadyudante, para notificarse, iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. Segundo: es entendido que para todos los efectos legales, las facultades otorgadas en este poder obligan a la entidad. No obstante otros actos que involucren la representación legal de la misma no se encuentran comprendidos dentro de las anteriores delegaciones, por lo tanto continuarán siendo del resorte del representante legal.

Por Documento Privado sin núm. del representante legal del 15 de diciembre de 2015, inscrito el 13 de abril de 2016 bajo el No. 00034036 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodriguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, restringido, intransferible e indelegable a Nury Esperanza Correales Leal identificada con cédula ciudadanía No. 52268537 de Bogotá, para que ejerza en representación de la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA, las siguientes funciones especificas a partir de la fecha: El(a) señor(a) Nury Esperanza Correales Leal, tendrá también las siguientes facultades de suscripción y firma a partir de la fecha: 1. Promover la celebración de contratos de seguros en los ramos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia a la compañía, en concordancia con la delegación otorgada por este documento, de acuerdo con las políticas de suscripción establecidas por la compañía en el "manual técnico de suscripción" y las circulares que lo modifiquen o adicionen. 2. Liquidar e informar al cliente en el momento mismo de la suscripción, las sumas de dinero que por concepto de primas debe pagar, conforme con las políticas que al respecto fije la compañía. 3. Adelantar la suscripción de los contratos de seguros con sujeción al límite establecido en el presente documento y el lleno de los requisitos exigidos en el "manual técnico de suscripción" de la compañía y circulares que lo

modifiquen o adicionen. 4. Firmar las pólizas que otorgue la compañía, en el ramo de cumplimiento de disposiciones legales cuyo asegurado sea la dirección de impuestos y aduanas nacionales. Requisitos para ejercer la delegación de suscripción: 1. Inspeccionar los riesgos materia de los contratos de seguros cuando el negocio lo requiera. 2. Bajo responsabilidad del aceptante toda suscripción debe cumplir con el lleno de los requisitos del "manual técnico de suscripción" de la compañia y circulares que lo modifiquen o adicionen. 3. Una autorización no desliga de responsabilidad al suscriptor que recibió y evaluó la información del riesgo por primera vez, por lo tanto en la cadena de delegaciones todos los involucrados asumen una responsabilidad sobre la aceptación de un riesgo. 4. Esta delegación está condicionada a la demostración de aceptación dual de las personas que intervienen en el proceso, es decir, se requiere demostrar formalmente que al menos dos suscriptores participan en la aprobación siempre y cuando la suscripción este en delegación de un gerente o cargo superior. Dicha condición no es aplicable para negocios que se encuentren dentro de la delegación de suscriptor, suscriptor junior, suscriptor senior y/o director comercial, en donde la firma de uno solo de ellos bastará para documentar esta autoridad. 5. La prueba formal de la aprobación dual debe ser demostrable en cualquier momento que sea requerida. 6. Para la demostración de la aceptación dual del negocio, para el ramo de cumplimiento, disposiciones legales y cauciones judiciales debe proceder asi: A) Gerente sucursal y suscriptor sucursal (según corresponda al limite. Del suscriptor) B) Director técnico cumplimiento y gerente sucursal C) Gerente técnico cumplimiento y director técnico D) Vicepresidente técnico y gerente técnico cumplimiento 7. Tratándose de rcitrc/mm debe proceder así: A) Gerente sucursal y suscriptor sucursal (según corresponda al límite del suscriptor). Para el caso de trc/mm es forzoso que el suscriptor capacitado en estos ramos suscriba y acepte el riesgo conjuntamente con el gerente de la sucursal. B) asistente técnico y gerente de sucursal C) Gerente técnico de la línea y asistente técnico D) Vicepresidente técnico y gerente técnico de la linea recomendaciones para ejercer responsablemente la delegación: 1. Realizar el mejor esfuerzo para documentar y demostrar las caracteristicas del riesgo en la presentación de los negocios que se escalan a las gerencias técnicas y/o bureau, de tal manera que se tomen las decisiones de manera oportuna, y con el mayor grado de precisión posible, la no consideración de todos los elementos relevantes puede conllevar a tomar una decisión errónea. 2. Revisar conjuntamente con la gerencia técnica las seriedades de oferta de los

negocios complejos cuyas garantias futuras no están bajo delegación de la sucursal, lo anterior para que en el momento de la expedición de la garantia del contrato, no ocasione demoras en la autorización de la misma. 3. La delegación otorgada por el presente documento es un voto de confianza en su conocimiento, trayectoria y experiencia por lo tanto le invitamos a usarla en todo su contexto antes de ir a consultar riesgos a la oficina principal que se encuentran dentro de su delegación. 4. Respecto de las delegaciones otorgadas a los canales de confibrokers / confired, estos actúan en representación y bajo la delegación que se otorga al gerente de la sucursal, por lo tanto deben ser directamente manejados, controlados y supervisados bajo su autoridad. Dedo lo anterior la oficina principal solo atenderá casos que en las politicas y autoridades de delegación superen los valores delegados a los gerentes y/o suscriptores y que sean referenciados por estos mismos directamente y no por los canales descritos. 5. Todo suscriptor independientemente de su rango debe emitir un concepto para sustentar la expedición de los negocios. 6. Tomar las debidas precauciones para que toda la información relevante para el adecuado análisis del riesgo sea efectivo, en especial la información financiera actualizada al menos al corte del último año fiscal cerrado. 7. Cuando la atribución de aprobación corresponda al bureau de suscripción es absolutamente importante que el suscriptor revise la información financiera y comercial de los clientes con la debida antelación, de igual manera se recomienda enviar los documentos soportes de los estados financieros comparativos con sus respectivas notas al área técnica; con el objetivo de despejar dudas puntuales que se presenten en el proceso de aprobación de los negocios de este nivel, buscando celeridad y decisiones basadas en información precisa. Restricciones: para aceptar y/o suscribir un riesgo denominado como restringido conforme al "manual técnico de suscripción", el aceptante de este poder deberá previamente obtener autorización de la oficina principal de la compañia de la persona y/o personas que tengan la facultad conforme la politica de delegación y comentada en el anexo de limites de delegación del presente documento, para lo cual deberá ceñirse estrictamente a las disposiciones del "manual de instrucciones técnicas" y circulares que lo modifiquen o adicionen. Prohibiciones expresas: De acuerdo a lo establecido en el "manual técnico de suscripción" está totalmente prohibido para el aceptante de este poder suscribir, comprometer a la compañía o generar alguna expectativa para la celebración de contratos de seguros cuando los mismos estén bajo la denominación de riesgos prohibidos descritos en el "manual técnico de suscripción" y

por lo tanto no tendrá ninguna facultad, salvo que medie autorización por escrito del órgano interno de la compañía que tenga la facultad para este tipo de riesgos, para poder suscribir este tipo de contratos. Así mismo, no podrá asignar a algún intermediario, aquellos negocios con su respectiva comisión, en los casos en que el cliente se haya vinculado de manera directa con la compañía para la celebración del mismo. Sanciones: queda igualmente pactado que cualquier incumplimiento de las condiciones descritas, constituye causal para que la compañía revoque el presente mandato, especialmente por el no cumplimiento de las disposiciones del "manual técnico de suscripción" y circulares que lo modifiquen o adicionen, independientemente de las sanciones contempladas en el estatuto disciplinario. El incumplimiento de las disposiciones establecidas en el presente documento y de los manuales proferidos por la compañía, dará lugar a la terminación del contrato de trabajo con justa causa, no obstante la administración de la compañía evaluará cada caso de infracción para establecer con base en los atenuantes que se puedan presentar, la aplicación de sanciones establecidas en el reglamento interno de trabajo.

Por Documento Privado sin núm. del 12 de diciembre de 2018, inscrito el 19 de diciembre de 2018 bajo el número 00040625 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodriguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, restringido, intransferible e indelegable a la señora Catherine Amaya Navarro, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.531.286 de Cartagena, para que ejerza en representación de la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A., -CONFIANZA S.A.-, las siguientes funciones especificas a partir de la fecha: A. Promover la celebración de contratos de seguros en los ramos de cumplimiento, cauciones judiciales y responsabilidad civil extracontractual, autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia a la compañía, en concordancia con la delegación otorgada por este poder, de acuerdo con las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. B. Liquidar e informar al cliente en el momento mismo de la

suscripción, las sumas de dinero que por concepto de primas debe pagar, conforme con las politicas que al respecto fije la compañía. C. Adelantar la suscripción de los contratos de seguros de cumplimiento, cauciones judiciales y responsabilidad civil extracontractual con sujeción al límite establecido en el presente documento y el lleno de los requisitos exigidos en los documentos anteriormente mencionados de la compañía, sus adendas y circulares que los modifiquen o adicionen. D. Límites de delegación asignados en valor: I) Pólizas de cumplimiento: límite máximo por póliza: hasta $50.000.000.000; límite máximo por garantizado: hasta $300.000000.000.; II) Cauciones judiciales: límite máximo por póliza: Hasta $50.000.000.000; límite máximo por cúmulo $300.000.000.000; III) Para disposiciones legales: Límite máximo por póliza: Hasta $50.000.000.000, límite máximo por garantizado: hasta $300.000.000.000; IV) Seguro de responsabilidad civil extracontractual (R.C.E.): Límite máximo por póliza hasta: $ 70.000.000.000.; responsabilidad civil médica: límite máximo por póliza individual: $10.000.000.000; límite máximo por póliza clínicas: $10.000.000.000. E. Requisitos de suscripción: 1. Inspeccionar los riegos en materia de los contratos de seguros cuando el negocio lo requiera. 2. Bajo responsabilidad del aceptante toda suscripción debe cumplir con el lleno de los requisitos establecidos en las politicas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. Queda expresamente convenido y aceptado por el apoderado, que las cuantías descritas en el presente documento, representan los límites máximos autorizados para la expedición cada póliza, teniendo en cuenta todos los amparos y/o anexos, quedando expresamente el apoderado con la obligación de consultar directamente con la vicepresidencia técnica o la presidencia de la compañía cualquier solicitud que extralimite las facultades otorgadas, para que por lo menos una de estas dependencias apruebe previamente y autoricen las condiciones y expedición de las pólizas respectivas, por escrito. F. Restricciones: igualmente queda establecido que tratándose de solicitudes de las obligaciones que se enuncian a continuación, el aceptante de éste poder deberá previamente obtener de la vicepresidencia técnica o la presidencia, para lo cual deberá ceñirse estrictamente a las disposiciones que se

Cámara de Comercio de Bogotá

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Único Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:38:31
Recibo No. AA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN AA22059223BE341

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, cartillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. C. Se refiere al ramo de cumplimiento: 1. Contratos celebrados entre personas jurídicas particulares. 2. Cauciones judiciales diferentes al artículo 513 del C.P.C. 3. Factura constitución y registro de hipotecas. 4. Reembolso de depósitos por garantías. 5. Garantías por encargos fiduciarios. 6. Garantías para contratos de estudios con y/o sin posterior prestación de servicios. 7. Cualquier obligación por disposición legal. 8. Presentación certificado de origen. 9. Reembarque de mercancía. 10. Aprehensión de mercancía. 11. Garantías ante la DIAN que lleven implícito tránsito aduanero. 12. Devolución de impuestos de IVA y renta. 13. Exoneración de impuestos. 14. Devolución de impuestos. 15. Pago de impuestos. 16. Distribución de loterías y apuestas permanentes. 17. Clubes, rifas y entrega de premios. 18. Presentación de espectáculos. 19. Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales para empresas de servicios temporales. 20. Funcionamiento de establecimientos de juego. 21. Distribución y venta de cigarros. 22. Contratos para proyectos con subsidio familiar de vivienda. 23. Contratos de explotación de minas. 24. Contrato de cerrajería, metálica y madera. 25. Contrato de fabricación e instalación de cocinas integrales. 26. Contratos para arrendamiento de inmuebles y maquinaria. 27. Contratos para impermeabilización. 28. Contratos para pintura. 29. Contratos de suministro e instalación de vidriería. 30. Contratos de concesión de espacios de televisión nacional o regional. 31. Contratos de concesión. 32. Contratos para suministro de equipos de computación y programas de software. 33. Pólizas judiciales de embargo contra compañías de seguros y bancos. 34. Contratos de comercialización de energía. 35. Contratos afianzados por otras compañías. 36. Contratos de reforestación. 37. Garantías con vigencias futuras y/o retroactivas. 38. Garantías para contratos celebrados con cooperativas y precooperativas. H. Se refiere al seguro de responsabilidad civil extracontractual. (R.C.E.): 1. Responsabilidad civil profesional. 2. Responsabilidad contractual. 3. Líneas aéreas, aeropuertos. 4. Estibadores. 5. Fabricación, manejo y almacenaje de explosivos. 6. Construcción de túneles, puentes y trabajos subacuáticos. 7. Minería. 8. Riesgo de ferrocarriles. 9. Empresas de

vigilancia. 10. Productos que contienen asbesto. 11. Depósitos de sangre. 12. Laboratorio de tecnología genética. 13. Riesgos marítimos. 14. Operación de plataforma y pozos de perforación. 15. Daños ambientales, contaminación.16. Empresas transportistas. 17. Concesionarios de vehículos. 18. Empresas de servicios públicos. 19. Insecticidas y agroquímicos. 20. Industrias químicas. 21. R.C. Clínicas y hospitales. 22. Parqueaderos. 23. R.C. Explolaciones.24. Garantías con vigencias futuras y/o retroactivas. 25. R.C. Espectáculos públicos. I. Prohibiciones expresas: 1. Otorgar garantías para créditos, créditos financieros, avales y contratos celebrados entre personas naturales. 2. Otorgar garantías que amparen cualquier clase de concesión, sin importar cuantía o duración; así mismo cualquier otros contrato cuya vigencia sea superior a cinco (5) años. Las solicitudes de garantías con dichas características obligatoriamente deberán ser presentadas a través de la gerencia técnica de SEGUROS CONFIANZA S.A. ante el bureau de suscripción de la compañía, el cual solo podrá aprobar el negocio en reunión que cuente con la asistencia del presidente o del vicepresidente de la compañía. 3. Asignar a algún intermediario, aquellos negocios con su respectiva comisión, en los casos en que el cliente se haya vinculado de manera directa con la compañía para la celebración del mismo. Queda igualmente pactado que cualquier incumplimiento de las condiciones descritas, constituye causal para que la compañía revoque el presente poder, especialmente por el no cumplimiento de las disposiciones que se encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices, de la compañía; independientemente de las sanciones contempladas en el estatuto disciplinario. J. El incumplimiento de las disposiciones que se encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía, dará lugar a la terminación del contrato de trabajo con justa causa, no obstante la administración dela compañía evaluará

cada caso de infracción para establecer con base en los atenuantes que se puedan presentar, la aplicación de sanciones establecidas en el reglamento interno de trabajo. K. Este poder revocar y reemplaza cualquier otro poder o facultades otorgadas en cualquier otro documento expedido anteriormente. El presente poder estará vigente hasta tanto no sea revocado por la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A., -CONFIANZA S.A.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
1363	4-VI -1979	18 BOGOTA	18- VI-1979 NO.71.796
2660	27-VII-1982	18 BOGOTA	3- IX-1982 NO.121164
1930	30-V -1983	29 BOGOTA	9-VIII-1983 NO.137104
2282	26-IV -1984	29 BOGOTA	3- V-1984 NO.150941
73	15-I -1988	31 BOGOTA	27- I-1988 NO.227448
3889	10-VIII-1990	31 BOGOTA	10-XII -1990 NO.312491
1276	8-III -1993	31 BOGOTA	25-III -1993 NO.400413
5985	14-IX -1993	36 STF BTA	24-IX -1993 NO.421375
1886	23-V -1995	36 STF BTA	30-VI -1995 NO.498888
2504	27-VI-1995	36 STAFE BTA	30-VI-1995 NO. 498.882

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0004894 del 7 de noviembre de 1996 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00658816 del 1 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0005535 del 10 de diciembre de 1998 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00661270 del 18 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0005601 del 14 de diciembre de 1998 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00661449 del 21 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001513 del 28 de abril de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00741470 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002534 del 30 de junio de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00737862 del 24 de julio de 2000 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22059223BE561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

Cert. Cap. del 7 de julio de 2000 de la Revisor Fiscal	00741486 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002953 del 24 de julio de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00741487 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001044 del 30 de abril de 2002 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00826881 del 15 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001265 del 15 de mayo de 2003 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00880333 del 19 de mayo de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004216 del 9 de noviembre de 2005 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01023509 del 29 de noviembre de 2005 del Libro IX
Acta No. 0000001 del 15 de marzo de 2006 de la Asamblea de Accionistas	01071348 del 9 de agosto de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000848 del 5 de abril de 2006 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01071343 del 9 de agosto de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0001407 del 2 de mayo de 2007 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01131396 del 16 de mayo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0003851 del 21 de septiembre de 2007 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01163231 del 8 de octubre de 2007 del Libro IX
E. P. No. 1042 del 20 de abril de 2010 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01393348 del 23 de junio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1043 del 18 de abril de 2011 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01472464 del 20 de abril de 2011 del Libro IX
E. P. No. 1001 del 8 de mayo de 2012 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01638444 del 30 de mayo de 2012 del Libro IX
E. P. No. 1614 del 19 de septiembre de 2014 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01871214 del 25 de septiembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 598 del 21 de abril de 2016 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	02100350 del 4 de mayo de 2016 del Libro IX
E. P. No. 2427 del 27 de diciembre	02543324 del 20 de enero de

de 2019 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	2020 del Libro IX
E. P. No. 837 del 15 de junio de 2022 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	02860745 del 22 de julio de 2022 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 10 de noviembre de 2014 de Representante Legal, inscrito el 26 de noviembre de 2014 bajo el número 01888290 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:
- SWISS RE LTD
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control : 2014-11-04

Aclaración de Situación de Control
Se aclara la situación de control inscrita el 26 de noviembre de 2014 con No. de registro 01888290 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad extrajera SWISS RE LTD (matriz) ejerce situación de control indirecta sobre la sociedad de la referencia a través de la sociedad extrajera SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS LTD.

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 los Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22059223BE561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se pueda realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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: 6511

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:	CONFIANZA S A AGENCIA CENTRO ANDINO
Matrícula No.:	01275052
Fecha de matrícula:	21 de mayo de 2003
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 82 # 11 - 37 P 7
Municipio:	Bogotá D.C.

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 OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN 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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22059223BE561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 63.130.172.251
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 : 3 de marzo de 2022. Fecha de envio de información a Planeación : 28 de julio 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 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 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.

****

Cámara de Comercio de Bogotá

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de noviembre de 2022 Hora: 14:28:31
Recibo No. BA22059223
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22059223BE561

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

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 16 de noviembre de 1996.



RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO ERL EL DE APELACIÓN. ARTS. 318, 319, 320, 321 –1º Y SS DEL C.G.P. RAD. No 500013153002 2022 00308 00

Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>

Mar 14/03/2023 16:47

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Meta - Villavicencio <ccto02vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

9 archivos adjuntos (22 MB)

DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 9-12-2022.pdf; PODERES 9-12-2022.pdf; TRAZABILIDAD SOLICTUD DE POLIZA.pdf; CERTIFICCION DE ENVIO DE DEMANDA A LA PARTE DEMANDADA.pdf; SUBSANACIÓN DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 23-01-2023.pdf; SOPORTE DE ENVIO SUBSANACION 24-01-2023.pdf; FUNDAMENTACION - DERECHO A LA IGUALDAD.pdf; ANEXO SUBSANACION (OFICIOS FISCALIA 18(3).pdf; RECURSO DE APELACIÓN CASO VIVIANA - FINAL 14-03-2023 (1) PDF.pdf;

ARCHIVOS ANEXOS:

1. DEMANDA DE RESPONSABILIDA CIVIL E. INICIAL
2. PODERES
3. TRAZABILIDAD SOLICITUD DE POLIZA
4. CERTIFICADO DE ENVIO A LA PARTE DEMANDADA
5. SUBSANACION DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 23-01-2023
6. SOPORTE DE ENVIO SUBSANACION DE FECHA 24-01-2023 HORA: 4:43 PM
7. DERECHO A LA IGUALDAD
8. FUNDAMENTOS DERECHO A LA IGUALDAD
9. ANEXOS SUBSANACION
10. RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO ERL EL DE APELACION ARTS. 318, 319, 320, 321,- 1º Y SS DEL C.G.P.

RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO ERL
EL DE APELACIÓN. ARTS. 318, 319, 320,
321 –1º Y SS DEL C.G.P.

De: Gloria Dary Mojica Riaño <gloriadary@hotmail.com>
Enviado: martes, 24 de enero de 2023 4:43 p. m.
Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Meta - Villavicencio <ccto02vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: ibel ninon hernandez hernandez <ninon002@hotmail.com>; centrodecontacto@confianza.com.co <centrodecontacto@confianza.com.co>; cmartinezc@confianza.com.co <cmartinezc@confianza.com.co>; sparra@confianza.com.co <sparra@confianza.com.co>
Asunto: RV: SUBSANACION DEMANDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RAD. No 500013153002 2022 00308 00

REMITE.

PILAR ESCAMILLA

c.c. No 68.294.645
Tefl. 3144340540
Asistente de la Dra. Gloria D. Mojica

ANEXOS DEMANDA.pdf Copia de certificados de existencia y representación.pdf