

San Juan de Pasto, 30 de septiembre de 2021

Señores Magistrados:
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA LABORAL - R
Bogotá D. C.

Proceso: Acción de tutela.

Accionante: HERLINTO CHÁVES MONCAYO
C. C. No. 87.470.721 de Buesaco Nariño

Accionado: Corte Suprema de Justicia Sala de Casación
Laboral – Sala de Descongestión No. 2.
Magistrada Cecilia Margarita Durán Ujueta.

SANDRA PATRICIA MONTENEGRO MORENO, mayor y vecina de Pasto, identificada con C.C. No. 1.085.295.867 expedida en Pasto, abogada en ejercicio portadora de la T. P. No. 268.543 del C. S. de la J., actuando en nombre y representación de la parte accionante, **HERLINTO CHÁVES MONCAYO**, mayor y vecino de esta ciudad, identificado con C.C. No. 87.470.721 de Buesaco Nariño, por medio del presente escrito, instauró **ACCIÓN DE TUTELA - COMO MECANISMO TRANSITORIO Y PARA EVITAR UN PERJUICIO IRREMEDIABLE**, en contra de la **CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA DE CASACIÓN LABORAL – SALA DE DESCONGESTIÓN No. 2 – MAGISTRADA CECILIA MARGARITA DURÁN UJUETA**, y el **Tribunal Superior de Pasto Sala de Decisión Laboral**, por la vulneración a los derechos constitucionales fundamentales al **“DEBIDO PROCESO, SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, DERECHO AL A IGUALDAD, DERECHO A LA VIDA, A LA VIDA DIGNA, AL MÍNIMO VITAL Y A LA SEGURIDAD JURÍDICA”**, los cuales han sido vulnerados por el fallo de casación producido el 01 de marzo de 2021, por la parte accionada, de acuerdo a los siguientes:

HECHOS

PRIMERO. – El señor Herlinto Chaves Moncayo, estuvo vinculado laboralmente en su condición de trabajador oficial, en el cargo de Asistencial 3 Auxiliar Operativo con la extinta Empresa de Telecomunicaciones de Nariño TELNARIÑO S.A. ESP.

SEGUNDO.- El vínculo laboral estuvo vigente entre el 01 de octubre de 1994 hasta el 31 de marzo de 2006.

TERCERO.- En vigencia de la relación laboral el día 21 de septiembre de 2002 sufrió un accidente que le generó graves quebrantamiento de salud, los cuales fueron: "trauma craneo encefálico, trauma facial y trauma ocular derecho".

CUARTO.- La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño, en fecha 13 de febrero de 2008, emite dictamen, el cual se resume de la siguiente Manera: "A.- Se toma como fecha de estructuración 20-09-2002, en donde ocurrió el accidente de tránsito. B.- Diagnóstico motivo de la calificación: Otras convulsiones y las no específicas; ceguera en un ojo; hipoacusia no especificada: C.- Exámenes o diagnósticos interconsultas pertinentes para calificar; "Historia clínica de urgencias – Resultado: Trauma craneoencefálico por accidente de tránsito; Concepto oftalmológico Dr. Cesar Paredes: ceguera ojo derecho; Potenciales evocados auditivos: Hipoacusia de oído derecho". D.- Porcentaje de la pérdida

*Carrera 40 No. 15 – 06 Edificio D' Porto – Apartamento 201
Teléfono: 7 213811– Celular 318 712 4780
jorgesantander66@hotmail.com - Pasto - Nariño*

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

de la capacidad laboral: Deficiencia 38.78%; Discapacidad: 5.0%; Minusvalía 15.50%;
TOTAL 59.20%.

QUINTO.- Durante su relación laboral, cotizó al sistema de seguridad social en pensión a Caprecom.

SEXTO.- En la extinta empresa Telenariño SA – ESP., existió un Sindicato, el cual era mayoritario al que pertenecía mi representado.

SÉPTIMO.- A la fecha de estructuración de la invalidez, se encontraban varias convenciones colectivas de trabajo suscritas entre Sintratelenariño y la empresa Telenariño S.A. – ESP., dentro de las cuales se encontraba las vigentes para los años 1998 a 1998; 2000 a 2001 y 2002 a 2003.

OCTAVO.- La Convención Colectiva de Trabajo vigente para los años 1998 a 1998 en su artículo 35 dispuso lo siguiente: "PENSIÓN DE INVALIDEZ: A partir de la vigencia de la presente Convención de Trabajo, la EMPRESA reconocerá y pagará la Pensión de Invalidez, de conformidad con los términos establecidos en el Decreto 1848 de 1969 incrementándola en un veinte por ciento (20%) y adelantará las gestiones tendiente a lograr la rehabilitación del trabajador oficial.

NOVENO.- La Convención Colectiva de Trabajo vigente para los años 2000 a 2001, consagró en su artículo "VIGÉSIMO TERCERO" lo siguiente: **TEXTO DE LA CONVENCIÓN:** A partir de la vigencia de la presente Convención Colectiva de Trabajo 2000-2001, todos los contenidos de los capítulos, artículos, párrafos, numerales y acápites de las Convenciones Colectivas de Trabajo rimadas anteriormente entre LA EMPRESA y SINTRATELENARIÑO, que no hayan sido modificadas o sustituidos, seguirán vigentes y se aplicarán a todos los trabajadores oficiales de LA EMPRESA y se insertarán al texto definitivo de la presente Convención Colectiva de Trabajo 2000-2001. Es decir los efectos de la Convención Colectiva de Trabajo mencionada en el numeral OCTAVO, se encontraban vigentes para los años 2000 a 2001.

DÉCIMO.- La Convención Colectiva de Trabajo vigentes para a los años 2002 a 2003, en su artículo 32 dispuso o siguiente: PENSIÓN DE INVALIDEZ: A partir de la presente Convención Colectiva de Trabajo LA EMPRESA reconocerá y pagará la Pensión de Invalidez, de conformidad con los términos establecidos en el Decreto 1848 de 1969 incrementándola en un veinte por ciento (20%) y adelantará las gestiones tendiente a lograr la rehabilitación del trabajador oficial.

DÉCIMO PRIMERO.- A la fecha de ocurrencia del accidente de mi representado se encontraba vigente al artículo 32 de la Convención Colectiva de Trabajo para los años 2002 a 2003, donde se reconocía la PENSIÓN DE INVALIDEZ, derecho el cual es acreedor mi representado.

DÉCIMO SEGUNDO.- Con todo lo mencionado anteriormente anterior, con los supuestos de hecho y derecho se interpuso Proceso Ordinario laboral, en contra de Caja de Previsión Social de Comunicaciones Caprecom, y al Patrimonio Autónomo de Remanentes de Telecom -Par Telecom, el cual cursó ante el Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto, cuya Radicación fue la No. 520013105003201200292 01.

DÉCIMO TERCERO.- El Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto Nariño, a través de fallo del 24 de julio de 2015, declaro:

"PRIMERO.- Que el señor HERLLINTO CHAVEZ MONCAYO, tiene derecho a la pensión legal de invalidez por riesgo común, por acreditar los requisitos legales exigidos en la Ley 100 de 1993, en su versión original.

SEGUNDO.- CONDENAR al PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES DE TELECOM Y TELEASOCIADAS EN LIQUIDACIÓN PAR TELECOM Y LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL –UGPP, en calidad e sucesor procesal de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES – CAPRECOM, apagar al demandante HERLINTO CHAVES MONCAYO, la pensión de invalidez por riesgo común con retroactividad al 31 de agosto de 2008 y en adelante con los incrementos anuales correspondientes, incluidas las mesada adicionales de diciembre, realizando los respectivo descuentos para cotizar al sistema de seguridad social en salud a nombre del demandante.

TERCERO.- ORDENAR al PAR TELECOM Y TELEASOCIADAS EN LIQUIDACIÓN y a la UGPP en calidad de sucesor procesal de CAPRECOM que se incluya en la nómina de pensionados al demandante a partir del 1º agosto de 2015 con una mesada de \$ 1.899.893 para el presente año.

CUARTO.- CONDENAR al ÁR TELECOM Y TELEASOCIADAS EN LIQUIDACIÓN y a la UGPP en calidad de sucesor procesal de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES – CAPRECOM a pagar al demandante dentro de los cinco días siguientes a la ejecutoria de esta providencia, las mesadas pensionales causadas, desde el 31 de agosto de 2008 hasta el 31 de julio de 2015, incluidas las adicionales por el valor indexado de \$ 163.437.278.

QUINTO.- DECLARAR PROBADA la excepción de buena fe propuesta por las demandadas. DECLARAR PARCIALMENTE probada la excepción de prescripción respecto de las mesadas pensionales de invalidez causadas, desde el 20 de septiembre de 2002 hasta el 30 de agosto de 2008. DECLARAR NO PROBADAS las demás excepciones de fondo, propuestas por la parte demandante.

SEXTO.- ABSOLVER a las demandadas de las demás pretensiones de la demanda.

SÉPTIMO.- CONDENAR a cada una de las demandadas a pagar las costas procesales a favor de la parte demandante en proporción de 5 SMLMV que equivalente a \$ 3.221.750 en cuanto a agencias en derecho.

OCTAVO.- ORDENAR el grado jurisdiccional de consulta según al artículo 69 del CPTSS."

DÉCIMO CUARTO.- La Sala Laboral de Tribunal Superior de Pasto Nariño al conocer el recurso de apelación interpuesto por ambas partes, y antes de dictar sentencia recibe unas pruebas aportadas por parte de la abogada que representaba al PAR TELECOM, consistente en "certificación de estar pensionado por invalidez el demandante", pruebas que nunca traslada a la parte demandante, no se le permitió ejercer el derecho de contradicción y de defensa, violando el debido proceso, profiriendo sentencia el 31 de julio de 2016, resolviendo lo siguiente:

"PRIMERO: REVOCAR la sentencia de fecha 24 de julio de 2015 proferida por el Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto, para en su lugar absolver al Patrimonio de Remanentes de Telecom y Teleasociadas en Liquidación y a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social UGPP, en calidad de sucesor procesal de la Caja de Previsión Social de Comunicaciones de todos los cargos formulados por el señor Herlinto Chaves Moncayo, de acuerdo con lo expuesto en la parte considerativa de esta providencia.

SEGUNDO: CONDENAR en costas procesales de primera instancia al demandante y a favor de las entidades demandadas, para lo cual se fija como agencias en derecho la suma de \$ 1.378.910 equivalente a dos salarios mínimos mensuales legales vigentes.

TERCERO: CONDENAR en costas de segunda instancia al demandante y a favor de las entidades demandadas, para lo cual se fija en agencias en derecho \$ 689.455 equivalente a un salario mínimo legal mensual vigente. Para efectos de la liquidación, el Juzgado de Primera Instancia dará estricta aplicación al artículo 366 del CGP a propósito de realizar la correspondiente a ambas instancias."

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

DÉCIMO QUINTO.- El fallo de segunda instancia proferido por el Tribunal Superior de Pasto Sala de decisión Laboral fue casado ante la Honorable Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Laboral.

DÉCIMO SEXTO.- La Honorable Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Laboral a través de la Magistrada Ponente doctora CECILIA MARGARITA DURÁN UJUETA profiere fallo en fecha 01 de marzo de 2021 dentro del Radicado No. 75848 "SL827-2021", RESOLVIENDO NO CASAR.

DÉCIMO SÉPTIMO.- Dentro de las consideraciones se dijo: "Con todo al margen de lo anterior, se ha de precisar que no se discute que el actor solicitó una pensión de invalidez extra legal, que al no cumplir con los requisitos de la convención el Juez de Primera Instancia le otorgó la pensión de invalidez legal con fundamento en la Ley 100 de 1993, no obstante, el demandante se encontraba afiliado al RAIS y desde antes de interponer la demanda fue pensionado por Colfondos Pensiones y Cesantías S.A., en el año 2009, a partir del 02 de octubre de 2003, por el mismo riesgo, de acuerdo con la citada Ley 100 de 1993, como consta a folios 46 y ss del cuaderno del Tribunal, sin que informara de esta circunstancia."

Por lo anterior, le asiste razón al juzgador de segunda instancia cuando estableció la imposibilidad de condenar a las demandadas como sucesoras procesales de la entidad empleadora, pues esta no tenía a su cargo el pago de la prestación legal por invalidez, toda vez que el actor se encontraba afiliado al sistema general de seguridad social en pensión y la llamada a reconocer esta prestación era la entidad de seguridad social, como en efecto ocurrió. En consecuencia no puede pretender el recurrente devengar dos pensiones que tienen el mismo origen, derivadas de igual vinculación y que amparan idéntico riesgo.

DÉCIMO OCTAVO.- Tanto la Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Laboral, la segunda instancia, se abstienen de realizar el más mínimo comentario con respecto al estado crítico de salud de mí prohijado. Es una persona que convulsiona permanentemente "perdió la mitad de su cerebro", lo que le genera graves compromisos neurológicos, pérdida de gran parte de su capacidad motora, psicológicamente es una persona completamente disminuida, su estado de entendimiento y de exteriorizarse es muy rudimentario, de igual manera su grado de comprensión es muy mínimo.

DÉCIMO NOVENO.- Por lo expresado en el numeral anterior, es una persona que requiere especial protección por parte del Estado Colombiano.

VIGÉSIMO.- En el trámite de la primera instancia surtido ante el Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto Nariño, la parte demandada CAPRECOM, dirige memorial fechado 17 de marzo de 2014, solicitando la desvinculación del proceso, y se tenga como sucesor procesal a la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DEL PROTECCIÓN SOCIAL UGPP, toda vez que CAPRECOM, perdió toda competencia en materia de defensa judicial en procesos con pretensiones pensionales según en lo establecido por el Decreto 1389 de 2013, a aportar del 01 de noviembre de 2013, cuyos artículos 1 y 4 rezan:

"Artículo 40. Pensionados administrados por la Caja de Previsión Social de Comunicaciones – Caprecom. Los pensionados del Régimen de Prima Media con Prestación Definida, los demás pensionados y jubilados cuya nómina es actualmente pagada por la Caja de Previsión Social de Comunicaciones – Caprecom, continuarán siendo administrados y pagada su nómina por dicha entidad, hasta tanto la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), y Fondo de Pensiones Públicas de Nivel Nacional (FOPEP), asuman dichas competencias.

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

Caprecom deberá entregar a la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), para cada una de las entidades cuya nómina administra, la información que se requiera para asumir la función de que trata el inciso anterior, de conformidad con el siguiente cronograma:

Caja de Previsión Social de Comunicaciones CAPRECOM, 30 de marzo de 2014.

Artículo 4º. Defensa Judicial. En todos los casos en que les sea signado el reconocimiento pensional a la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), se entenderá trasladada la defensa judicial asociada a la misma.

VIGÉSIMO PRIMERO.- El despacho judicial mencionado en el numeral anterior decide a través de auto fechado 17 de marzo de 2014, tener como sucesor procesal de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES – CAPRECOM, a la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

VIGÉSIMO SEGUNDO.- El Gobierno Nacional a través del Decreto 1607 de 2003, ordenó la supresión y liquidación de la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño Telenariño S.A – ESP, y en su artículo 21 dispuso: "Reconocimiento de Pensiones y Cuotas Partes" así: La Caja de Previsión Social de las Comunicaciones CAPRECOM, será la encargada de reconocer las cuotas partes y las pensiones de los extrabajadores de la empresa Telenariño, incluidas las que se hayan causado a cargo de la empresa Telenariño en liquidación, en la fecha de vigencia del presente Decreto y que no hubieren sido reconocidas, así como las sustituciones pensionales que se hayan a cargo de Telenariño en liquidación.

VIGÉSIMO TERCERO.- Cuando se tramitaba la segunda instancia, se informó, por parte del PAR TELECOM, que existía una pensión de invalidez, reconocida por Colfondos Pensiones y Cesantías S.A., situación que desconocía hasta el momento por parte del apoderado judicial del señor Herlinto Chaves y por parte de la Primera Instancia, situación que se puso en conocimiento del demandante, a lo que respondió, que ese era un dinero que le entregaba el seguro de la motocicleta que manejaba en el momento del accidente. Esa distorsión de la realidad y de la legalidad se hace por su estado crítico de salud física y mental.

VIGÉSIMO CUARTO.- Lo relevante en el presente asunto, es lo siguiente: a.- Al momento de sufrir el accidente por parte del accionante, se encontraba vigente varias convenciones colectivas de trabajo, dentro de las cuales se encontraba las de los años 1998 a 1999, y 2002 a 2003, que consagraban la pensión de invalidez a la que tiene todo el derecho mi representado. b.- En derecho a la pensión de invalidez, es más beneficioso el derecho extra legal o convencional, que el legal, por lo que se debe otorgar la pensión de invalidez conforme a la convención colectiva de trabajo vigente al momento del accidente. C.- En tratándose de asuntos laborales pensionales, debe aplicarse la Constitución Política, la cual recoge los derechos constitucionales fundamentales, los tratados internacionales suscritos por el Estado Colombiano y de esa manera hacer efectivas las convenciones colectivas de trabajo suscritas entre la extinta Telenariño S.A., ESP., y Sintratelenariño, lo que conlleva a dar aplicación a los principios de favorabilidad, "la norma más favorable", la irrenunciabilidad del derecho convencional pensional a la pensión de invalidez" artículo 53 de la Constitución Política, por lo que hace perfectamente viable la presente acción de tutela en aras del reconocimiento pensional convencional de invalidez al accionante...

VIGÉSIMO QUINTO.- Consideramos, que hoy el procedimiento ordinario laboral ya fue agotado en su integridad, desafortunadamente le fue adverso a mi representado, por lo que nos lleva a concluir, que no existe una acción diferente, con la contundencia y eficacia requerida a la presente acción de tutela, para proteger los derechos constitucionales fundamentales que le asiste el señor **HERLINTO CHAVES MONCAYO**.

PETICIONES

PRIMERO. – Solicito que se tutele los derechos constitucionales fundamentales al **DEBIDO PROCESO, SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, DERECHO AL A IGUALDAD, DERECHO A LA VIDA, A LA VIDA DIGNA, AL MÍNIMO VITAL Y A LA SEGURIDAD JURÍDICA**", a nombre del señor **HERLINTO CHAVES MONCAYO**, mayor y vecino de la ciudad de Pasto Nariño, identificado con cédula de ciudadanía No. 87.470.721 expedida en Buesaco Nariño, y de esta manera evitar un perjuicio irremediable.

SEGUNDO. – En consecuencia de lo anterior, se le ordene a la Unidad de Gestión Pensional y de Parafiscales UGPP, reconocer la pensión convencional de jubilación – Pensión de Invalidez.

TERCERO.- Ordenar en el presente y hacia el futuro cancelar los valores pensionales por concepto de la pensión convencional de jubilación por invalidez, conforme a los valores estipulados en la norma convencional.

CUARTO.- Los valores retroactivos de la mencionada pensión de invalidez, se cancelarán los mayores valores en los montos fijados en el sentencia de primera instancia proferida por el juzgado Tercero laboral del circuito de Pasto Nariño, dentro del proceso ordinario laboral con Radicación No 2012 -00292, cuyo demandante es el hoy accionante.

PETICIÓN ESPECIAL

De ser positivo el resultado de la presente **ACCIÓN DE TUTELA**, el accionante quedaría pensionado convencionalmente por Invalidez.

La entidad llamada a responder por dicha situación no es otra que la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), por consiguiente solicito de manera muy respetuosa sea vinculada a la presente.

Se vincule al Tribunal Superior de Pasto Sala de Decisión Laboral, quien fue la entidad que profirió la sentencia de segunda instancia en el proceso ordinario laboral interpuesto por el hoy accionante.

PROCEDENCIA Y LEGITIMIDAD

Esta acción de Tutela es procedente de conformidad con lo establecido en los artículos 1º, 2º 5º y 9º del Decreto 2591 de 1991, ya que lo que se pretende es que se garanticen **DEBIDO PROCESO, SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, DERECHO AL A IGUALDAD, DERECHO A LA VIDA, A LA VIDA DIGNA, AL MÍNIMO VITAL Y A LA SEGURIDAD JURÍDICA**.

La existencia de otro medio de defensa ha sido reiteradamente explicada por nuestra Honorable Corte Constitucional, en el sentido de que no siempre que se presenten varios mecanismos de defensa, la tutela resulta improcedente. Es necesario además una ponderación de eficacia de los mismos a partir de la cual se concluya que alguno de los otros medios existentes, es tan eficaz para la protección del Derecho Fundamental como la Acción de Tutela misma y en tal sentido la sentencia T-523 del 18 de septiembre de 1992 lo expresó.

JURAMENTO

*Carrera 40 No. 15 – 06 Edificio D' Porto – Apartamento 201
Teléfono: 7 213811– Celular 318 712 4780
jorgesantander66@hotmail.com - Pasto - Nariño*

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

Bajo la gravedad del Juramento manifiesto, que no se ha presentado una acción igual o similar, en contra de los entes accionados. Adicionalmente por carecer de otro medio de defensa de los derechos constitucionales fundamentales, para evitar un perjuicio irremediable, y para efectos de que tratan los artículos 37 y 38 del Decreto 2591 de 1991.

PRUEBAS

- Poder para actuar.
- Sustitución poder.
- Copia de cédula de ciudadanía de Herlinto Chaves Moncayo
- Contrato Individual de Trabajo. (3 Folios.)
- Liquidación de prestaciones sociales definitivas, expedidos por el PAR TELECOM (5) Folio.
- Copia de la Resolución No. 411 de 09 de agosto de 2000 Telenariño. (3 Folios).
- Copia de Historia Clínica. (200 Folios.)
- Copia de la Resolución No. 02086 de 31 de agosto de 2011 proferida por CAPRECOM. (2 Folios.)
- Demanda ordinaria Laboral. (7) Folios.
- Sentencia Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Laboral de fecha 01 de marzo de 2021. (16) Folios.
- Sentencia de segunda instancia en audio.
- Sentencia de primera instancia en audio.
- Copia de oficio de fecha 14 de marzo de 2014, proferido por CAPRECOM. (2) Folios.
- Copia de dictamen de pérdida de capacidad laboral. (3) Folios.
- Copia de Oficio de fecha abril 25 de 2014, donde se repone la fecha de estructuración por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de NARIÑO. (1 Folio).
- Auto de fecha 17 de marzo de 2014, del Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto. (2) Folios.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

DERECHO AL DEBIDO PROCESO ARTÍCULO 29

"El artículo 29 de la Constitución Política, establece que el debido proceso se aplicará a toda clase de actuaciones judiciales y administrativas. Colombia como Estado de Derecho, se caracteriza porque todas sus competencias son regladas. Por Estado de Derecho se debe entender el sistema de principios y reglas procesales los cuales se crea y perfecciona en el ordenamiento jurídico, se limita y controla el poder estatal y se protegen y realizan los derechos del individuo por disposición de una norma"

La doctrina define el Debido Proceso, como el conjunto de garantías que protege al ciudadano sometido a cualquier proceso, que le aseguren a lo largo del mismo una recta y cumplida administración de justicia, al igual que la libertad, la seguridad jurídica y la fundamentación de las resoluciones judiciales proferidas con forme derecho.

El debido proceso es el que en todo se ajusta al principio de juridicidad propio del Estado de Derecho y excluye, por consiguiente, cualquier acción contra legem o praeter legem. Como las demás funciones del Estado, la de administrar justicia está sujeta al imperio de lo jurídico, sólo puede ser ejercida dentro de los términos establecidos con antelación por las normas generales y abstractas que vinculan positiva y negativamente a los servidores públicos. Estos tienen prohibida cualquier acción que no esté laboralmente prevista y

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

únicamente puede actuar apoyándose en una previa atribución de competencia. El derecho al debido proceso es el que tiene toda persona a la recta administración de justicia.

Este derecho es de aplicación inmediata conforme a lo dispuesto en el artículo 85 de la Carta, vincula a todas las autoridades y constituye una garantía de legalidad procesal que pretende dentro de sus fines proteger a sus individuos en su dignidad, personalidad, y desarrollo frente a eventuales arbitrariedades amparadas en el ejercicio del poder.

ARTICULO 13 DERECHO A LA IGUALDAD.

Todas las personas nacen libres e iguales ante la Ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica.

El Estado protegerá especialmente aquellas personas que por su condición económica, física o mental se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellos se comentan.

El derecho de igualdad ante la Ley abarca dos hipótesis claramente distinguibles la igualdad ante la Ley y la igualdad en la aplicación de la Ley. La primera está dirigida a impedir que el legislador o ejecutivo en ejercicio de su poder reglamentario concedan un tratamiento jurídico distinto a situaciones de hecho iguales sin que exista para ello una justificación objetiva y razonable. La segunda, en cambio vincula a los jueces y obliga aplicar las normas de manera uniforme a todos aquellos que se encuentren en la misma situación, lo que excluye que un mismo órgano judicial modifique arbitrariamente el sentido de las decisiones suyas anteriores.

DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL ARTÍCULO 48

"La Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad en los términos que establezca la ley.

Se garantiza a todos los habitantes el Derecho irrenunciable a la Seguridad Social".

Por su parte el artículo 53-3 de nuestra Constitución Política, consagra: "El Estado garantiza el derecho al pago oportuno y reajuste periódico de las pensiones legales".

El Derecho a la Seguridad Social a pesar de no estar expresamente consagrado en la Carta, como un derecho fundamental, teniendo en cuenta que es derivación directa e inmediata del Derecho Fundamental al Trabajo ha sido elevado al carácter de derecho fundamental cuando según las circunstancias del caso su no reconocimiento tiene la no potencialidad de poner en peligro otros derechos fundamentales, tales como el derecho a la subsistencia, a la vida de las personas de la tercera edad, y en éste caso se hace necesario e imperioso su amparo para salvaguardar el Derecho a la Vida. Esto es lo que se denomina "**Un derecho fundamental por conexidad**", es decir aquel que no siendo catalogado como tal en el texto constitucional, sin embargo, le es comunicada esta calificación, en virtud de la íntima e inescindible relación con otros derechos fundamentales.

De forma que si no fueran protegidos en forma inmediata los primeros se ocasionaría la vulneración o amenaza de los segundos. Es el caso de la Seguridad Social, que no siendo un principio de derecho fundamental, adquiere esa categoría cuando la desprotección del ciudadano amenaza con poner en peligro el derecho a la vida.

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

Sentencia T - 430 de 2011 - referente al Derecho a la Seguridad Social en Pensiones. Uno de sus precedentes es el siguiente: **"VIA DE HECHO Y VULNERACION AL DEBIDO PROCESO CUANDO SE DESCONOCE REGIMEN ESPECIAL DE PENSIONES - Caso de persona que está en régimen de transición.**

Esta Corte ha afirmado que existe vulneración de los derechos fundamentales al debido proceso y seguridad social, cuando, en perjuicio del principio de favorabilidad previsto en el artículo 53 de la Constitución y 21 del Código Sustantivo del Trabajo y en virtud de la garantía de los derechos adquiridos, en un caso de reconocimiento de pensión de jubilación se desconocen, inaplican o se aplican parcialmente las normas del régimen que ampara a un trabajador que se encuentra cobijado por los supuestos de hecho que dispone el régimen de transición previsto en el artículo 36 de la ley 100 de 1993. Otro de los precedentes es el siguiente:

El derecho a la seguridad social en pensiones. Reiteración de jurisprudencia.

El artículo 48 de la C.P., establece la seguridad social como un servicio público que se presta a todos los habitantes del país, bajo la dirección, coordinación y control del Estado, que debe responder a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. El artículo 53 de la Carta, dispone que el Estado garantiza el derecho al pago oportuno y al reajuste periódico de las pensiones legales, y el artículo 46 Superior garantiza la protección y asistencia a personas de la tercera edad. Adicionalmente, los principios generales del derecho al trabajo que la doctrina ha establecido y que en Colombia adquieren rango constitucional con el artículo 53 de la C.P., señalan que tratándose de trabajadores dependientes, la primacía de la realidad, la irrenunciabilidad, la favorabilidad, la condición más benéfica, el principio pro-operario, la justicia social y la intangibilidad de la remuneración deben imperar.

Por ello, la persona que cumple con los requisitos exigidos para acceder a una pensión, ipso facto adquiere el status de jubilado y por consiguiente tiene un derecho adquirido al reconocimiento pleno y oportuno de su jubilación, derecho que se concreta en una mesada pensional. Así mismo, con el propósito de salvaguardar el derecho a la seguridad social en pensiones, la jurisprudencia ha insistido en el carácter de derecho subjetivo reclamable ante los funcionarios administrativos y judiciales (artículos 228 y 229 C.P.). (negritas propias)

Sobre los derechos adquiridos y la imprescriptibilidad del derecho a la pensión, esta Corte en la sentencia SU-430 de 1998¹ ha sostenido lo siguiente:

cuando los requisitos de edad, tiempo de servicio, o semanas cotizadas han pasado de simples expectativas a verdaderos derechos, no pueden ser desconocidos por normas posteriores o por simples decisiones emanadas de las empresas administradoras de pensiones, porque se desconocerían los derechos que ostentan los ex trabajadores que han llegado a reunir los requisitos anteriormente descritos, los cuales son imprescriptibles.

El derecho adquirido se incorpora de modo definitivo al patrimonio de su titular y queda a cubierto de cualquier acto oficial que pretenda desconocerlo, pues la propia Constitución lo garantiza y protege; no ocurre lo mismo con la expectativa que, en general, carece de relevancia jurídica y, en consecuencia, puede ser modificada o extinguida por el legislador. Y es en esta última categoría donde debe ubicarse la llamada 'condición más beneficiosa'. Se puede concluir que quien ha satisfecho los requisitos de edad y tiempo de servicio o

¹ M.P. Vladimiro Naranjo. El artículo 11 de la Ley 100 de 1993, ordena respetar y mantener la vigencia de los derechos adquiridos conforme a normatividad anterior. esta determinación, se corrobora en las sentencias C-408/94, C-168/95 y C-027/95.

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

número de semanas cotizadas, exigidas por la ley para acceder a una pensión de jubilación o de vejez, tiene un derecho adquirido a gozar de la misma.

Tratándose de la seguridad social, los derechos adquiridos se reafirman porque el derecho a la seguridad social es irrenunciable (artículo 48 C.P.). Esta prestación no es gratuita ni menos una dádiva que generosamente da una entidad administradora², se trata de un verdadero derecho adquirido que protege la Constitución Política para que cuando cualquier persona que llegue a la edad de jubilación exigida por la ley, pueda descansar y, además, según el caso, seguir respondiendo a las necesidades propias y las de su familia (artículos 13, 25, 46, 48 y 53 de la Constitución). En esta medida, tampoco se extingue con el transcurso del tiempo, es decir, se puede reclamar en cualquier tiempo. La Corte, en sentencia C-230 de 1998³, al respecto indicó:

*...no todo derecho de naturaleza laboral se extingue con el transcurso del tiempo. Como ocurre en el específico evento de las pensiones, **tan pronto una persona reúne los requisitos establecidos en el ordenamiento legal para obtener el mencionado "status" de pensionado, el derecho adquirido no puede ser desconocido, y se enmarca dentro de la categoría de los derechos que no prescriben en relación con su reconocimiento**; de manera que, sólo el fallecimiento de la persona hace viable la terminación del mismo, salvo cuando haya lugar a la sustitución pensional establecida en la ley o en las normas convencionales sobre la materia, para los beneficiarios de dicho derecho.*

La Corte Constitucional también sentó el precedente de la incursión en vías de hecho por parte de las Instituciones encargadas de reconocer la pensión, cuando aplican una norma equivocada. Sentencia T – 571 de 2002 *"Es posible identificar en la jurisprudencia de la Corporación dos eventos en los cuales podrían configurarse vías de hecho en el acto administrativo proferido con ocasión de la solicitud pensional (...) (ii) Cuando en el acto administrativo por medio del cual se define el reconocimiento de la pensión de jubilación se incurre en una omisión manifiesta al no aplicar las normas que corresponden al caso concreto o elige aplicar la norma menos favorable para el trabajador, en franca contradicción con la orden constitucional del principio de favorabilidad. Por ejemplo, cuando se desconoce la aplicación de un régimen especial o se omite aplicar el régimen de transición previsto en el sistema general de pensiones. Se configura la vía de hecho por omisión manifiesta en la aplicación de las normas porque al tratarse de derechos provenientes de la seguridad social son irrenunciables y si la persona cumple con los requisitos previstos por la ley para que le sea reconocido su derecho de pensión conforme a un régimen especial o de transición, esta es una situación jurídica concreta que no puede ser menoscabada. La posición de quien cumple con lo exigido por la ley configura un auténtico derecho subjetivo exigible y justiciable.*

Ya que la adopción por parte del Constituyente del modelo de Estado Social de Derecho, implicó que el *acceso a la administración de justicia*, así como los demás derechos reconocidos en la Constitución, deben ser garantizados de forma efectiva dado que su simple protección formal, por ejemplo, su mera enunciación en la Carta Política sería incongruente con el mandato de respeto de la dignidad humana, de allí entonces que el artículo 5º de la Constitución haya reconocido, sin discriminación alguna, la primacía de los derechos inalienables de las personas dentro de los cuales se encuentra el de *acceder a la administración de justicia*, que conforme a las disposiciones citadas, debe ser garantizado de forma material y efectiva.

² Ver sentencia C-177 del 4 de mayo de 1998. M.P.: doctor Alejandro Martínez Caballero.

³ M.P. Hernando Herrera Vergara.

**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

En este sentido, de acuerdo con lo ordenado por el inciso 1º del artículo 2º de la Constitución en concordancia con lo dispuesto en el artículo 228 *ídem*, la Ley 270 de 1996 – Estatutaria de la Administración de Justicia– señala en su artículo 1º que “La administración de justicia es la parte de la función pública que cumple el Estado encargada por la Constitución Política y la ley de **hacer efectivos** los derechos, obligaciones, garantías y libertades consagrados en ellas, con el fin de realizar la convivencia social y lograr y mantener la concordia nacional,” por tanto no queda duda ninguna de que la indagación debe realizarse en un término razonable para proteger, de una parte, las garantías fundamentales del indiciado debidamente identificado y, por supuesto, a la víctima a quien le asiste el restablecimiento del derecho, cuya dilación injustificada constituye una doble victimización.

Ciertamente, lo ha precisado la Corte Constitucional, “el acceso a la administración de justicia implica, entonces, la posibilidad de que cualquier persona solicite a los jueces competentes la protección o el restablecimiento de los derechos que consagran la Constitución y la ley. Sin embargo, la función en comento no se entiende concluida con la simple solicitud o el planteamiento de las pretensiones procesales ante las respectivas instancias judiciales; por el contrario, el acceso a la administración de justicia debe ser efectivo, lo cual se logra cuando, dentro de determinadas circunstancias y con arreglo a la ley, el juez garantiza una igualdad a las partes, analiza las pruebas, llega a un libre convencimiento, aplica la Constitución y la ley y, si es el caso, proclama la vigencia y la realización de los derechos amenazados o vulnerados⁴. Es dentro de este marco que la Corte Constitucional no ha vacilado en calificar al derecho a que hace alusión la norma que se revisa -que está contenido en los artículos 29 y 229 de la Carta Política- como uno de los derechos fundamentales⁵, susceptible de protección jurídica inmediata a través de mecanismos como la acción de tutela prevista en el artículo 86 superior.”

NOTIFICACIONES

El accionante señor HERLINTO CHAVES MONCAYO, En el Municipio de Buesaco Nariño, Parque Central. Cel. 3148743040.

Bajo a gravedad de juramento, manifiesto que no tiene correo electrónico.

La accionada Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Laboral – Despacho No. 2 de descongestión, Magistrada Cecilia Margarita Duran Ujueta.

Correo electrónico: seclabdes@cortesuprema.ramajudicial.gov.co

El accionado Tribunal Superior de Pasto Sala Laboral, en el Palacio de Justicia de la Ciudad de Pasto.

Correo electrónico: secltribsupps@sendoj.ramajudicial.gov.co

La suscrita, en la carrea 40 No. 15-06 Apto. 201 de la ciudad de Pasto Nariño.

Celular: 3016496143

Correo electrónico: sandrita_montenegro@hotmail.com

Atentamente,



SANDRA PATRICIA MONTENEGRO MORENO

C.C. No. 1.085.295.867 de Pasto

T.P. No. 268.543 del C. S. de la J.

sandrita_montenegro@hotmail.com

San Juan de Pasto, 23 de marzo de 2021

Señores:
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA – SALA DE CASACIÓN LABORAL
 Ciudad.

Ref: **PODER ESPECIAL**

HERLINTO CHAVES MONCAYO mayor y vecino de esta ciudad, identificado con C. C. No. 87.470.721 expedida en Buesaco – Nariño, Por medio del presente escrito, confiero **PODER ESPECIAL**, tan amplio y suficiente como fuere necesario al doctor **JORGE ALEJO SANTANDER ERASO**, de iguales condiciones civiles, identificado con C. C. No. 12.988.543 de Pasto, abogado en ejercicio portador de la T. P. No. 74.240 del C. S. de la J., para instaurar y llevar hasta su culminación **ACCIÓN DE TUTELA**, en contra de la Honorable Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Laboral – Sala de Descongestión No. 2, representado por la señora Magistrada **CECILA MARGARITA DURÁN UJUETEA**, en su condición de Magistrada Ponente, dentro del proceso ordinario laboral con Radicación No. 75849 – SL 827-2021, cuya sentencia se expidió en fecha 01 de marzo de 2021, notificado a través de estados electrónicos, edicto fijado y desfijado en fecha 18 de marzo de 2021, por actuaciones propias de vías de hecho, y la consecuente vulneración a los derechos Constitucionales, Fundamentales al “**DEBIDO PROCESO, SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, DERECHO AL A IGUALDAD, DERECHO A LA VIDA, A LA VIDA DIGNA, AL MÍNIMO VITAL Y A LA SEGURIDAD JURÍDICA**”, tendiente a que se restablezcan los mismos de manera inmediata y perentoria.

Mi apoderado, queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, transar, transigir, sustituir, reasumir, recibir sumas de dinero, solicitar copia autenticas, y demás facultades que sean necesarias para lograr el objetivo del presente mandato, de conformidad con norma consagrada en el artículo 70 del Código de Procedimiento Civil y 77 del Código General del Proceso.

Confiero Poder,

HERLINTO CHAVES

HERLINTO CHAVES MONCAYO.

C. C. No. 87.470.721 de Buesaco - Nariño

HerlintoChaves12@gmail.com

SUSCRITO NOTARIO CUARTO DEL CIRCUITO NOTARIAL DE PASTO

HACE CONSTAR

Que el anterior PODER

Revisado en BUESACO

Representado directa y personalmente por su director(a) HERLINTO CHAVES

Identificado con C. de C. No. 87 470 721 expedida en BUESACO la constancia se firmó en PASTO el día 23 MAR 2021

HERLINTO CHAVES

Acepto Poder,

Jorge Alejo Santander E.

JORGE ALEJO SANTANDER E.

C. C. No. 12.988.543 de Pasto.

T. P. No. 74.240 del C. S. de la J.

Jorgesantander66@hotmail.com

23 MAR 2021



**SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES**

San Juan de Pasto, 15 de septiembre de 2021.

Señores:

**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA – SALA DE CASACIÓN LABORAL - R
Bogotá D. C.**

Ref.: SUSTITUCIÓN PODER

Asunto: Acción de tutela.

Accionante: Herlinto Chaves Moncayo.

Accionado: Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral
Sala de descongestión No. 2 M.P. Dra. Cecilia Margarita Durán
Ujueta.

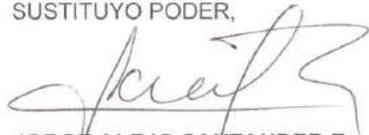
JORGE ALEJO SANTANDER ERASO, identificado con C. C. No. 12.988.543 de Pasto, abogado en ejercicio portador de la T. P. No. 74.240 del C. S. de la J, actuando en nombre y representación del accionante, por medio del presente escrito sustituyo el poder a mi otorgado, con iguales e idénticas facultades, a la doctora **SANDRA PATRICIA MONTENEGRO MORENO**, mayor y vecina de la ciudad de Pasto, identificada con C.C. No. 1.085.295.867 expedida en Pasto (Nariño), portadora de la T.P. 268.543 del C.S. de la J., para que se le reconozca personería para actuar en el presente proceso.

Anexos

1. Cédula de ciudadanía de apoderada sustituta en (1) folio.
2. Tarjeta profesional de apoderada sustituta en (1) folio.
3. Cédula Jorge Santander en (1) folio.
4. Tarjeta profesional Jorge Santander en (1) folio.

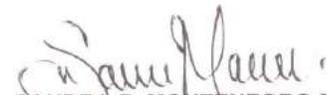
Atentamente,

SUSTITUYO PODER,



JORGE ALEJO SANTANDER E.
C. C. No. 12.988.543 de Pasto
T. P. No. 74.240 del C. S. de la J
jorgesantander66@hotmail.com

ACEPTO SUSTITUCIÓN PODER,



SANDRA P. MONTENEGRO MORENO
C. C. No. 1.085.295.867 de Pasto.
T.P. No 268.543 del C.S. de la J.
sandrita_montenegro@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **87.470.721**
CHAVES MONCAYO

APELLIDOS
HERLINTO

NOMBRES



HERLINTO CHAVES

FIRMA

La presente cedula
consta con la
original autentica
Fecha: _____
Lugar: _____



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1965**

BUESACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

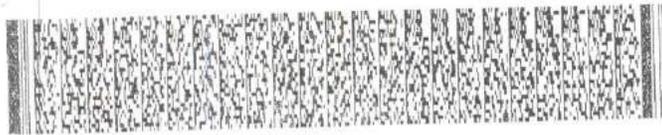
M

SEXO

02-DIC-1983 BUESACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torries
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRIES



A 2301900-00128825-M-0087470721-20381117

0006209937A 1

23453230



Empresa de telecomunicaciones de nariño - telenariño

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO

EMPLEADOR:	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE NARIÑO
DOMICILIO LABORAL:	SAN JUAN DE PASTO
LUGAR Y FECHA DEL CONTRATO:	SAN JUAN DE PASTO OCTUBRE 1 DE 1994
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	CALLE 8a. No. 32A-31 LAS ACACIAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	HERLINTO CHAVEZ MONCAYO
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	BUESACO, 6 DE JUNIO DE 1965
NACIONALIDAD:	COLOMBIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	87.470.721 DE BUESACO (N).
DIRECCION DEL TRABAJADOR:	CRA. 19 No. 18-48 CENTRO
CARGO:	CHOFER MECANICO
LUGAR PRESTACION DEL SERVICIO:	SAN JUAN DE PASTO
REMUNERACION:	\$122.919.00
FORMA DE PAGO:	QUINCENAL
DURACION DEL CONTRATO:	TERMINO INDEFINIDO

Entre los suscritos: **LUIS FIERRO VALLEJO**, mayor de edad y vecino de Pasto, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.201.127 expedida en Pasto, quien obra en nombre y representación de la **EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE NARIÑO - TELENARIÑO** -, en su calidad de Gerente de la misma, parte que para efectos del presente contrato se denominará **TELENARIÑO** y **HERLINTO CHAVEZ MONCAYO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 87.470.721 expedida en Buesaco (N), quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** **TELENARIÑO** contrata los servicios personales de **EL TRABAJADOR** y éste se obliga: a) a poner a servicio de **TELENARIÑO** toda su capacidad normal de trabajo en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del cargo mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **TELENARIÑO** o sus representantes. b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato. **SEGUNDA:** En cumplimiento de las funciones del cargo **EL TRABAJADOR** guardará el cuidado y la diligencia necesaria, siendo entendido que **TELENARIÑO** podrá asignar a **EL TRABAJADOR** cualquier clase de labor o actividad de la misma naturaleza en cualquiera de las dependencias, sin causar perjuicio en la remuneración correspondiente **TERCERA:** **EL TRABAJADOR** se obliga a laborar en los términos y en los horarios establecidos por la Empresa y **TELENARIÑO**, podrá hacer los ajustes y modificaciones cuando lo estime conveniente. **CUARTA:** **TELENARIÑO** pagará a **EL TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos.

Calle 8a. No. 32A-31 - Conmutador: 236500 Télex: 53741 FAX: 233238
San Juan de Pasto - Colombia





-2-

QUINTA: Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. **TELENARIÑO** no reconocerá ningún trabajo suplementario o de horas extras que no haya sido autorizado previamente. **SEXTA:** Los primeros dos (2) meses del presente contrato se consideran como período de prueba y por consiguiente cualquiera de las partes podrá terminar el contrato unilateralmente en cualquier momento durante dicho período. Vencido éste la duración del contrato será **INDEFINIDA** en los términos de los artículos 40 y 43 del Decreto 2127 de 1945. **SEPTIMA:** Las partes se reservan la facultad de terminar unilateralmente este contrato de trabajo, mediante aviso dado a la otra, con una antelación no inferior al período de pagos de salario en la Empresa. Se podrá prescindir del aviso, pagando los salarios correspondientes al mismo período. **OCTAVA:** **EL TRABAJADOR** al aceptar y comprometer su vinculación laboral mediante el presente contrato, adquiere la clasificación de **TRABAJADOR OFICIAL** y como tal sometido a las disposiciones que para esta clase de trabajadores establecen: la ley 6 de 1945, los decretos 2127 de 1945, 3135 de 1968, 1848 de 1989, 1045 de 1978, ley 100 de 1993 y demás normas concordantes o que las modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan y que se refieran a esta clase de trabajadores. **NOVENA:** Al presente contrato de trabajo se encuentran incorporadas además de las disposiciones legales antes citadas, la Convención Colectiva de Trabajo vigente y las normas del Reglamento Interno de la Empresa. **DECIMA:** Son justas causas para poner término a este contrato, unilateralmente, las enumeradas en los artículos 48 y 49 del Decreto 2127 de 1945, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y además por parte de **TELENARIÑO** las siguientes faltas que para el efecto se consideran graves: a) El operar sobre las redes o instalaciones internas de la Empresa sin orden expresa del respectivo jefe. b) Interceptar por cualquier medio las conversaciones telefónicas de los suscriptores, usuarios o de la Empresa. c) Prometer o ceder los derechos de la línea telefónica asignada o que se asigne a **EL TRABAJADOR** sin autorización previa y escrita de la Gerencia de la Empresa. d) Todo acto que represente fraude, o engaño para el usuario, suscriptor y para el público en general. e) Utilizar su cargo para influir en la adjudicación, venta, cesión o traslado de líneas telefónicas con provecho para sí o terceros. **DECIMA PRIMERA:** Son derechos del trabajador además de recibir puntualmente la remuneración acordada, los establecidos en la ley y sus decretos reglamentarios, la Convención Colectiva de Trabajo y el Reglamento Interno de la Empresa. **DECIMA SEGUNDA:** Las modificaciones que se acuerden entre las partes se anotarán a continuación de su texto. **DECIMA TERCERA:** Este contrato de trabajo tiene vigencia a partir de la fecha de su firma. **DECIMA CUARTA:** **EL TRABAJADOR** afirma bajo la gravedad del juramento, surtida con la firma del presente contrato que no se encuentra inhabilitado para trabajar en **TELENARIÑO**, así mismo de que no tiene parentesco con el Gerente, ni con ningún otro trabajador o empleado de la empresa hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad.





-3-

EL TRABAJADOR deja expresa constancia de que a la firma de este contrato le fue entregada la Convención colectiva y el Reglamento Interno de Trabajo.

Se firma en San Juan de Pasto, a los treinta (30) días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y cuatro (1994)

POR TELENARIÑO

EL TRABAJADOR

Luis Fierro Vallejo
LUIS FIERRO VALLEJO
C.C. 5.201.127 de Pasto



HERLINTO CHAVEZ MONCAYO
HERLINTO CHAVEZ MONCAYO
C.C. 87.470.721 de Buesaco (N)

TESTIGOS

Jesús Laureano Rosero
JESUS LAUREANO ROSERO
C.C. 14.207.409 de Ibagué

Ignacio Rojas Botina
IGNACIO ROJAS BOTINA
C.C. 5.227.739 de Buesaco

FIDUAGRARIA S.A. FIDEICOMISO PAR
 NIT 830053630-9
 LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES, CESANTIAS E INDEMNIZACIÓN

DATOS GENERALES	
Nombre: CHAVEZ MONCAYO HERLINTO	
Cédula: 87.470.721	
Cargo: ASISTENCIAL 3 AUX. OPERATIVO	
Tipo de Trabajador: OFICIAL	
Teleasociada: TELENARIÑO S.A. E.S.P.	
Ultima asignación básica mensual: 976.718	
Fecha de Ingreso: 1 de Octubre de 1994	
Fecha de retiro: 31 de Marzo de 2006	
Días NO Trabajados: 0	
Tiempo laborado: 4,141 Días	
Tiempo para la indemnización: 11 Años	
Motivo del retiro: Liquidación de la Empresa	
6 Meses 1 Días	
PRIMA DE SERVICIOS	
Tiempo desde	01-Ene-06 90 Días
Asignación Básica	976.718
Subsidio de Transporte	123.157
Subsidio de Alimentación	138.551
Prima de Vacaciones	5.937.040
Prima de Antigüedad	0
Salario Promedio	2.227.933
Prima de Servicios Junio Proporcional	2.227.933 * 34,50 / 30 = 2.527.933
	180 90 \$ 1.281.061
PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL	
Tiempo desde	01-Ene-06 90 Días
Asignación Básica mensual	976.718
Subsidio de Alimentación	138.551
Subsidio de Transporte	123.157
Prima de servicios	1.281.061
Prima de vacaciones	5.937.040
Prima de antigüedad	0
Salario promedio	1.839.934
Prima de Navidad proporcional	1.839.934 * 38 / 30 = 2.319.912
	360 90 \$ 582.646
VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES	
Fecha final último periodo pagado	30-Sep-04
Fecha final para este pago	31-Mar-06
Tiempo pendiente vacaciones	541
Ausencias sin justa causa o licencias no remuneradas	0
Tiempo total vacaciones	541
Periodos vencidos	1
Días proporcionales vacaciones	7,54
Días proporcionales prima de vacaciones	17,60
Factores	
Asignación básica mensual	último Año Doceava 976.718
Subsidio de Transporte	1.426.809 118.884
Subsidio de Alimentación	1.604.937 133.745
Prima de Servicios	2.716.623 226.385
Prima de Antigüedad	0 0
Bonificación por servicios prestados	0 0
Salario promedio vacaciones	1.455.732

NIT 891.201.052-9

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

CIUDAD: SAN JUAN DE PASTO	FECHA	Miércoles, 17 Septiembre 2003	CODIGO	0249
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CHAVES MONCAYO HERLINTO		IDENTIFICACION	87470721
CARGO ASIST 3 AUX OP MES PRUEB			DEPENDENCIA	RED EXTERNA
TIPO DE CONTRATO DE TRABAJO	INDEFINIDO	TERMINACION DEL CONTRATO POR	LIQUIDACION DE LA EMPRESA	
FECHA DE ULTIMO INCREMENTO DE SUELDO	2003-Enero-01	BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR CESANTIA		
ULTIMO PAGO	PRIMERA QUINCENA JUNIO	PERIODO PROMEDIADO	FECHA DESDE	FECHA HASTA
TIEMPO TRABAJADO	AÑO MES DIA			
FECHA DE RETIRO	2003-Junio-13			
FECHA DE INGRESO	1994-October-01			
SUB-TOTAL (TIEMPO)	3133			
(-) SUSPENSION DEL CONTRATO	0			
SUB-TOTAL (TIEMPO)	3133			
NUMERO DE DIAS	3133			

BASE SALARIAL VACACIONES EN DINERO			BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR INDEMNIZACIONES		
PERIODO PROMEDIADO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	PERIODO PROMEDIADO	FECHA DESDE	FECHA HASTA
	2002/06/14	2003/06/13		2002/06/14	2003/06/13
ÚLTIMO SUELDO BASICO		\$ 829.162	ÚLTIMO SUELDO BASICO		\$ 829.162
SUBSIDIO DE TRANSPORTE CONVENCIONAL		\$ 104.551	SUBSIDIO DE TRANSPORTE CONVENCIONAL		\$ 104.551
SUBSIDIO DE ALIMENTACION CONVENCIONAL		\$ 117.620	SUBSIDIO DE ALIMENTACION CONVENCIONAL		\$ 117.620
PRIMA DE ANTIGUEDAD		\$ 0	PRIMA DE ANTIGUEDAD		\$ 0
PRIMA DE SATURACION		\$ 0	PRIMA DE SATURACION		\$ 0
PRIMA DE NAVIDAD		\$ 130.500	PRIMA DE NAVIDAD		\$ 130.500
PRIMA DE SERVICIOS - ÚLTIMO AÑO		\$ 211.179	PRIMA DE SERVICIOS - ÚLTIMO AÑO		\$ 211.179
PRIMA DE VACACIONES CONVENCIONAL - ÚLTIMO AÑO		\$ 117.721	PRIMA DE VACACIONES CONVENCIONAL - ÚLTIMO AÑO		\$ 117.721
BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS		\$ 0	BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS		\$ 0
BASE DE LIQUIDACION		\$ 1.510.734	BASE DE LIQUIDACION		\$ 1.510.734

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR PRIMA DE NAVIDAD			BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR PRIMA DE SERVICIOS		
PERIODO PROMEDIADO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	PERIODO PROMEDIADO	FECHA DESDE	FECHA HASTA
	2003/01/01	2003/05/30		2002/06/14	2003/05/30
SUELDO BASICO		\$ 829.162	SUELDO BASICO		\$ 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE CONVENCIONAL		\$ 104.551	SUBSIDIO DE TRANSPORTE CONVENCIONAL		\$ 0
SUBSIDIO DE ALIMENTACION CONVENCIONAL		\$ 117.620	SUBSIDIO DE ALIMENTACION CONVENCIONAL		\$ 0
PRIMA DE ANTIGUEDAD PAGADA EN EL AÑO		\$ 0	PRIMA DE VACACIONES SEMESTRE		\$ 0
PRIMA SERVICIOS PAGADA EN EL AÑO		\$ 204.841	PRIMA DE ANTIGUEDAD SEMESTRE		\$ 0
PRIMA DE VACACIONES PAGADA EN EL AÑO		\$ 22.629			
BASE DE LIQUIDACION		\$ 1.278.803	BASE DE LIQUIDACION		\$ 0

LIQUIDACION	DEDUCCIONES
CESANTIA TOTAL - ENERO 01/03 A JUNIO 13/03	1/6 PRIMA DE SERVICIOS
\$ 684.027	\$ 204.841
MENOS CESANTIAS CONSIGNADAS AL FONDO NACIONAL DEL AHORRO	LÍNEA TELEFÓNICA
\$ 446.756	\$ 0
CESANTIAS NETAS	COOPERATIVA TELECOM
\$ 237.271	\$ 773.625
INTEFERENCIAS SOBRE LAS CESANTIAS ENERO 01/03 A JUNIO 13/03	SEGURO DE VIVIENDA
\$ 37.165	\$ 0
VACACIONES	FONDO DE VIVIENDA
\$ 528.757	\$ 0
PRIMA NAVIDAD	FONDO DE EMPLEADOS
\$ 674.924	\$ 540.000
PRIMA ANTIGUEDAD	FONDO BIENESTAR SOCIAL
\$ 0	\$ 2.100.000
REINTEGRO RETEFUENTE > VR DESCONTADO	DESCUENTOS JUDICIALES
\$ 0	\$ 3.588.038
PRIMA DE SERVICIOS PRIMER SEMESTRE	DESCUENTOS POR CELULARES
\$ 0	\$ 0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE 1-13 JUNIO	RETEFUENTE INGRESOS GRAVABLES
\$ 45.305	
SUBSIDIO DE ALIMENTACION 1-13 JUNIO	
\$ 50.969	
SUBSIDIO FAMILIAR 1-13 JUNIO	
\$ 18.122	

TOTAL LIQUIDACION	\$ 1.592.513
TOTAL INDEMNIZACION	\$ 9.268.631
TOTAL DEDUCCIONES	\$ 7.206.504
TOTAL NETO LIQUIDADO	\$ 3.654.640

E.S.P.

 EDUARDO DE JESÚS HURTADO CÁRDENAS
 APODERADO DE LA LIQUIDACION
 TELENARIÑO S.A. E.S.P. EN LIQUIDACION

Herlinto Chaves
 CHAVES MONCAYO HERLINTO
 C.C. 87470721 87 470 721 BCO BCI

FIDUAGRARIA S.A. FIDEICOMISO PAR
NIT 830053630-9

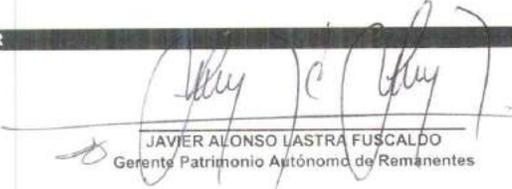
LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES, CESANTIAS E INDEMNIZACIÓN

DATOS GENERALES	
Nombre:	CHAVEZ MONCAYO HERLINTO
Cédula:	87.470.721
Cargo:	ASISTENCIAL 3 AUX. OPERATIVO
Tipo de Trabajador:	OFICIAL
Teleasociada:	TELENARIÑO S.A. E.S.P.
Ultima asignación básica mensual:	976.718
Fecha de Ingreso:	1 de Octubre de 1994
Fecha de retiro:	31 de Marzo de 2006
Dias NO Trabajados:	0
Tiempo laborado:	4.141 Días
Tiempo para la Indemnización:	11 Años 6 Meses 1 Días
Motivo del retiro:	Liquidación de la Empresa
PRIMA DE SERVICIOS	
Tiempo desde	01-Ene-06 90 Días
Asignación Básica	976.718
Subsidio de Transporte	123.157
Subsidio de Alimentación	138.551
Prima de Vacaciones	5.937.040
Prima de Antigüedad	0
Salario Promedio	2.227.933
Prima de Servicios Junio Proporcional	2.227.933 * 34.50 / 30 = 2.540.000
	90 / 180 = \$ 1.281.061
PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL	
Tiempo desde	01-Ene-06 90 Días
Asignación Básica mensual	976.718
Subsidio de Alimentación	138.551
Subsidio de Transporte	123.157
Prima de servicios	1.281.061
Prima de vacaciones	5.937.040
Prima de antigüedad	0
Salario promedio	1.839.934
Prima de Navidad proporcional	1.839.934 * 38 / 360 = 1.920.000
	90 = \$ 582.646
VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES	
Fecha final último periodo pagado	30-Sep-04
Fecha final para este pago	31-Mar-06
Tiempo pendiente vacaciones	541
Ausencias sin justa causa o licencias no remuneradas	0
Tiempo total vacaciones	541
Periodos vencidos	1
Días proporcionales vacaciones	7,54
Días proporcionales prima de vacaciones	17,60
Factores	último Año Doceava
Asignación básica mensual	976.718
Subsidio de Transporte	1.426.609
Subsidio de Alimentación	1.604.937
Prima de Servicios	2.716.623
Prima de Antigüedad	0
Bonificación por servicios prestados	0
Salario promedio vacaciones	1.455.732

FIDUAGRARIA S.A. FIDEICOMISO PAR

NIT 830053630-9

LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES, CESANTIAS E INDEMNIZACION

PRIMA DE RETIRO					
		976.718	-	0	0
			30		
TOTAL GENERAL LIQUIDACION					
Prima de Navidad proporcional					582.646
Vacaciones completas					727.866
Vacaciones proporcionales					365.955
Cesantias					472.122
Intereses sobre cesantias					14.164
Prima de servicios proporcional					1.281.061
Prima de retiro					0
Indemnización					17.767.965
TOTAL GENERAL					\$ 21.211.779
REINTEGRO 14 Jun 2003- 31 de Ene 2006					
Concepto	2003	2004	2005	2006	Total
Sueldo	5.472.469	10.595.696	11.178.459	976.718	28.223.341
Subsidio de Alimentación	776.292	1.503.042	1.585.710	139.551	4.003.596
Subsidio de Transporte	690.037	1.336.036	1.409.518	123.157	3.558.748
Subsidio Familiar	0	0	0	0	0
Prima de Servicios Junio	210.853	1.287.499	1.358.312	0	2.856.664
Prima de Servicios Diciembre	1.209.033	1.603.486	1.358.312	0	4.170.831
Prima de Navidad	1.604.008	1.897.297	1.782.866	0	5.284.170
Prima de Antigüedad	0	1.648.629	0	0	1.648.629
TOTAL GENERAL	9.962.691	19.871.686	18.673.176	1.236.426	\$ 49.745.979
DESCUENTOS AUTORIZADOS					
	2003	2004	2005	2006	
Salud	218.899	423.828	447.138	39.069	1.128.934
Pensión	184.696	384.094	419.192	36.627	1.024.609
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0	0	0	0
<i>Total Seguridad Social</i>	403.595	807.922	866.331	75.696	2.153.543
Base	3.308.923				
Retención en la fuente 9,24%	3.308.923				305.744
Superior a \$8.096.000 0,00%	0				0
<i>Total Retención</i>					305.744
Créditos y otros descuentos autorizados					
Indemnización anterior					9.268.631
Embargos de Alimentos, Dte Ruby E Aza Miranda					17.124.618
Embargos de Alimentos, Dte Luz María Guerrero Moncayo					5.040.883
Prestamo Vivienda					0
TOTAL DEDUCCIONES					\$ 33.893.419
VALOR TOTAL A PAGAR					37.064.339
 JAVIER ALONSO LASTRA FUSCALDO Gerente Patrimonio Autónomo de Remanentes					
Recibí a satisfacción la suma de dinero arriba anotadas y por los conceptos allí señalados autorizando los descuentos. De igual forma recibí oportunamente las copias de los comprobantes de pago que certifica las cotizaciones de seguridad sociales y parafiscales de los últimos tres meses					
 CHAVEZ MONCAYO HERLINTO C.C. 87.470.721					

FIDUAGRARIA S.A. FIDEICOMISO PAR
 NIT 830053630-9
 LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES, CESANTIAS E INDEMNIZACION

CONTINUACIÓN VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES...						
Periodos cumplidos de vacaciones	1.455.732	*	15	*	1	\$ 727.866
			30			
Vacaciones proporcionales			1.455.732	*	7,54	\$ 365.955
				30		
Periodos cumplidos de Prima de Vacaciones	1.455.732	*	35	*	1	\$ 1.698.354
			30			
Prima de Vacaciones proporcionales			1.455.732	*	18	\$ 853.895
				30		
CESANTIAS E INTERESES A LAS CESANTIAS						
Fecha inicial					01-Ene-06	
Fecha final					31-Mar-06	
Tiempo total					90	
Ausencias sin justa causa o licencias no remuneradas					0	
Tiempo total para liquidación de cesantías					90	
Anticipo de cesantías					0	
Valor Consignado FNA					0	
Cesantías canceladas en liquidación de jun 13/03					0	
Asignación básica mensual			976.718			
Subsidio de Transporte			123.157			
Subsidio de Alimentación			138.551			
Prima de Navidad proporcional año 2006			582.646			
Prima de servicios junio proporcional			1.281.061			
Prima de antigüedad 2006			0			
Prima de Vacaciones			5.937.040			
Doceava parte de			650.062			
Salario promedio base para cesantías e indemnización			1.888.488			
Cesantías			1.888.488	*	90	\$ 472.122
				360		
Intereses de cesantías	472.122	*	0.12	*	90	\$ 14.164
				360		
INDEMNIZACION						
Factores último Año						
Sueldo			11.313.997			
Subsidio de Transporte			1.426.609			
Subsidio de Alimentación			1.604.937			
Subsidio Familiar			0			
Prima de Vacaciones			5.937.040			
Prima de Antigüedad			0			
Prima de Servicios			3.997.684			
Prima de Navidad			2.365.512			
Salario Promedio			2.220.482			
Primer año			2.220.482	*	30	2.220.482
				30		
Segundo año y subsiguientes	2.220.482	*	20	*	10	14.803.211
				30		
Fracción en días	2.220.482	*	20	*	181	744.273
		30	*	360		
TOTAL INDEMNIZACION						17.767.965

Handwritten mark



RESOLUCION No. 411
(9 AGO. 2000)

Por la cual se ordena unos ascensos.

EL GERENTE DE LA EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE NARIÑO "TELENARIÑO" E.S.P. EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES, Y

C O N S I D E R A N D O

Que mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 065 de Abril 11 de 1989 por el cual se reglamenta la selección, ascenso y transferencia de personal en la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño "TELENARIÑO".

Que según Resolución No. 211 de Junio 19 del 2000 por medio de la cual se da aplicación al acuerdo No. 065 de 1989 para proveer once (11) Plazas Vacantes en la planta de personal de TELENARIÑO. Se ordena a la Subgerencia Financiera Administrativa para que dé aplicación al Artículo segundo, del acuerdo referido, para que se convoque a concurso cerrado de méritos para ascensos, transferencias y/o cambio de cargos, con el fin de elaborar la lista de elegibles para proveer los cargos vacantes que existan hasta la fecha en TELENARIÑO.

Que mediante convocatoria No. 02 de Junio 22 del 2000 se convocó a concurso cerrado de méritos para llenar las vacantes de TECNICO DE CONTABILIDAD (1), ASISTENCIAL 5 DIVISION ATENCION AL CLIENTE (1), ASISTENCIAL 5 SUSCRIPTORES (1), ASISTENCIAL 5 TESORERIA (1), ASISTENCIAL 4 INSTALADOR (4), ASISTENCIAL AUX OPER MESA DE PRUEBA (2), ASISTENCIAL 2 AYUDANTE INSTALADOR (1).

Que para el cargo de Técnico de Contabilidad solo se presentó un aspirante, la señorita Gloria Esperanza Garcia, quien desempeña el cargo de Asistencial 5 de Presupuesto, para el cargo de Asistencial 5 de Suscriptores, solo se presentó un aspirante, el señor Carlos Leonel Eraso quien desempeña el cargo de Asistencial 1 Obrero Bodeguero, para los cargos de Asistencial 3 Auxiliar Operador Mesa de Prueba dos vacantes, se presentaron los Señores Herlinto Chavez Moncayo, quien desempeña el cargo de Asistencial 3 Chofer Mecánico y Ricardo Estrada, quien desempeña el cargo de Asistencial 2 Ayudante Instalador, para el cargo de Asistencial 2 Ayudante Instalador, solo se presentó un aspirante, el señor

411



9 AGO. 2000

Francisco Zuñiga quien desempeña el cargo de Asistencial 2 Reparador de Teléfonos, los cuales cumplieron con los requisitos exigidos.

Se da aplicabilidad al Manual de Normas Administrativas artículo 34 y 35 según concepto emitido por el secretario General de TELENARIÑO en oficio del 7 de abril del 2000 a la doctora Miryam Esperanza Narvaez, Subgerente Financiera Administrativa, donde conceptúa que dichas plazas deberán ser provistas por los únicos aspirantes inscritos y que hayan cumplido con los requisitos en los casos mencionados en el párrafo anterior.

Que los ascensos regirán a partir del primero (1) de agosto del 2000, y la escala salarial de los ascendidos se conformará de acuerdo a lo dispuesto por el artículo 36 del Manual de Normas Administrativas.

Que para los cargos de ASISTENCIAL 5 DIVISION DE ATENCION AL CLIENTE (1) Y ASISTENCIAL 5 DE TESORERIA (1), no se presentó ningún aspirante para concurso cerrado.

R E S U E L V E

ARTICULO PRIMERO: Ascender al cargo de **TECNICO DE CONTABILIDAD** a la señora **GLORIA ESPERANZA GARCIA**, quien desempeñaba el cargo de ASISTENCIAL 5 de PRESUPUESTO.

ARTICULO SEGUNDO: Ascender al cargo de **ASISTENCIAL 5 DE SUSCRIPTORES** al señor **CARLOS LEONEL ERASO**, quien desempeñaba el cargo de ASISTENCIAL 1 OBRERO BODEGUERO.

ARTICULO TERCERO: Ascender al cargo de **ASISTENCIAL 3 AUXILIAR OPERADOR MESA DE PRUEBA** al señor **RICARDO ESTRADA**, quien desempeñaba el cargo de ASISTENCIAL 2 AYUDANTE INSTALADOR.

ARTICULO CUARTO: Ascender al cargo de **ASISTENCIAL 3 OPERADOR MESA DE PRUEBA** al señor **HERLINTO CHAVEZ**, quien desempeñaba el cargo de ASISTENCIAL 3 CHOFER MECANICO.



411

- ARTICULO QUINTO:** Ascender al cargo de **ASISTENCIAL 2 AYUDANTE INSTALADOR** al señor **FRANCISCO ZUÑIGA**, quien desempeñaba el cargo de **ASISTENCIAL 2 REPARADOR DE TELEFONOS**.
- ARTICULO SEXTO:** Los ascendidos pasarán dentro del nuevo cargo a devengar el sueldo inmediatamente siguiente al que venían percibiendo.
- ARTICULO SEPTIMO:** La presente Resolución rige a partir del primero (1) de agosto del 2000.
- ARTICULO OCTAVO:** Copia de la presente se enviará a Subgerencia Financiera Administrativa, Subgerencia de Operaciones, Contabilidad, Presupuesto, Tesorería, Red Externa y Personal.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en San Juan de Pasto, 9 AGO. 2000 del 2000.

**JAIRO ENRIQUE LASSO M.
GERENTE**

**LUIS FERNANDO MUTIS P.
SUBGERENTE FRO ADTIVO**

JESM

JESM

IMPRESO EN PASTO - LITOGRAFIA TEL. 233238 - FAX. 223686

PACIENTE: CHAVEZ MONCAYO HERLINTO
EXAMEN: RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL
EDAD: 54 AÑOS
ENTIDAD: SCOOP
RECIBO: 162905
CEDULA: 87470721
FECHA: 23 de Diciembre de 2013



OBSERVO:

Hay evidentes signos de espondilólisis degenerativa de la columna cervical y múltiples artefactos de movimiento.

Se aprecian signos de discopatía degenerativa múltiple con pérdida en la intensidad de señal en T2 y pérdida de altura a nivel de C5-C6 y C6-C7, hallazgos que se acompañan de un protrusión disco ligamentaria leve que impacta moderadamente el aspecto ventral de saco tecal. No se demuestran signos de mielopatía comprensiva o desmielinizante. No hay áreas de sirringomielia o mielomalacia.

La unión cráneo cervical y cervicodorsal es normal.

Existe disminución en la amplitud foraminal en C4-C5, C5-C6 y C6-C7 bilateralmente.

Planos grasos y musculares visualizados alrededor de la columna cervical en límites normales.

Ate.

FERNANDO CALVO S.
MD RADIÓLOGO

PACIENTE: CHAVEZ MONCAYO HERLINTO
 EXAMEN: RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL
 EDAD: 54 AÑOS
 ENTIDAD: SCOOP
 RECIBO: 162905
 CEDULA: 87470721
 FECHA: 23 de Diciembre de 2013



OBSERVO:

Hay evidentes signos de espondilólisis degenerativa de la columna cervical y múltiples artefactos de movimiento.

Se aprecian signos de discopatía degenerativa múltiple con pérdida en la intensidad de señal en T2 y pérdida de altura a nivel de C5-C6 y C6-C7, hallazgos que se acompañan de un protrusión disco ligamentaria leve que impacta moderadamente el aspecto ventral de saco tecal. No se demuestran signos de mielopatía comprensiva o desmielinizante. No hay áreas de siringomielia o mielomalacia.

La unión cráneo cervical y cervicodorsal es normal.

Existe disminución en la amplitud foraminal en C4-C5, C5-C6 y C6-C7 bilateralmente.

Planos grasos y musculares visualizados alrededor de la columna cervical en límites normales.

Atte.

FERNANDO CALVO S.
MD RADIOLOGO



HISTORIA CLINICA DE NEUROLOGIA

No. H. C. 87470721 - 20796 FECHA 14/02/2014 10:07

Paciente	CHAVEZ MONCAYO HERLINTO	Doc. Id.	CC - 87470721
E. Civil		Edad	48 Años
Ocupación	NO ESPECIFICADA	Sexo	MASCULINO
Procedencia	PASTO	Barrio	URBANO
Dirección	BUESACO	Teléfono	7203390
Acompañante	SALUDCOOP EPS	Teléfono	111249889
Empresa:	SALUDCOOP EPS		

DIAGNÓSTICOS

Principal	G402 - EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS
Tipo dx	3 - CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa	13 - Enfermedad general
Relacionado 1	T905 - SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL
Relacionado 2	
Complicación	
Observación	

PLAN

PLAN DE TRATAMIENTO - FÓRMULAS MÉDICAS			
Código	Descripción	Fecha - Hora	Cantidad
MD100190	CLOBAZAM TABLETAS 10 MG. VIA: Oral.	14/02/2014 10:43	135
MD100019	DOSIS: MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS, TRATAMIENTO PARA 03 MESES ACIDO VALPROICO TABLETAS 250 MG. VIA: Oral.	14/02/2014 10:43	450
MD000474	DOSIS: 2 - 1 - 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS, TRATAMIENTO PARA 03 MESES FENOBARBITAL 100 mg (TABLETA). VIA: Oral.	14/02/2014 10:43	180
	DOSIS: 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS, TRATAMIENTO PARA 03 MESES		

CONDUCTAS GENERAL

Fecha - Hora Descripción

EVOLUCIÓN

Fecha - Hora
14/02/2014 10:22

Descripción
 PACIENTE QUIEN NO ES ACOMPAÑADO POR LA FAMILIA (INFORMA QUE LE HAN MANIFESTADO QUE NO TIENEN TIEMPO) ANOTANDO QUE EL PACIENTE MUESTRA COMPROMISO DE MEMORIA, ANIMO Y CONDUCTA QUE HACEN POCO CONFIABLE LA INFORMACION QUE REFIERE Y SIN PODER ASI TENER UNA EVALUACION OBJETIVA DEL NUMERO O CARACTERISTICAS DE LAS CRISI QUE LE EFECTAN. RECORDEMOS QUE TIENE UN ANTECEDENTE DE TCE SEVERO CON EPILEPSIA SECUELAR QUE AL PARECER ES POLIMORFA CON CRISIS FOCAL Y GENERALIZADAS QUIEN HIZO MALA RESPUESTA AL LEVETIRACETAM CON RESPUESTA PARADOJAL Y AHORA ANOTA QUE SIGUE CON OS EVENTOS QUE SE MANIFIESTAN EN NUEMRO DE 4 CRISIS DESDE EL 14 DE ENERO, LA ULTIMA EL SABADO PASADO 8 DE FEB, CON MARCADA LESION LINGUAL ASOCIADA, DICE QUE TOMA SU FENOBARITAL Y AC VALPROICO REGULARMENTE, CLINICAMENTE: A LERTA, CON BRADIPSQUIA Y BRADILALIA, DISARTRIA HIPOTONICA LEVE, ALTERACION DE LA ATENCION Y COMPROMISO DEL ANIMO CON LABILIDAD Y LLANTO, HAY ESTIGMAS DEPRESIVOS Y SENTIMIENTOS DE ABANDONO, CON DISPRAXIA MOTORA Y DEFORMIDAD CRENEAL FRONTAL DERECHA QUE ASOCIA LENTITUD EN TIDAS SUS ACCIONES, HAY SOMNOLENCIA QUE PUEDE ESTAR EN RELACION A EFECTO SECUNDARIO DE LOS ANTICONVULSIVANTES, REPORTE DE RNM CEREBRAL CON GADOLINIO DE DIC 23 DE 2013: AREA DE ENCEFALOMALACIA TEMPORO BASAL ANTERIOR POSIBLEMENTE ASOCIADA A TRAUMA ANTIGUA, IRREGULARIDAD EN ORBITAS Y EFECTOS PARAMAGNETOS EN MACIZO CRANEO FACIAL, NO OTROS HALLAZGOS, EN MI CONCEPTO LA ENCEFALOMALACIA ABARBCA EL FGIRO FRONTAL BASAL Y RECTO A DERECHA CON AFECACION INSULAR Y DEL LOBULO TEMPORAL IPSILATEARL EL CUAL ES EL MAS ALTAREADO DETERMINANDO UNA ASIMETRIA MARCADA EN RELACION A SU CONTRALATERAL A IZQUIERDA, RNM DE COL CERVICAL DE DIC 23 DE 2013: SIGNOS DE DESHIDRATAION Y RELAJACION O ABOMBAMIENTO CDE LOS DISCOS EN NIVELS C5-C6 Y C6-C7 CON PERDIDA DE EINTENSIDAD DE SEÑAL EN T2 SIN SIGNOS DE COMPROMISO MEDULAR O DE LAS FORAMINAS NI RAICES, NO OTROS HALLAZGOS, S AJUSTA ESQUEMA DE TRATAMIENTO Y SE CITA A CONTROL EN 02 MESES



DR. JOHN PABLO MEZA BENAVIDES
R.M. 551594

Nota: Esta historia al ser impresa se convierte en copia susceptible de modificación o alteraciones del documento original.



HISTORIA CLINICA DE NEUROLOGIA

No. H. C. 87470721 - 20796 FECHA 14/02/2014 10:07

Paciente	CHAVEZ MONCAYO HERLINTO	Doc. Id.	CC - 87470721
E. Civil		Edad	48 Años
Ocupación	NO ESPECIFICADA	Sexo	MASCULINO
Procedencia	PASTO	Barrio	URBANO
Dirección	BUESACO	Teléfono	7203390
Acompañante	SALUDCOOP EPS	Teléfono	111249889
Empresa:	SALUDCOOP EPS		

DIAGNÓSTICOS

Principal	G402 - EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS
Tipo dx	3 - CONFIRMADO REPETIDO
Causa Externa	13 - Enfermedad general
Relacionado 1	T905 - SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL
Relacionado 2	-
Complicación	-
Observación	-

PLAN

PLAN DE TRATAMIENTO - FÓRMULAS MÉDICAS			
Código	Descripción	Fecha - Hora	Cantidad
MD100190	CLOBAZAM TABLETAS 10 MG. VIA: Oral.	14/02/2014 10:43	135
MD100019	DOSIS: MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS, TRATAMIENTO PARA 03 MESES ACIDO VALPROICO TABLETAS 250 MG. VIA: Oral.	14/02/2014 10:43	450
MD000474	DOSIS: 2 - 1 - 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS, TRATAMIENTO PARA 03 MESES FENOBARBITAL 100 mg (TABLETA). VIA: Oral.	14/02/2014 10:43	180
	DOSIS: 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS, TRATAMIENTO PARA 03 MESES		

CONDUCTAS GENERAL

Fecha - Hora Descripción

EVOLUCIÓN

Fecha - Hora
14/02/2014 10:22

Descripción
 PACIENTE QUIEN NO ES ACOMPAÑADO POR LA FAMILIA (INFORMA QUE LE HAN MANIFESTADO QUE NO TIENEN TIEMPO) ANOTANDO QUE EL PACIENTE MUESTRA COMPROMISO DE MEMORIA, ANIMO Y CONDUCTA QUE HACEN POCO CONFIABLE LA INFORMACION QUE REFIERE Y SIN PODER ASI TENER UNA EVALUACION OBJETIVA DEL NUMERO O CARACTERISTICAS DE LAS CRISI QUE LE EFECTAN. RECORDEMOS QUE TIENE UN ANTECEDENTE DE TCE SEVERO CON EPILEPSIA SECUELAR QUE AL PARECER ES POLIMORFA CON CRISIS FOCAL Y GENERALIZADAS QUIEN HIZO MALA RESPUESTA AL LEVETIRACETAM CON RESPUESTA PARADOJAL Y AHORA ANOTA QUE SIGUE CON OS EVENTOS QUE SE MANIFIESTAN EN NUESTRO DE 4 CRISIS DESDE EL 14 DE ENERO, LA ULTIMA EL SABADO PASADO 8 DE FEB, CON MARCADA LESION LINGUAL ASOCIADA, DICE QUE TOMA SU FENOBARBITAL Y AC VALPROICO REGULARMENTE, CLINICAMENTE: A LERTA, CON BRADIPSQUIA Y BRADILALIA, DISARTRIA HIPOTONICA LEVE, ALTERACION DE LA ATENCION Y COMPROMISO DEL ANIMO CON LABILIDAD Y LLANTO, HAY ESTIGMAS DEPRESIVOS Y SENTIMIENTOS DE ABANDONO, CON DISPRAXIA MOTORA Y DEFORMIDAD CRENEAL FRONTAL DERECHA QUE ASOCIA LENTITUD EN TIDAS SUS ACCIONES, HAY SOMNOLENCIA QUE PUEDE ESTAR EN RELACION A EFECTO SECUNDARIO DE LOS ANTICONVULSIVANTES, REPORTES DE RNM CEREBRAL CON GADOLINIO DE DIC 23 DE 2013: AREA DE ENCEFALOMALACIA TEMPORO BASAL ANTERIOR POSIBLEMENTE ASOCIADA A TRAUMA ANTIGUA, IRREGULARIDAD EN ORBITAS Y EFECTOS PARAMAGNETOS EN MACIZO CRANEO FACIAL, NO OTROS HALLAZGOS, EN MI CONCEPTO LA ENCEFALOMALACIA ABARBCA EL FGIRO FRONTAL BASAL Y RECTO A DERECHA CON AFECACION INSULAR Y DEL LOBULO TEMPORAL IPSILATEARL EL CUAL ES EL MAS ALTAREADO DETERMINANDO UNA ASIMETRIA MARCADA EN RELACION A SU CONTRALATERAL A IZQUIERDA, RNM DE COL CERVICAL DE DIC 23 DE 2013: SIGNOS DE DESHIDRATACION Y RELAJACION O ABOMBAMIENTO CDE LOS DISCOS EN NIVELS C5-C6 Y C6-C7 CON PERDIDA DE EINTENSIDAD DE SEÑAL EN T2 SIN SIGNOS DE COMPROMISO MEDULAR O DE LAS FORAMINAS NI RAICES, NO OTROS HALLAZGOS, S AJUSTA ESQUEMA DE TRATAMIENTO Y SE CITA A CONTROL EN 02 MESES



DR. JOHN PABLO MEZA BENAVIDES
R.M. 551594

Nota: Esta historia al ser impresa se convierte en copia susceptible de modificación o alteraciones del documento original.

Historia Urgencias

No. 5805798

Inicio Atención: 2007/03/17 15:17:00

Fin Atención: 2007/03/17 15:26:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 41 Años 9 Meses 11 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/03/17 Hora Ingreso: 15:17:27 Nro Cuenta: 5303371 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Saludoop Capitados Clinica Los Andes - Tipo Afiliado: Beneficiario Ambito Realización: URGENCIAS
 Beneficiario
 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: Casa
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: SE ME FALSEO LA RODILLA
 Enfermedad Actual: CUADRO CLINICO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION CONCISTETE EN DOLOR EN RODILLA DERECHA SEGUN REFIERE POSTERIOR A MOVIMIENTO BRUSCO, NO OTRA SINTOAMTOLOGIA, VARIOS EPSIDIOS DE ENFERMEDAD ACTUAL AL PARECER DESENCADENADOS A ACCIDENTE DE TRANSITO, NO OTRA SINTOAMTOLOGIA, VARIOS TRATAMIENTOS MEDICOS.

RECOMENDACIONES: VALOACION POR ORTOPEdia

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sístole: 120 Diástole: 80 T.A.M93.33 FR: 18 T°: 36 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: 165 Peso: 65 I.M.C: 23.88

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
f. Cuello	Normal	
d. Boca	Normal	
g. Tórax	Normal	
i. Abdomen	Normal	
m. Extremidades Inferior	Anormal	DOLOR A LA PALPACION EN CARA LATERAL INTERNA DE RODILLA DERECHA, DOLOR A LA FLEXO EXTENSION Y MOVIMIENTOS LATERALES

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Trastorno del menisco debido a desgarro o lesión antigua	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	M232	CONFIRMADO NUEVO	

Profesional: Ivan Hernan Santacruz Mier
 Identificación: 98380484

Especialidad: URGENCIAS
 Registro Profesional: 4010915

Historia Urgencias

No. 5910132

Inicio Atención: 2007/03/28 11:44:00

Fin Atención: 2007/03/28 11:55:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC: 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 41 Años 9 Meses 22 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/03/28 Hora Ingreso: 11:44:52 Nro Cuenta: 5417851 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Saludcoop Capitados Clínica Los Andes - Tipo Afiliado: BENEFICIARIO 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: Casa
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: CEFALEA

Enfermedad Actual: REFIERE DESDE AYER PRESENTA CEFALEA INTENSA FRONTAL, DOLOR ABDOMINAL TIPO RETORTIJON. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

RECOMENDACIONES: SIGNOS DE ALARMA
 CONTROL POR CON EXTERNA

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 130 Diastole: 70 T.A M90.00 FR: 20 T°: 365 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: Peso: I.M.C:

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Normal	PIFR
g. Torax	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Blumberg negativo	
i. Abdomen	Blando	
i. Abdomen	Rs Is aumentados	MAC BURNEY NEGATIVO
i. Abdomen	Puño percusión lumbar negativa	
n. Neurológico	Normal	

GLASGOW

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado:
ESPONTANEAMENTE	OBEDECE	ORIENTADO Y CONVERSA	Alerta	15

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Cefalea	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	R51X	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
Otras convulsiones y las no especificadas	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	R568	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

Profesional: Victor Hugo Villareal Muñoz
 Identificación: 98385781

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 98385781

Historia Urgencias

No. 7040080

Inicio Atención: 2007/07/11 19:31:00 Fin Atención: 2007/07/11 19:40:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 42 Años 1 Meses 5 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/07/11 Hora Ingreso: 18:56:13 Nro Cuenta: 6565352 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Saludcoop Capitados Clínica Los Andes - Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
 BENEFICIARIO
 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: DOLOR LUMBAR

Enfermedad Actual: REFIERE DESPUES DE UNA MALA FUERZA HACE 5 DIAS PRESENTA DOLOR INTENSO EN REGION LUMBOSACRA IRRADIADO A REGION GLUTEA INCAPACITANTE.

RECOMENDACIONES: SIGNOS DE ALARMA
 CONTROL CON RX DE COLUMNA

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 110 Diastole: 70 T.A.M83.33 FR: 20 Tº: 36.4 Saturación: 0 Glucometria: 0
 Talla: Peso: I.M.C:

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
g. Torax	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Normal	
o. Osteomuscular	Anormal	PUNTOS GATILLO EN REGION LUMBOSACRA, ESPASMO MUSCULAR

GLASGOW

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado:
			Alerta	0

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Lumbago no especificado	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	M545	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

Profesional: Victor Hugo Villareal Muñoz
 Identificación: 98385781

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 98385781

Historia Urgencias

No. 10354349

Inicio Atención: 2007/10/15 01:20:00

Fin Atención: 2007/10/15 01:34:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Ciudad: Pasto Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 42 Años 4 Meses 9 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/10/15 Hora Ingreso: 01:16:59 Nro Cuenta: 7652920 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Saludcoop Capilados Clínica Los Andes - Tipo Afiliado: BENEFICIARIO Ambito Realización: URGENCIAS
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:
 Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: AMBULANCIA
 Remitido de: BUESACO Destino Paciente: Observación
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: CONVULSIONES
 Enfermedad Actual: CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CONVULSIONES EN VARIAS OCACIONES SE LE A ADMINISTRADO 3 AMP DE EPAMIN EN 250 CC LEV Y 3 DOSIS DE DIAZEPAN QUIEN CONTINUA CON EPISODIOS CONVULSIVOS, PERDIDA DE CONIMIENTO. TIENE ANTECEDENTES DE CRANEOTOMIA POR TRAUMA CRANEO ENCEFALICO.

RECOMENDACIONES: SE DEJA EN OBSERVACION.

SIGNOS VITALES: FC: 75 Sístole: 120 Diástole: 70 T.A.M86.67 FR: 20 T°: 36.5 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: Peso: I.M.C:

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Normal	
c. Oído	Normal	
e. Nariz	Normal	
f. Cuello	Normal	
g. Torax	Ventilación adecuada	
g. Torax	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
h. Cardiovascular	Ruidos cardiacos rítmicos	
i. Abdomen	Normal	
i. Abdomen	Blando	
k. Sistema Genital Masculino	Normal	
Extremidades Superiores	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
o. Osteomuscular	Normal	
q. Examen mental	Normal	
r. Aspecto General	Normal	

GRASGOW

Apertura Ocular	Respuesta Motora LOCALIZA	Respuesta Verbal INCOHERENTE	Estado Conciencia Somnoliento	Resultado: 10
-----------------	---------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo DIAGNOSTICO PRINCIPAL	CIE10 R568	Tipo Dx IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	Observaciones SECUELAS DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO
Otras convulsiones y las no especificadas				

Profesional: Rodrigo España Narvaez
 Identificación: 5207606

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 529043

AUTORIZACION		NOMBRE I.P.S.		CODIGO I.P.S.	
		Cinca Las Américas, Páramo		81400889	
NÚMERO CUENTA		PRIMER APELLIDO		TIPO IDENTIFICACION	
763920		Chaves		CC	
CAMA		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
Observación 1 - 17		Morcote		Hermino	
EDAD		PLAN		GESTANTE	
48 años 4 meses 9 días		M		0	
SEXO		FMS		Completivo	
M		0		0	
FECHA Y HORA INGRESO		FECHA Y HORA EGRESO		VIA DE EGRESO	
15/10/2007 11:16		15/10/2007 11:40		00	
CIRUGIA		PROCESADA		COD. CIE-VIGINTI-CAUSA INTERNA	
NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO		NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO		COD. CIE-VIGINTI-CAUSA DE EGRESO	
Dias convulsiones / las no especificadas					
R 5 6 8					
RELACIONES		RELACIONES		DISCAPACITADO	
		Otros convulsiones / las no especificadas		R 5 6 8	
RELACIONES		RELACIONES		DISCAPACITADO	
				00101000012451	
RELACIONES		RELACIONES		HORA	
				15 12 2012	
RELACIONES		RELACIONES		HORA	
				17 12 2012	
DATOS RN		FECHA NACIMIENTO		HORA NACIMIENTO	
SEXO		PESO AL NACER		TALLA	
M					
DIAGNOSTICO DEL RECIEN NACIDO (Número y Cód.)		CAUSA MUERTE (Si ocurrió en las últimas 24 horas)		FECHA DE MUERTE RECIEN NACIDO	
RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION		RESUMEN		RESUMEN	
HISTORIA ANOTADA EVOLUCION FAVORABLE NO A CONVULSIONADO EN EL MOMENTO NO OTROS SINTOMAS SE VALORA MEDICINA INTERNA SE REAJUSTA LA DOSIS SV ESTABLES CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN NORMAL SNC NORMAL SINDROME CONVULSIVO SALIDA CONTROL EN 10 DIAS POR CONSULTA DE NEUROLOGIA CLINICA D R CHAVEZ					

Historia Urgencias

No. 15473401

Inicio Atención: 2007/11/23 19:21:00 Fin Atención: 2007/11/23 19:29:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto Ciudad: Pasto -
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 42 Años 5 Meses 17 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/11/23 Hora Ingreso: 18:57:28 Nro Cuenta: 8121314 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Tarifario SOAT Vigente Clínica Los Andes - Tipo Afiliado: BENEFICIARIO Ambito Realización: URGENCIAS
 Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:
 Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: AMBULANCIA
 Remitido de: Destino Paciente: Observacion
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia: remision desde ipiales

Motivo Consulta: REMISION DESDE IP/ALES ACCIDENTE E TRANSITO
 Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO HACE APROX 11 HORAS PRESENTANDO PERDIDA DE CONOCIMIENTO TRAUMA EN MIEMBROS Y EN ABDOMEN SE REMITE ANTE LA FALTA DE AYUDAS DIAGNOSTICAS COMO TAC .

RECOMENDACIONES: SE DEJA CON CUELLO PHILADELPHIA
 SE DEJA EN OBSRVACION
 VALORACION POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL

SEÑALES VITALES: FC: 75 Sístole: 110 Diástole: 80 T.A.M90.00 FR: 20 T°: 37 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: 165 Peso: 60 I.M.C: 22.04

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Anormal	EDEMA Y DOLOR EN REGION PARIETAL DERECHA Y FRONTAL, TIENE HUNDIMIENTO ANTIGUO POR TEC HACE 6 AÑOS
i. Abdomen	Anormal	DOLOR DIFUSO A LA PALPACION ESPECIALMENTE EN FLANCOS NO SIGNO DE REBOTE
l. Extremidades Superiores	Anormal	EDEMA SOBRE TERCER DEDÓ MANO DERECHA DOLOR EN HOMBRO DERECHO
n. Neurológico	Anormal	ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15- 15 AGLIDO

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	GIE10	Tipo Dx	Observaciones
Traumatismo de la cabeza, no especificado	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S099	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
Contusión de la pared abdominal	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	S301	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

Profesional: Ricardo Andres Vega Caicedo
 Identificación: 94330166

Especialidad: URGENCIAS
 Registro Profesional: 5210772003

Historia Urgencias

No. 28510621

Inicio Atención: 2010/02/24 20:10:00 Fin Atención: 2010/02/24 20:21:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlindo Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 44 Años 8 Meses 18 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Maridiaz Regional:
 Fecha Ingreso: 2010/02/24 Hora Ingreso: 20:06:40 Nro Cuenta: 19823676 Ocupación: CANAL-HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
 COTIZANTE
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:
 Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: OTRO
 Remitido de: Destino Paciente: Paciente por definir Conducta
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: por dolor aca
enfermedad Actual: paciente que asiste por dolor abdominal de inicio subite tipo colico asociado a epigastralgia con irradiacion a region lumbar, no vomito no fiebre no diarrea no antecedentes de dolor previo.

RECOMENDACIONES: ss: Parcial de orina + CH. se recomienda sobrehidratacion. control con resultados.

SIGNOS VITALES: FC: Sistole: Diastole: T.A.M:00 FR: 18 T°: 37 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: Peso: I.M.C:

REVISIÓN POR SISTEMAS

Variable	Observaciones
ma	
Neurológico y Psíquico	NO SELECCIONA
Órganos de los sentidos	NO SELECCIONA
Piel y Fanereas	NO SELECCIONA
Sistema Cardiovascular	NO SELECCIONA
Sistema Colágeno	NO SELECCIONA
Sistema Endocrino	NO SELECCIONA
Sistema Gastrointestinal	NO SELECCIONA
Sistema Genital	NO SELECCIONA
Sistema Linfático	NO SELECCIONA
Sistema Muscular	NO SELECCIONA
Sistema Osteoarticular	NO SELECCIONA
Sistema Respiratorio	NO SELECCIONA
Sistema Sanguíneo	NO SELECCIONA
Sistema Urinario	NO SELECCIONA

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Normal	
g. Torax	Normal	
i. Abdomen	Anormal	dolor a la palpacion en epigastrio. dolor leve a la palpacion en marco colico no signos de irritacion peritoneal. PPL positiva
n. Neurológico	Normal	
r. Aspecto General	Anormal	paciente muy algido
d. Boca	Normal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Otras gastritis agudas	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	K291	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
Calculo urinario, no especificado	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	N209	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
Otros dolores abdominales y los no especificados	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	R104	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
	dolor abdominal en estudio
	dolor abdominal en estudio- litiasis renal?

Historia Urgencias

No. 28510621

Inicio Atención: 2010/02/24 20:10:00

Fin Atención: 2010/02/24 20:21:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 44 Años 8 Meses 18 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Nac: 1965/06/06 Fecha Ingreso: 2010/02/24 Hora Ingreso: 20:06:40 Nro Cuenta: 19823676 Grupo Atención: Otros
 Regional:
 Ocupación: CANAL HOGAR

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
--------	---------------

MEDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
ranitidina sol. iny. x50mg emp. x2ml (amp)	[ampolla] aplicar 1 ampolla evl dosis unica	
cloruro de sodio (ssn 0.9%) sol. iny. bolsa x500ml (bolsa)	500 cc. ev en bolo - 500 cc para 2 horas	

Profesional: Daniel Andres Castillo Castillo
 Identificación: 98389485

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 5248399

Historia Urgencias

No. 37089623

Inicio Atención: 2011/07/16 20:34:00

Fin Atención: 2011/07/16 20:49:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Ciudad: Pasto Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 46 Años 1 Meses 10 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2011/07/16 Hora Ingreso: 20:31:50 Nro Cuenta: 28355611 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - 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: Casa
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: SE LE ENTRO EN EL OJO

Enfermedad Actual: HOY 14 HORAS SENSACION SUBITA DE CUERPO EXTRAÑO, LE LAVARON OJO, PERISTE MOLESTIA AP EPILEPSIA POR TRAUMA CARMACEPINA ACIDO VALPROICA FBT DESPRENDIMIENTO RETINA

RECOMENDACIONES: APOSITO OCULAR

PLAN TERAPEUTICO: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 3 DIAS, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

SIGNOS VITALES: FC: 90 Sistole: Diastole: T.A.M:00 FR: 19 T°: Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: Peso: I.M.C: .00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario	NO REFIERE	
Sistema Sanguíneo	NO REFIERE	
Sistema Respiratorio	NO REFIERE	
Sistema Osteoarticular	NO REFIERE	
Sistema Muscular	NO REFIERE	
Sistema Linfático	NO REFIERE	
Sistema Genital	NO REFIERE	
Sistema Gastrointestinal	NO REFIERE	
Sistema Endocrino	NO REFIERE	
Sistema Colágeno	NO REFIERE	
Sistema Cardiovascular	NO REFIERE	
Piel y Fanereas	NO REFIERE	
Órganos de los sentidos	NO REFIERE	
Neurológico y Psíquico	NO REFIERE	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
Cabeza y Cráneo	Normal	
Ojos	Anormal	OJO DERECHO BLEFAROSPASMO, NO EVIDENCIO CUERPO EXTRAÑO, VISION AUSENTE

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Otras conjuntivitis	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H108	CONFIRMADO NUEVO	

MEDICAMENTOS

Nombre	Posologia	Observaciones
gentamicina sulfato sol. oft. x3mg/ml fco. x5ml (fco)	aplicar 1 gota cada 3 horas en ojo derecho [frasco]	

Historia Urgencias

No. 37089623

Inicio Atención: 2011/07/16 20:34:00

Fin Atención: 2011/07/16 20:49:00

IPS Atención:	Clinica Los Andes - Pasto	Ciudad:	Pasto				
Paciente:	Herlinto Chaves Moncayo	Identificación:	CC 87470721	Estado Civil:	SOLTERO		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	46 Años 1 Meses 10 Días	Fecha Nac:	1965/06/06	Grupo Atención:	Otros
IPS Primaria:	IPS Pasto Norte	Regional:					
Fecha Ingreso:	2011/07/16	Hora Ingreso:	20:31:50	Nro Cuenta:	28365611	Ocupación:	CANAL HOGAR
Profesional:	Jimmy Fabian Erasó Leon	Especialidad:	URGENCIAS				
Identificación:	12998759	Registro Profesional:	865631996				

Historia Urgencias

No. 41743298

Inicio Atención: 2012/04/30 19:47:00

Fin Atención: 2012/04/30 20:19:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 46 Años 10 Meses 24 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2012/04/30 Hora Ingreso: 19:09:02 Nro Cuenta: 32591317 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - 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: Observación
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia:

Motivo Consulta: CONVULSIONES
 Enfermedad Actual: PACIENTE QUE CURSA CUADRO DE SINDROME CONVULSIVO POSTRAUMATICO POSTERIOR A TEC SEVERO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE MANEJA CON ACIDO VALPROICO FENITOINA CARBAMAZEPINA, HOY A CONVULSIONADO MAS O MENOS 10 OCASIONES, SE ENCUENTRA EN EL CTI Y ES LLEVADO A MEDICINA LEGAL, TIENE ORDENES DE CAPTURA POR PROCESO DE DEMANDA ALIMENTARIA, EN EL MOMENTO A CONVULSIONADO PERSISTENTE
 APP TEC SEVERO CON ENCEFALOMALACIA MANEJADO POR NEUROLOGIA
 RECOMENDACIONES: REPOSO
 PLAN TERAPEUTICO: SE DEJA EN HOSPITALIZACION PARA MANEJO

SIGNOS VITALES: FC: 97 Sistole: 125 Diastole: 77 T.A.M93.00 FR: 20 T°: 37 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: 168 Peso: 75 I.M.C: 26573129

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario	NO SELECCIONA	
Sistema Sanguíneo	NO SELECCIONA	
Sistema Respiratorio	NO SELECCIONA	
Sistema Osteoarticular	NO SELECCIONA	
Sistema Muscular	NO SELECCIONA	
Sistema Linfático	NO SELECCIONA	
Sistema Genital	NO SELECCIONA	
Sistema Gastrointestinal	NO SELECCIONA	
Sistema Endocrino	NO SELECCIONA	
Sistema Colágeno	NO SELECCIONA	
Sistema Cardiovascular	NO SELECCIONA	
Piel y Fanereas	NO SELECCIONA	
Órganos de los sentidos	NO SELECCIONA	
Neurológico y Psíquico	NO SELECCIONA	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Normal	PINR
g. Torax	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS
i. Abdomen	Normal	
n. Neurológico	Normal	PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON CONVULSION TONICO CLONICA GENERALIZADA NO RELAJA ESFINTER
r. Aspecto General	Anormal	REGULAR PACIENTE CONVULSIONANDO

GLASGOW

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado:
			Alerta	0

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
--------	------	-------	---------	---------------

Historia Urgencias

No. 41743298

Inicio Atención: 2012/04/30 19:47:00 Fin Atención: 2012/04/30 20:19:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 46 Años 10 Meses 24 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Nac: 1965/06/06 Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2012/04/30 Hora Ingreso: 19:09:02 Nro Cuenta: 32591317 Ocupación: CANAL HOGAR

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Otras convulsiones y las no especificadas	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	R568	CONFIRMADO NUEVO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones

MEDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
carbamazepina tab. x200mg (tab) [tableta]	tomar 1 tableta(s) cada 6 horas durante 30 día(s)	
carbamazepina tab. x200mg (tab) [tableta]	tomar 1 tableta(s) cada 6 horas durante 30 día(s)	
valproico acido cap. x250mg (tab) [tableta]	tomar 2 tableta(s) cada 8 horas durante 30 día(s)	
lproico acido cap. x250mg (tab) [tableta]	tomar 2 tableta(s) cada 8 horas durante 30 día(s)	

Profesional: Carlos Fernando Dorado Coral
 Id: ficación: 12979214

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 5227781995

AUTORIZACION		ACTIVA No		NOMBRES		CDDIGO TP X	
CAMA		Chama		Clima Los Andes - Puno		81400388	
NOMBRE CUESTA		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		TIPO IDENTIFICACION	
32591117		Chava		Monsayo		CC	
No IDENTIFICACION		EDAD		PLAN		FECHAS Y HORAS DE EGRESO	
87470721		48 años 4 meses 9 dias		M		05 02 2012 08 23	
FECHA Y HORA INGRESO		VIA DE INGRESO		OCCUPACION		DIRECCION DEL PACIENTE	
10 04 2012 19 09		CIRUGIA PROGRAMADA		CASAL BOGAR		PARQUE CENTRAL	
NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO		COD. CIE-VIGENTE CAUSA EXTERNA		RELACION DE LA CONSULTA		VIVO	
Optic convulsiones y las no especificadas		R 5 0 0		Optic convulsiones y las no especificadas		OPTIC	
RELACIONADO 1		RELACIONADO 2		RELACIONADO 3		RELACIONADO 4	
DATOS RN		FECHA NACIMIENTO		HORA NACIMIENTO		SEXO	
						M	
DIAGNOSTICO DEL RECEN NACIDO (Nombre y Cód.)		PESO AL NACER		PESO EGRESO		TALLA	
RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION		CAUSA MUERTE SI ocurrió en los primeros 24 horas		FECHA DE MUERTE		HORA DE MUERTE	

paciente con antecedentes de síndrome convulsivo sin apego al tratamiento valorado por medicina interna analítica sanguínea y tomografía cerebral simple normales se identifica movimientos voluntarios se decide salida con control por consulta externa continuar con ácido valproico y carbamazepina

por lo

Historia Urgencias

No. 42855520

Inicio Atención: 2012/07/06 23:43:00 Fin Atención: 2012/07/06 23:49:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 1 Meses 0 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2012/07/06 Hora Ingreso: 23:34:44 Nro Cuenta: 33583736 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - 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: DOLOR DE CABEZA
 Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME CONVULSIVO REFIERE QUE HACE APROX 1 HORAS DE EVOLUCION ALPARECER CONSISTENTE EN PRESENCIA DE CONVULSION SECUNDARIO DE CEFALEA EN HEMICRANEO IZQUIERDA, INTENSO.
 RECOMENDACIONES: AMBULATORIO
 PLAN TERAPEUTICO: AMBULATORIO

SI: OS VITALES: FC: 70 Sistole: 100 Diastole: 70 T.A.M80.00 FR: 20 T°: 36.5 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: 165 Peso: 65 I.M.C: 23.88

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario	NO SELECCIONA	
Sistema Sanguíneo	NO SELECCIONA	
Sistema Respiratorio	NO SELECCIONA	
Sistema Osteoarticular	NO SELECCIONA	
Sistema Muscular	NO SELECCIONA	
Sistema Linfático	NO SELECCIONA	
Sistema Genital	NO SELECCIONA	
Sistema Gastrointestinal	NO SELECCIONA	
Sistema Endocrino	NO SELECCIONA	
Sistema Colágeno	NO SELECCIONA	
Sistema Cardiovascular	NO SELECCIONA	
Piel y Fánereas	NO SELECCIONA	
Órganos de los sentidos	NO SELECCIONA	
Neurológico y Psíquico	NO SELECCIONA	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
n. Neurológico	Anormal	NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE FOCALIZACIONES NI ALTERACIONES PATOLOGICAS

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Cefalea	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	R51X	CONFIRMADO NUEVO	

Profesional: Luis Carlos Portilla Montenegro Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Identificación: 13069598 Registro Profesional: 13069598

NÚMERO CUENTA		CAMA		AUTORIZACIÓN		ACTURA No		NOMBRE P.S.		CODIGO LP S.	
2352736		Sala De Yegon 1 + 1						Clínica Los Andes - Paso		814003896	
No. IDENTIFICACION		EDAD		SEXO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
8-7-1972		48 años 4 meses 9 días		M		Chavez		Moncayo		Herlino	
FECHA Y HORA INGRESO		VIA DE INGRESO		FECHA Y HORA EGRESO		OCCUPACION		DIRECCION DEL PACIENTE		TIPO IDENTIFICACION	
07 06 2012 15 34		CIRCULO PROGRAMADA		07 07 2012 14 03		CANAL HOGAR		PARQUE CENTRAL		TEL	
NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO		COD CIE-VIGENTE CAUSA EXTERNA		NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO		VIA DE EGRESO		EDAD AL ALTA		SALA DONDE LA MUERTE OCURRIÓ (OOB)	
Epilepsia		8 1 5 1 X		Epilepsia		VIVO		19		000	
RELACIONADO		ENFERMEDAD GENERAL		NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA DE RECIBIR		FECHA DE RECIBIR		FECHA DE RECIBIR	
				Chavez Herlino		07/07/2012		07/07/2012		07/07/2012	
DATOS RN		FECHA NACIMIENTO		HORA NACIMIENTO		SEXO		PESO AL NACER		TALLA	
						M		3.5 kg		48 cm	
RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION		DIAGNOSTICO DEL RECIBIR/NACIDO (Nombre y Codi.)		CAUSA MUERTE (Si ocurre en las primeras 24 horas)		EDAD GESTACIONAL		CONTROL PRENATAL		FECHA DE MUERTE RECIBIR/NACIDO	
		Epilepsia		Epilepsia		37 semanas		Controlado		07/07/2012	

evolucion medica

paciente con antecedente de epilepsia, ayer en horas de la noche presenta episodio depresivo unilocomotor generalizado, de duracion no especificada, posteriormente cefalea postictal persistente, asistio a yer a servicio de urgencias, se deja en observacion por persistencia de dolor, ahora refiere sentirse en mejores condiciones generales, dolor cede con manejo medico, no ha presentado nuevos episodios convulsivos.

c/c normal

ojos pupilas isocoricas fotorreactivas

oñ normal

cuello no signos meningeos

c/p ruidos cardiacos ritmicos no soplos ruidos respiratorios normales no sobrealregados

abdomen blando depresible no doloroso

extremidades llenado capilar 2 seg

neurologico conciente alerta orientado, glasgow 15-15 pares craneanos sin alteraciones, fuerza 3-5 simetrica sensibilidad conservada rx normales no signos meningeos

idx epilepsia

cefalea vascular

paciente en mejores condiciones generales,

reporte paracetamolico

hemograma 6.60 neu 56.7 hb 15.8 hto 47 plaquetas 228000

glucemia 82 mg dl

paciente que hace 4 días no toma medicacion pues refiere que se le acabo, ahora en mejor estado general, síndrome convulsivo resuelto buenas condiciones generales, se decide dar salida, se reinicia tratamiento

(fenobarbital 100 mg c 12 horas y acido valproico 500-250-500 mg se dan signos alarma para reconsultar a urgencias.

Historia Urgencias

No. 44712661

Inicio Atención: 2012/11/01 10:10:00

Fin Atención: 2012/11/01 10:27:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlindo Chaves Moncayo Ciudad: Pasto Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 4 Meses 26 Días Identificación: CC 87470721 Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2012/11/01 Hora Ingreso: 09:27:01 Nro Cuenta: 35222715 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - 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: DOLOR LUMBAR
 Enfermedad Actual: REFIERE DESPUES DE UNA CONVULSION TONICO CLONICA GENERALIZADA, PRESENTA DOLOR EN REGION LUMBAR IRRADIADO A TESTICULOS. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

RECOMENDACIONES: SIGNOS DE ALARMA

PLAN TERAPEUTICO: PARACLINICOS

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 120 Diastole: 80 T.A.M93.33 FR: 16 T°: 36.5 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: Peso: I.M.C: 00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario	NO SELECCIONA	
Sistema Sanguíneo	NO SELECCIONA	
Sistema Respiratorio	NO SELECCIONA	
Sistema Osteoarticular	NO SELECCIONA	
Sistema Muscular	NO SELECCIONA	
Sistema Linfático	NO SELECCIONA	
Sistema Genital	NO SELECCIONA	
Sistema Gastrointestinal	NO SELECCIONA	
Sistema Endocrino	NO SELECCIONA	
Sistema Colágeno	NO SELECCIONA	
Sistema Cardiovascular	NO SELECCIONA	
Piel y Fanereas	NO SELECCIONA	
Órganos de los sentidos	NO SELECCIONA	
Neurológico y Psíquico	NO SELECCIONA	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Normal	PIFR
c. Oído	Normal	
e. Nariz	Normal	
f. Cuello	Normal	
g. Torax	Normal	
d. Boca	Normal	
h. Cardiovascular	Normal	
i. Abdomen	Blumberg negativo	
i. Abdomen	Blando	
i. Abdomen	Rs ls aumentados	MAC BURNEY NEGATIVO
i. Abdomen	Puño percusión lumbar negativa	

GLASGOW

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado:
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
--------	------	-------	---------	---------------

Historia Urgencias

No. 44712661

Inicio Atención: 2012/11/01 10:10:00

Fin Atención: 2012/11/01 10:27:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 4 Meses 26 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Nac: 1965/06/06 Fecha Ingreso: 2012/11/01 Hora Ingreso: 09:27:01 Nro Cuenta: 35222715 Grupo Atención: Otros
 Regional: Ocupación: CANAL HOGAR

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Otros dolores abdominales y los no especificados	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	R104	CONFIRMADO NUEVO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones

Profesional: Victor Hugo Villareal Muñoz
 Identificación: 98385781

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 98385781

Historia Urgencias

No. 45331072

Inició Atención: 2012/12/12 15:19:00 Fin Atención: 2012/12/12 15:31:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 6 Meses 6 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Nac: 1965/06/06 Fecha Ingreso: 2012/12/12 Hora Ingreso: 14:58:01 Nro Cuenta: 35786428 Grupo Atención: Otros
 Regional:
 Dirección: PARQUE CENTRAL Ocupación: CANAL HOGAR
 Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable: Tel:
 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: TENGO MUCHISIMO DOLOR DEL OJO
 Enfermedad Actual: Cuadro clínico de 1 día de evolución que se exacerba en las últimas 4 horas consistente en dolor ocular intenso, limitante, que no ha cedido con el manejo analgésico. Paciente con antecedente de TEC severo que requirió craneotomía, además secundario a esto presento Epilepsia y según historia desprendimiento de retina.

RECOMENDACIONES:

PLAN TERAPEUTICO: SS VALORACIÓN POR OFTALMOLOGIA

SEÑALES VITALES: FC: 78 Talla: Sistole: 120 Diastole: 80 T.A.M93.33 FR: 20 T°: 37 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Peso: I.M.C: .00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario	NO SELECCIONA	
Sistema Sanguíneo	NO SELECCIONA	
Sistema Respiratorio	NO SELECCIONA	
Sistema Osteoarticular	NO SELECCIONA	
Sistema Muscular	NO SELECCIONA	
Sistema Linfático	NO SELECCIONA	
Sistema Genital	NO SELECCIONA	
Sistema Gastrointestinal	NO SELECCIONA	
Sistema Endocrino	NO SELECCIONA	
Sistema Colágeno	NO SELECCIONA	
Sistema Cardiovascular	NO SELECCIONA	
Piel y Anexos	NO SELECCIONA	
Órganos de los sentidos	NO SELECCIONA	
Neurológico y Psíquico	NO SELECCIONA	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
Cabeza y Cráneo	Normal	
Ojos	Anormal	

DOLOR INTENSO A LA PALPACIÓN. CEGUERA DE OJO DERECHO

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Trastorno del globo ocular, no especificado	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H449	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

Profesional: Jorge Wladimir Peñafiel Ruiz
 Identificación: 1085260338

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 1085260338

Historia Urgencias

No. 45500371

Inicio Atención: 2012/12/25 16:26:00

Fin Atención: 2012/12/25 16:36:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 6 Meses 19 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Nac: 1965/06/06 Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2012/12/25 Hora Ingreso: 16:23:21 Nro Cuenta: 35920296 Ocupación: CANAL HOGAR
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - 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: OTRO
 Remitido de: Destino Paciente: Paciente por definir Conduca
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia: ocz.

Motivo Consulta: dolor de cabeza.

Enfermedad Actual: evolución de mas o menos 15 hs, que inicia con dicho cuadro, de forma intermitente, pcte. con antecedentes de TCE, hace 10 años y desde entonces cuadro, convulsivo manejo con Ac. valproico y fenobarbital, desde hace 12 dias inicia con dolor de cabeza, y de ojo derecho, valorado por oftalmologo, quien solicita tac comparativo de orbitas las cuales no se han tomado al momento, refiere que dicho cuadro, cede muchas veces al manejo con aines, no alergias medicamentosas, no Qx.

RECOMENDACIONES: valoración con resultados.-

PLAN TERAPEUTICO: se deja para hidratacion y analgesia.- ss/ paraclínicos

SIGNOS VITALES: FC: 62 Sistole: 132 Diastole: 86 T.A.M:101.33 FR: 20 T°: 36.7 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: Peso: I.M.C: 00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario	NO SELECCIONA	
Sistema Sanguíneo	NO SELECCIONA	
Sistema Respiratorio	NO SELECCIONA	
Sistema Osteoarticular	NO SELECCIONA	
Sistema Muscular	NO SELECCIONA	
Sistema Linfático	NO SELECCIONA	
Sistema Genital	NO SELECCIONA	
Sistema Gastrointestinal	NO SELECCIONA	
Sistema Endocrino	NO SELECCIONA	
Sistema Colágeno	NO SELECCIONA	
Sistema Cardiovascular	NO SELECCIONA	
Piel y Faneras	NO SELECCIONA	
Órganos de los sentidos	NO SELECCIONA	
Neurológico y Psíquico	NO SELECCIONA	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
b. Ojos	Anormal	dolor a la palpacion de orbita derecha
f. Cuello	Normal	
i. Abdomen	Normal	
n. Neurológico	Normal	
p. Piel y faneras	Normal	
d. Boca	Normal	
p. Piel y faneras	Vesículas	
q. Examen mental	Normal	
r. Aspecto General	Normal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Otros síndromes de cefalea especificados	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	G448	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

Historia Urgencias

No. 45500371

Inicio Atención: 2012/12/25 16:26:00

Fin Atención: 2012/12/25 16:36:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 6 Meses 19 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2012/12/25 Hora Ingreso: 16:23:21 Nro Cuenta: 35920296 Ocupación: CANAL HOGAR

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Secuelas de fractura del cráneo y de huesos faciales	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	T902	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

Profesional: Oswaldo Julio Cañar Zamudio
 Identificación: 12979966

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 12979966

Historia Urgencias

No. 47399914

Inicio Atención: 2013/04/27 21:33:00

Fin Atención: 2013/04/27 21:40:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 10 Meses 21 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Ingreso: 2013/04/27 Hora Ingreso: 21:04:15 Nro Cuenta: 37576523 Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 Dirección: PARQUE CENTRAL Teléfono: 7203390
 Convenio: Convenio Saludcoop Evento Clínica Los Andes - COTIZANTE Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
 Ocupación: CANAL HOGAR
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:
 Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: AMBULANCIA
 Remitido de: BUESACO Destino Paciente: Paciente por definir Conducta
 Tipo de Atención de Urgencias: 2
 Manejo de Referencia y Contrareferencia: SI

Motivo Consulta: REMITIDO DE ESE VIRGEN DE LOURDEN (BUESACO (NARIÑO))
 Enfermedad Actual: CUADRO DE 30 min DE EVOLUCION DE HERIDA CON OBJETO CORTO PUNZANTE NO ESPECIFICADO (ALMARADA) EN REGION DE MESOGASTRIO. ES LLEVADO INICIAL MENTE A CENSALUD LOCAL EN BUESACO (NARIÑO) DONDE INCIAN MAJEJO CON L.E.V. Y REMITEN A ESTA IPS. AL MOMENTO DE SU INGRESO A ESTA IPS, PACIENTE PRESENTA EPISIDO TONNICO CLONICO GENERALIZADO. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS (Sx CONSVULSIVO) - MDCTOS (AC VALPROICO) - QUIRURGICOS (CRANEOTOMIA HACE 5 AÑOS ?) - ALERGICOS (NO) - TOXICOS (NO) - TRAUMATICOS (T.C.E. SEVERO HACE 5 AÑOS) REVISION POR SISTEMAS - NIEGA PREMORBIDOS

RECOMENDACIONES: AL EGRESO

PLAN TERAPEUTICO: HOSPITALIZAR EN URGENCIAS
 VALORACION POR Cx GENERAL
 SSI/Rx ABDOMEN DE PIES.

SIGNOS VITALES: FC: 91 Talla: 136 Diastole: 82 T.A.M100.00 FR: 20 T°: 36.8 Saturación: 90 Glucometría: 0
 Peso: I.M.C: .00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psiquico	NO SELECCIONA	
Órganos de los sentidos	NO SELECCIONA	
Piel y Fanereas	NO SELECCIONA	
Sistema Cardiovascular	NO SELECCIONA	
Sistema Colágeno	NO SELECCIONA	
Sistema Endocrino	NO SELECCIONA	
Sistema Gastrointestinal	NO SELECCIONA	
Sistema Genital	NO SELECCIONA	
Sistema Linfático	NO SELECCIONA	
Sistema Muscular	NO SELECCIONA	
Sistema Osteoarticular	NO SELECCIONA	
Sistema Respiratorio	NO SELECCIONA	
Sistema Sanguíneo	NO SELECCIONA	
Sistema Urinario	NO SELECCIONA	

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
i. Abdomen	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO Y DE HEMIABOMEN IZQUIERDO., NO BLOMBERG, NO ROVSING, NO MURPHY, NO MC BURNEY. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
p. Piel y faneras	Normal	AFEBRIL AL TACTO, NORMOELASTICAS, HUMEDAS. SE APRECIA HERIDA DE 0,3 mm EN REGION DE MESOGASTRIO, NO SANGRANTE.

GLASGOW

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado:
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

DIAGNOSTICOS

Historia Urgencias

No. 47399914

Inicio Atención: 2013/04/27 21:33:00

Fin Atención: 2013/04/27 21:40:00

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 47 Años 10 Meses 21 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 IPS Primaria: IPS Pasto Norte Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 Fecha Ingreso: 2013/04/27 Hora Ingreso: 21:04:15 Nro Cuenta: 37576523 Regional:
 Ocupación: CANAL HOGAR

Nombre	Tipo	CIE 10	Tipo Dx	Observaciones
Otras convulsiones y las no especificadas	DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	R568	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
Heridas de otras partes y de las no especificadas del abdomen	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	S318	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS
 Nombre

Observaciones

Profesional: Gabriel Andres Montenegro Rubio
 Identificación: 86055735

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 86055735

AUTORIZACION		FACTURA No.		NOMBRE P.F.S.		CODIGO I.P.S.	
		CINCUA Los Andes - Pinar				814003898	
NÚMERO CUENTA		CÁMARA		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
7576823		Observación 1 - 5		Chavez		Monsalvo	
N. IDENTIFICACION		EDAD		SEXO		PLAN	
8742021		48 años 4 meses 9 días		M		POS Contributivo	
FECHA Y HORA INGRESO		FECHA Y HORA EGRESO		FECHA Y HORA EGRESO		FECHA Y HORA EGRESO	
27 04 2013 21 04		29 04 2013 14 26		29 04 2013 14 26		29 04 2013 14 26	
NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO		CURUGIA PROGRAMADA		COD. CIE-VIGENTE CAUSA INTERNA		COD. CIE-VIGENTE CAUSA DE EGRESO	
Herida de otras partes y de las no especificadas del abdomen, de la región lumbosacra, del período							
RELACIONADO 1		RELACIONADO 2		RELACIONADO 3		RELACIONADO 4	
DATOS RN		FECHA NACIMIENTO		HORA NACIMIENTO		SEXO	
						M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
DIAGNOSTICO DEL ZASCEN NACIDO (Nombre + Cód.)		PESO AL NACER		PESO EGRESO		TALLA	
RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION		EDAD GESTACIONAL		CONTROL PRENATAL		FECHA DE MUERTE SI/NO	

CUADRO DE 30 min de EVOLUCION DE HERIDA CON OBJETO CORTO PUNZANTE NO ESPECIFICADO (ALMARADA) EN REGION DE MESOGASTRIO. ES LLEVADO INICIALMENTE A CENSALUD LOCAL EN BUESACO (NARIÑO) DONDE INCIAN MAJEJO CON L.E.V. Y REMITEN A ESTA IPS. AL MOMENTO DE SU INGRESO A ESTA IPS, PACIENTE PRESENTA EPISODIO TONICO CLONICO GENERALIZADO. SE DEJA EN OBSERVACION PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL. PACIENTE EPILEPTICO INGRESO POR HERIDA DE ABDOMEN NO PENETRANTE CONVULSIONO UNA VEZ HOYA ASINTOMATICO EXAMINE FISIOLOGICO VITALES NORMALES COARZON NORMAL PULMONES LIMPIOS SNC CONCIENTE OROINTADO EN LAS TRES ESFERAS PUPILAS REACTIVAS PACIENTE CON MEJORIA CLINICA SIN DOLOR ABDOMINAL SIN SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO SIN SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO SIN SIGNOS DE ABDOMEN BLANDO EXCVAVADO SIN DOLOR SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO SE DESCARTA LESION INTRABDOMINAL SALIDA CON RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR NYN CONTRO POR CONSULTA EXTERNA

NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO		COD. CIE-VIGENTE CAUSA DE EGRESO	
Herida de otras partes y de las no especificadas del abdomen, de la región lumbosacra, del período			
RELACIONADO 1		RELACIONADO 2	
RELACIONADO 3		RELACIONADO 4	
FECHA NACIMIENTO		HORA NACIMIENTO	
PESO AL NACER		PESO EGRESO	
TALLA		EDAD GESTACIONAL	
CONTROL PRENATAL		FECHA DE MUERTE SI/NO	

Evolucion Historia De Optometría

No. 137489628

Inicio Atención: 2010/09/03 07:24:00

Fin Atención: 2010/09/03 07:39:37

IPS Atención: SC Optikus Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 45 Años 2 Meses 28 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2010/09/03 Hora Ingreso: 07:24:00 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: CONDUCTOR
 Dirección: barrio granada Teléfono: 7203390/3142843040
 Convenio: Convenio Optica Saludcoop S A Optikus Pasto - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
 Acompañante: SOLO Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: SIENTE AGOTAMIENTO EN EL OJO IZQUIERDO DICE QUE LAS GAFAS QUE SE LE MANDO LE OCASIONAN SUEÑO DICE QUE SUS OJOS TIENE UN HALO AZUL LAGRIMEO EL ULTIMO CONTROL HACE 6 MESES

Enfermedad Actual: CONVULSIONES EN TRATAMIENTO

RECOMENDACIONES: SE DA REMISION DE OFTALMOGIA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Respiratorio		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Muscular		
Sistema Linfático		
Sistema Genital		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Endocrino		
Sistema Colágeno		
Sistema Cardiovascular		
Piel y Fanereas		
Órganos de los sentidos	Ardor ocular REFIERE	
Órganos de los sentidos	Disminución agudeza visual REFIERE	
Órganos de los sentidos	Otros REFIERE	
Neurológico y Psíquico		

EXAMEN OPTOMETRICO-ESTADO ACTUAL

AVOD: P.L. AVPHOD: AVVPOD: No Aplica RXOD: RXAVOD: RXADDOD: DUCC.OD: NORMAL
 AVOI: 20/25 AVPHOI: AVVPOI: 1,75 RXOI: RXAVOI: RXADDI: DUCC.OI: NORMAL
 QUERAT.OD: REFRACC.OD: NO APLICA REFRACC.AVOD: SUBJ.OD: SUBJ.AV.OD: SUBJ.ADD.OD:
 QUERAT.OI: REFRACC.OI: -050 CON -025 X 0 REFRACC.AVOI: 20/20 SUBJ.OI: SUBJ.AV.OI: SUBJ.ADD.OI: +150
 CICLOOD: CICLOOI: CICLOSUBJ.OD: CICLOSUB.OI: CICLOAVOD: CICLOAVOI:
 COVERTVL: ORTO COVERTVP: X VERSIONES: NORMAL CORRECCION: Sin Correccion
 OBSERVACIONES:

EXAMEN OPTOMETRICO - EXAMEN EXTERNO Y OFTALMOSCOPIA

EXAMEN EXTERNO: ANILLO SENIL
 PÁPADOS Y REGION PERIOCLAR: NORMAL
 OFTALMOSCOPIA: OFTALMOSCOPIA OJO DERECHO: ATROFIA DEL NERVIÓ OPTICO OFTALMOSCOPIA OJO IZQUIERDO: APAREANTA
 BIOMICROSCOPIA O.D.: BIOMICROSCOPIA O.I.:
 TEST DE ISHIRA:
 REFLEJO PUPILAR:

OPTOMETRIA - MOTILIDAD

RSIZQUIERDO: RLIZQUIERDO: RIIZQUIERDO: OIIZQUIERDO: RMIZQUIERDO: OSIZQUIERDO:
 RSDERECHO: RLDERECHO: RIDERECHO: OIIDERECHO: RMDERECHO: OSIDERECHO:
 OBSERVACIONES: 0

EXAMEN OPTOMETRICO - CORRECCIÓN FINAL

ODESFERA: -050 ODCILINDRO: ODEJE: ODPRISMA: ODADD: +150 ODDP: ODALT:
 OIESFERA: -050 OICILINDRO: -025 OIEJE: 0 OIPRISMA: OIADD: +150 OIDP: OIALT:
 REQUIERE CORRECCION: SI PERIODICIDAD PERMANENTE
 CURVBASEOD: CURVBASEOI: DIAMETROOD: DIAMETROOI: PODEROD: PODEROI: AVOD: AVOI:
 LENTE: FILTRO:
 TIPO LENTE: OBSERVACIONES:
 DIAGNOSTICOS

Evolucion Historia De Optometria

No. 137489628

Inicio Atención: 2010/09/03 07:24:00

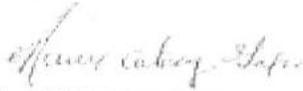
Fin Atención: 2010/09/03 07:39:37

IPS Atención: SC Optikus Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Ciudad: Pasto
 Sexo: MASCULINO Edad: 45 Años 2 Meses 28 Días Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2010/09/03 Hora Ingreso: 07:24:00 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: CONDUCTOR

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Pigmentaciones y depositos en la cornea	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H180	CONFIRMADO NUEVO	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
OFTALMOLOGIA CONTROL	OFTALMOLOGIA	PACIENTE CONTROL



Profesional: Nancy Rubiela Arteaga Goyes
 Identificación: 36933875

Especialidad: OPTOMETRIA
 Registro Profesional: 36933875

Primera Vez Historia De Optometría

No. 108861796

Inicio Atención: 2009/10/22 10:54:00

Fin Atención: 2009/10/22 11:10:22

IPS Atención: SC Optikus Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 EstadoCivil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 44 Años 4 Meses 16 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2009/10/22 Hora Ingreso: 10:54:00 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: PENSIONADO(A)
 Dirección: barrio granada Teléfono: 7203390/3142843040
 Convenio: Convenio Optica Saludcoop S A Optikus Pasto - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
 Acompañante: SOLO Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: DICE QUE OJO IZQUIERDO MOPESTA MUCHO DICE TENER DOLOR DE CABEZA ANTECDE DESPRENDIMIENTO DE RETINA MANIFIESTA DOLOR PERIORBITAL OJO IZQUIERDO

Enfermedad Actual: SINDROME CONVULSIVO EN TRATAMIENTO

RECOMENDACIONES: SE DA RX PAR GAFAS CONTROL ANUAL

EVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Sistema Urinario		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Respiratorio		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Muscular		
Sistema Linfático		
Sistema Genital		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Endocrino		
Sistema Colágeno		
Sistema Cardiovascular		
Piel y Fanereas		
Órganos de los sentidos	Ardor ocular REFIERE	
Órganos de los sentidos	Disminución agudeza visual REFIERE	
Órganos de los sentidos	Otros REFIERE	
Neurológico y Psiquico		

EXAMEN OPTOMETRICO-ESTADO ACTUAL

AVOD: 20/50 AVPHOD: AVVPOD: RXOD: N CON -100 X O RXAVOD: RXADDOD: DUCC OD: NORMAL
 VOI: No Aplica AVPHOI: AVVPOI: RXOI: N CON -100 X 175 RXAVOI: RXADDOI: DUCC OI: NORMAL
 QUERAT OD: REFRACC OD: -050 CON -050 X O REFRACC AVOD: No Aplica SUBJ OD: SUBJ AV OD: SUBJ ADD OD:
 QUERAT OI: REFRACC OI: -050 CON -050 X O REFRACC AVOI: 20/20 SUBJ OI: SUBJ AV OI: SUBJ ADD OI:
 CICLOOD: CICLOOI: CICLOSUBJ OD: CICLOSUB OI: CICLOAVOD: CICLOAVOI:
 COVERTVL ORTO COVERTVP: X VERSIONES: NORMAL CORRECCION: Sin Correccion
 OBSERVACIONES:

EXAMEN OPTOMETRICO - EXAMEN EXTERNO Y OFTALMOSCOPIA

EXAMEN EXTERNO: NORMAL
 PÁPADOS Y REGION PERIOCLAR: NORMAL
 OFTALMOSCOPIA: DIRECTA OFTALMOSCOPIA OJO DERECHO: DESPRENDIMIENTO DE RETINA OFTALMOSCOPIA OJO IZQUIERDO:
 BIOMICROSCOPIA O.D.: DR BIOMICROSCOPIA O.I.: NORMAL
 TEST DE ISHIRA: NORMAL
 REFLEJO PUPILAR: PIRRLA

OPTOMETRIA - MOTILIDAD

RSIZQUIERDO: RLIZQUIERDO: RIIZQUIERDO: OIIZQUIERDO: RMIZQUIERDO: OSIZQUIERDO:
 RSDERECHO: RLDERECHO: RIDERECHO: OIDERECHO: RMDERECHO: OSIDERECHO:
 OBSERVACIONES: 0

EXAMEN OPTOMETRICO - CORRECCIÓN FINAL

ODESFERA: -050 ODCILINDRO: -050 ODEJE: 0 ODPRISMA: ODADD: ODDP: ODALT:
 OIESFERA: -050 OICILINDRO: -050 OIEJE: 0 OIPRISMA: OIADD: OIDP: OIALT:
 REQUIERE CORRECCION: SI PERIODICIDAD: PERMANENTE
 CURVBASEOD: CURVBASEOI: DIAMETROOD: DIAMETROOI: PODEROD: PODEROI: AVOD: AVOI:
 LENTE: FILTRO:
 TIPO LENTE: OBSERVACIONES: LENTES MONOFOCAL FILTRO UV Y AR

DIAGNOSTICOS

Primera Vez Historia De Optometría

No. 108861796

Inicio Atención: 2009/10/22 10:54:00

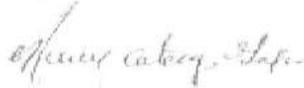
Fin Atención: 2009/10/22 11:10:22

IPS Atención: SC Optikus Pasto Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 44 Años 4 Meses 16 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2009/10/22 Hora Ingreso: 10:54:00 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: PENSIONADO(A)

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Astigmatismo	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H522	CONFIRMADO NUEVO	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
Oftalmología Integral Consulta PyP	OFTALMOLOGIA	ANTECEDE DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO DERECHO PACIENTE MANIFIESTA DOLOR CON EL OJO IZQUIERDO



Profesional: Nancy Rubiela Arteaga Goyes
 Identificación: 36933875

Especialidad: OPTOMETRÍA
 Registro Profesional: 36933875

Primera Vez Historia Consulta Externa No. 40952826

Inicio Atención: 2007/07/13 09:46:00 Fin Atención: 2007/07/13 09:49:18

IPS Atención: SC Clínica Los Andes Ciudad: Pasto*
 Paciente: Herlinto Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 42 Años 1 Meses 7 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/07/13 Hora Ingreso: 09:46:00 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: NINGUNA
 Dirección: barrio granada Teléfono: 7203390/3142843040
 Convenio: Convenio Clínica Los Andes - Pasto - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: EVALUACION POR ACCIDENTE DE TRANSITO
 Enfermedad Actual: REFIERE HIPOACUSIA ACCIDENTE HACE MAS DE 5 AÑOS

RECOMENDACIONES: AUDIOMETRIA LOGO AUDIOMETRIA TIMPANOGRAMA

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
1. Cabeza y Cráneo	Normal	
2. Oído	Anormal	MT INTREGRA BILATERAL
DIAGNOSTICOS		
Nombre	Tipo	CIE10 Tipo Dx Observaciones
Hipoacusia, no especificada	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	H919 CONFIRMADO NUEVO

Profesional: Joaquín Olmedo Paz Anaya
 Identificación: 10529996

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGÍA
 Registro Profesional: 666

Primera Vez Historia Consulta Externa No. 52108238

Inicio Atención: 2007/12/05 10:43:00 Fin Atención: 2007/12/05 10:53:00

IPS Atención: SC Clínica Los Andes Ciudad: Pasto
 Paciente: Herlindo Chaves Moncayo Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 42 Años 5 Meses 29 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasio Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/12/05 Hora Ingreso: 10:43:00 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: EMPLEADO A
 Dirección: barrio granada Teléfono: 7203390/3142843040
 Convenio: Convenio Clínica Los Andes - Pasto - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: remitido por Dr. Patino en junio 07

Enfermedad Actual: sensacion de inestabilidad en rodilla. Antecedente de accidente en motocicleta hace seis años.

RECOMENDACIONES: Paciente con dolor en rodilla le inestabilidad. Clínicamente con signos de lesion de menisco interno. Envío a fisioterapia. Explico posibilidad quuirgica

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
↓ Osteomuscular	Anormal	escoriaciones recientes en region anterointerna de pierna derecha. Dolor a la compresion de interlinea interna en rodilla der. No sx de inestabilidad

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Desgarro de meniscos, presente	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S832	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
	propiocepcion de rodillal y fortalecimiento muscular global



Profesional: Miguel Hernan Martinez Guerrero
 Identificación: 12980423

Especialidad: ORTOPEDIA
 Registro Profesional: 1640290

AUTORIZACION		FACTURA No.		NOMBRE L.P.S.		CODIGO L.P.S.	
				Clínica Los Andes - Paso		E14003898	
CAMA		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		TIPO IDENTIFICACION	
Observación Pediatría 1 - 5		Claves		Mancayo		CC	
NOMBRE CUENTA		PLAN		GESTANTE		TEMESTRE	
Observación Pediatría 1 - 5		Mancayo		Mancayo		Mancayo	
EDAD		SEXO		FECHA DE INGRESO		FECHA Y HORA EGRESO	
48 años + meses 9 días		M		26 13 2012 09 55		26 13 2012 09 55	
VIA DE INGRESO		CURSUA PROGRAMADA		COD. CIE-VIGENTE CAUSA EXTERNA		ESTADO A LA LLAMA	
VIA DE INGRESO		CURSUA PROGRAMADA		ENFERMEDAD GENERAL		ESTADO A LA LLAMA	
NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO		COD. CIE-VIGENTE CAUSA EXTERNA		NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO		COD. CIE-VIGENTE CAUSA DE EGRESO	
Enfermedad de cerebro y de huesos blandos		G 4 4 3		Enfermedad de cerebro y de huesos blandos		G 4 4 3	
RELACIONADO 1		T 3 9 2		RELACIONADO 1		RELACIONADO 1	
RELACIONADO 2				RELACIONADO 2		RELACIONADO 2	
RELACIONADO 3				RELACIONADO 3		RELACIONADO 3	
RELACIONADO 4				RELACIONADO 4		RELACIONADO 4	
FECHA NACIMIENTO		HORA NACIMIENTO		PESO AL NACER		TALLA	
DIAGNOSTICO DEL RECIEN NACIDO (Número y Cod.)		SEXO		PESO AL NACER		TALLA	
		M					
RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION		APGAR 5 min		EDAD GESTACIONAL		CONTROL PRENATAL	
PACIENTE CON CUADRO DE 10 DIAS DE EVOLUCION DE CEFALEA OCCIPITAL ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO HACE 10 AÑOS CON SINDROME CONVULSIVO SECULAR EN MANEJO CRONICO CON ACIDO VALPROICO Y FENOBARBITAL QUE EL PACIENTE DISPONE, SE INGRESA PARA VALORACION Y MANEJO POR MEDICINA INTERNA, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TRANQUILO, CON CEFALEA CON MEJORIA CON ANALGESICOS, SE VALORA POR ESPECIALIDAD TRATANTE Y SE CONSIDERA EXAMEN FISICO CON SECUELAS DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SIN CAMBIOS AGUDOS, CON TAC DE CRANEO SIMPLE Y CONTRATADO HAY ZONA DE ENCEFALOMALACIA PARIAL DERCHA. CUADRO HEMATICO GLOCEMIA BUN CREATININA NORMALES. PACIENTE CON CEFALEA TENSIONAL SE DA SALIDA CON AINES SE EXPLICA AL PACIENTE Y LA ESPOSA PRESENTES. SE REALIZARA TAC DE ORBITAS AMBULATORIAMENTE ORDEN CON CITA YA ASIGNADA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SSIGNOS DE ALARMA, MEDICACION DE BASE SIN CAMBIOS MANEJO POR CONSULTA EXTERNA		CAUSA MUERTE (Si ocurre en la primera 24 horas)		EDAD GESTACIONAL		CONTROL PRENATAL	
		CAUSA MUERTE		EDAD GESTACIONAL		CONTROL PRENATAL	

PACIENTE CON CUADRO DE 10 DIAS DE EVOLUCION DE CEFALEA OCCIPITAL ANTECEDENTE DE TRAUMA DE CRANEO HACE 10 AÑOS CON SINDROME CONVULSIVO SECULAR EN MANEJO CRONICO CON ACIDO VALPROICO Y FENOBARBITAL QUE EL PACIENTE DISPONE, SE INGRESA PARA VALORACION Y MANEJO POR MEDICINA INTERNA, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TRANQUILO, CON CEFALEA CON MEJORIA CON ANALGESICOS, SE VALORA POR ESPECIALIDAD TRATANTE Y SE CONSIDERA EXAMEN FISICO CON SECUELAS DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SIN CAMBIOS AGUDOS, CON TAC DE CRANEO SIMPLE Y CONTRATADO HAY ZONA DE ENCEFALOMALACIA PARIAL DERCHA. CUADRO HEMATICO GLOCEMIA BUN CREATININA NORMALES. PACIENTE CON CEFALEA TENSIONAL SE DA SALIDA CON AINES SE EXPLICA AL PACIENTE Y LA ESPOSA PRESENTES. SE REALIZARA TAC DE ORBITAS AMBULATORIAMENTE ORDEN CON CITA YA ASIGNADA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SSIGNOS DE ALARMA, MEDICACION DE BASE SIN CAMBIOS MANEJO POR CONSULTA EXTERNA

No. 257863439

Inicio Atención: 2013/10/16 08:27:00

Fin Atención: 2013/10/16 08:46:50

IPS Atención: SC IPS Pasto Norte
 Paciente: HERLINTO CHAVES MONCAYO Identificación: CC 87470721 Ciudad: Pasto Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 4 Meses 10 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2013/10/16 Hora Ingreso: 08:08:06 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: NINGUNA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
--------	---------------

CUADRO HEMÁTICO COMPLETO (HB, HTO, REC. TOTAL Y DIFERENCIAL, MORFOLOGIA) PyP Lateralidad: No Aplica
 PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO PyP Lateralidad: No Aplica
 PERFIL LIPÍDICO PyP Lateralidad: No Aplica

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
PSIQUIATRÍA CONSULTA	PSIQUIATRÍA	

MEDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
valproico acido x250mg (tab)	2/1/2	
fenobarbital tab. x100mg (tab) monopolio	1 tab cda 8 horas	



Profesional: Sonia Patricia Viveros Cuasquer
 Identificación: 59831140

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Registro Profesional: 524947

No. 257863439

Inicio Atención: 2013/10/16 08:27:00 Fin Atención: 2013/10/16 08:46:50

IPS Atención: SC IPS Pasto Norte Ciudad: Pasto
 Paciente: HERLINTO CHAVES MONCAYO Identificación: CC 87470721 Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 48 Años 4 Meses 10 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: SC IPS Pasto Norte Regional:
 Fecha Ingreso: 2013/10/16 Hora Ingreso: 08:08:06 Nro Cuenta: 182864 Ocupación: NINGUNA
 Dirección: barrio granada Teléfono: 7203390/3142843040
 Convenio: Convenio Ips Pasto norte - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable: Tel:

Motivo Consulta: he convulsionado, srno spno, niega ser victima de violencia
 Enfermedad Actual: paciente con Dx. sd convulsivo en manejo, con a. valproico, 5 tab. al día y fenobarbital 2 tab. día, con buena adherencia a tratamiento, refiere cuadro de ansiedad lo que genero cuadros convulsivos, pendiente control con neurologia solicita actualización de orden, presenta animo triste, labilidad emocional, cuadros de ansiedad, paciente no asistio a control con neurologia solicitado en marzo 2013, en consulta presneta HC de oct. 2010, segun paciente no ha asistido a controles, y suspendio carbamazepina, porque considero incremento de episodios convulsivos con dicha medicacion

RECOMENDACIONES: SS CONTROL CON NEUROLOGIA.
 DX: SD CONVULSIVO.

se solicita actualizacion de orden para control con neurologia.
 se explica a paciente importancia de acudir a controles con especialista
 se informan signos de alarma, control en un mes.

SIGNOS VITALES: FC: 70 Sístole: 110 Diástole: 60 T.A.M76.67 FR: 18 T°: 36 Saturación: 0 Glucometría: 0
 Talla: 170 Peso: 90 I.M.C: 31.14

VISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psiquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Fanereas		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Urinario		

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	
g. Torax	Normal	
Extremidades Superiores	Normal	
i. Abdomen	Normal	
m. Extremidades Inferior	Normal	
n. Neurológico	Normal	
o. Osteomuscular	Normal	
r. Aspecto General	Normal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Trastorno mixto de ansiedad y depresion	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	F412	CONFIRMADO REPETIDO	
Otras convulsiones y las no especificadas	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	R568	CONFIRMADO REPETIDO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
CREATININA EN SANGRE PyP Lateralidad: No Aplica	
GLICEMIA BASAL PyP Lateralidad: No Aplica	

 SaludCoop EPS <small>RIF. No. 250.119.1</small>		INCAPACIDAD 1214887		INCAPACIDAD POR: Acc. Tránsito <input type="checkbox"/> Alen <input type="checkbox"/> E. general <input type="checkbox"/> Maternidad <input type="checkbox"/> Edad gestacional del recién nacido <input type="checkbox"/> Semanas		COTIZANTE Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Día Mes Año: 21 03 03	
Ciudad: <u>Punto Fijo</u> I.P.S.: <u>San Andrés</u>		NIT. de la I.P.S.:		Edad: <u>38</u> Doc. de Identidad: <u>31010121</u>		Del: <u>15</u> Al: <u>21</u> Día Mes Año: <u>03</u> Día Mes Año: <u>03</u>	
Nombres y Apellidos del Cotizante: <u>Hector Chavez</u>		No. de días: <u>15</u> Letras: <u>Quince</u>		Prórroga <input type="checkbox"/> No. días acumulados:		Transcripción <input type="checkbox"/> Ambulatorio <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalización <input type="checkbox"/>	
Diagnóstico - CODIGO C.I.E. 9: <u>L40.01</u> <u>eczema post</u> <u>tranku</u>		Nombre del Médico: <u>Magaly Muñoz</u> Firma y Sello del Médico Tratante:  Registro Médico:		Antes de 72 horas debe autorizar esta incapacidad en cualquier Unidad de Servicio al Cliente para su reembolso.			

SOPORTE AUTOLICENCIACION

 SaludCoop EPS <small>RIF. No. 250.119.1</small>		INCAPACIDAD 1204888		INCAPACIDAD POR: Acc. Tránsito <input type="checkbox"/> Alen <input type="checkbox"/> E. general <input type="checkbox"/> Maternidad <input type="checkbox"/> Edad gestacional del recién nacido <input type="checkbox"/> Semanas		COTIZANTE Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Día Mes Año: 21 03 03	
Ciudad: <u>Punto Fijo</u> I.P.S.: <u>San Andrés</u>		NIT. de la I.P.S.:		Edad: <u>38</u> Doc. de Identidad: <u>31010121</u>		Del: <u>14</u> Al: <u>21</u> Día Mes Año: <u>03</u> Día Mes Año: <u>03</u>	
Nombres y Apellidos del Cotizante: <u>Hector Chavez</u>		No. de días: <u>14</u> Letras: <u>Catorce</u>		Prórroga <input type="checkbox"/> No. días acumulados:		Transcripción <input type="checkbox"/> Ambulatorio <input type="checkbox"/> Hospitalización <input checked="" type="checkbox"/>	
Diagnóstico - CODIGO C.I.E. 9: <u>L40.01</u> <u>eczema post</u> <u>tranku</u>		Nombre del Médico: <u>Magaly Muñoz</u> Firma y Sello del Médico Tratante:  Registro Médico:		Antes de 72 horas debe autorizar esta incapacidad en cualquier Unidad de Servicio al Cliente para su reembolso.			

SOPORTE AUTOLICENCIACION

Saludcoop Clínica Los Andes.

(3)

FECHA:	HORA: 9:50 PM	PISO: PRIMERO
USUARIO: HERRERO CARLOS MONCAYO		
IDENTIFICACIÓN: 87430721	COTIZANTE: Y	BENEFICIARIO: NIVEL: L
ACTIVO: SI	FECHA AFILIACIÓN: 860-4-09	DERECHOS PLENOS: SI
SECCIONAL: PASYO	IPB: PASYO	SEMANAS COTIZADAS: 7100
PAGO AL MES DE: P.B.P.C.		
OBSERVACIÓN:	Vda. pr. Mon. corto pagante en Abogad. An. contribuciones.	
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: SERRA		V.P.O.

Hortencia Chaves
87470721

DA y eco.

- 28/04/13 Oxygenx cuenta 2 litros 12h echo
- 28/04/13 O²x CN 2ltx 6hrs -electrolitB
- 28/04/13 O₂x CN 2ltx 6hrs AngelGomez.
- 28/04/13 O₂x CN 2ltx 12hrs P₂O₅
- 29/04/13 O₂x CN 2ltx 6horas AngelGomez

PO

DA y eco

	LISTA DE CHEQUEO INFORMACION AL USUARIO Y LA FAMILIA		CODIGO:	FECHA ELABORACION
			VERSION	FECHA ACTUALIZACION
SERVICIO:	Observaciones	FECHA	1	11 MARZO DE 2012
NOMBRE PACIENTE	Hector Chaves	IDENTIFICACION	27 Abril 2013	
CAMA			3147 021	

INSTRUCCIÓN: Sr. Usuario y / o familiar registre en cada casilla afirmando a negando la recepción y entendimiento de la información suministrada por el equipo de salud al ingresar al servicio

PERSONAL DE ENFERMERIA	SI	NO
Persona que puede contactar en caso de necesidad de atención	314821 1090	
Número de extensiones de oficinas y nombres de funcionarios responsables	/	
Normas generales de la organización	/	
Organización de los servicios inventario	/	
Plan para asegurar sus pertenencias personales	/	
Deberes y Derechos del usuario	/	
Manejo de residuos	/	
Entrega de formato de orientaciones hospitalarias	/	
Consentimiento informado	/	

Acepto que recibí y entendí las explicaciones sobre el proceso de hospitalización :

firma de usuario		firma familiar
Firma Enfermera		

ELABORADO	REVISADO	APROBADO
YOBANA TREJO		DR. IVAN BASTIDAS

Clinica de Los Andes
RIT. # 14.003.998-3

**CONSENTIMIENTO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS,
HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES
(OTORGADO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1981)**

NOMBRE DE LA IPS: Clinica de Los Andes EPS A LA CUAL ESTA VINCULADO EL USUARIO
NOMBRE DEL PACIENTE: Hector Chaves Campo C.C. 67440721
FECHA: 27 Abril 2013 HORA: 10 pm HISTORIA CLÍNICA _____

1. Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a la CLINICA DE LOS ANDES de la ciudad de _____, para que por intermedio de médicos 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 CLINICA DE LOS ANDES queda autorizada para llevar a cabo igualmente la practica 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 de médico tratante, los haga aconsejables.

El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa evaluación que de mi estado de salud ha hecho, a nombre de la CLINICA DE LOS ANDES el Doctor: _____ R.M.

Con el objetivo de identificar mis condiciones clinico patológicas, y previa advertencia que, dicho médico me ha hecho ser conocido, con respecto a los riesgos previstos y consecuencias que con lleva el procedimiento y la intervención quirúrgica mencionada, en los términos en los cuales le ha 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 CLINICA DE LOS ANDES y los autorizo para utilizar el tipo de anestesia que consideren más aconsejable de acuerdo con mi condición clinico-patológica y el tipo de intervención que requiero.

He sido advertido (a) por el Doctor _____ R.M.

Sobre los riesgos que para mi caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que figura en la Historia Clínica y he recibido satisfactoriamente explicaciones al respecto, por parte del mencionado profesional.

La CLINICA DE LOS ANDES queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes analíticas que sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomopatológicos cuya práctica solicite.

Declaro que he sido advertido por la CLINICA DE LOS ANDES, en sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica que requiero conlleva una actividad médica de medio, pero no de resultado.

2. Autorizo expresamente e irrevocablemente a las personas del equipo de Salud Hospitalario que tendrán a su cargo mi tratamiento para que me realicen terapias y procedimientos ordenados por médico tratante, el Doctor _____ R.M.

He sido informado en forma clara acerca de la naturaleza y propósito del tratamiento y de las sustancias y medicamentos involucrados, beneficios, complicaciones, efectos secundarios, riesgos y consecuencias que puedan ocurrir de la instauración de dichos tratamientos.

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 correspondiente, para cuyos efectos lo suscribe.

Nombre y firma del paciente

Nombre y firma del responsable del paciente

C.C.

De

C.C. 5221961

Dr. Bucuro



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Virgen de Lourdes

Empresa Social del Estado
Buesaco - Nariño
tel. 900.142.572 - 6

HISTORIA DE REMISION

I. ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE

NOMBRE	MUNICIPIO	FECHA			
		DIA	MES	AÑO	HORA
EPS Virgen de Lourdes	Buesaco	29	09	2018	14:00

EPS - ARS 3-11-10-00-00

No. Carnet

II. ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE REFIERE

NOMBRE	MUNICIPIO

03446923
No. DE LA HISTORIA CLINICA

III. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er APELLIDO	2do APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	NOMBRES	
Chaves	Hernandez			
MUNICIPIO	ZONA	DEPARTAMENTO	EDAD-SEXO	DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION
Puerto	U. I. R.	Nariño	M / F	34 440 723

RESUMEN DE LA HISTORIA

ANAMNESIS Paciente en estado clínico de 30 minutos de evolución creciente en herida en abdomen con dolor corto-punzante, intenso dolor, escape de sangre por la herida. Afecta abdomen superior izquierdo controlado con A. Valproato.

EXAMEN FISICO PA: 140/90. FC: 98. FR: 18. K: 30.0. Tensión en arterias periféricas normales. Pulso arterial central y periférico. Campos bien ventilados. Reflejos normales. Dolor al palpito, moderado, localizado a la herida. Herida en región parumbilical superior derecha. Ext. miembros Neurologicos Sin defectos.

EXAMEN COMPLEMENTARIO
Caudales Hemáticos Hct: 47. Hb: 15.6. Huc: 140.
Hct: 47. Hb: 15.6. Huc: 140.

IMPRESION DIAGNOSTICA
1. Herida en abdomen.
2. Pérdida sanguínea abdominal a drenaje.

TRATAMIENTO
3. Hemorragia iniciada a las 14:00.
A las 14:15 de fines de la herida en todo el abdomen y mantenimiento.

MOTIVO DE REMISION Evacuación y manejo

[Firma]
FIRMA MEDICO

[Firma]
FIRMA MEDICO

IMPRESO POR: SALMAYO - GONZALEZ - VILLALBA - TEL: 7208246 - 38570



LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE: Arturo Chavez ID: 89470721
 FECHA DE RESULTADO: April 23 13 G. EXT: _____ URG: 1

HEMATOLOGÍA

CUADRO HEMATICO TIPO 1			
HEMATOCRITO: <u>47</u>	%	BASOFILOS:	%
HEMOGLOBINA: <u>13.6</u>	gr%	Plaquetas	BR: 150.000-450.000 mm ³
RIE LEUCOCITOS: <u>7700</u>	mm ³	GLÓBULOS ROJOS:	
NEUTROFILOS: <u>47</u>	%		
LINFOCITOS: <u>33</u>	%		
MONOCITOS:	%		
EOSINOFILOS:	%	VSG:	
CAVADOS:	%	GOTA GRUESA:	

Paranda
 21/04/13
 11:53

GRUPO SANGÜINEO

FACTOR RH

QUÍMICA SANGÜINEA			
ANÁLITO	IBR	ANÁLITO	IBR
GLUCEMIA PRE:	70-110 mg/dl	CREATININA:	0,6-1,4 mg/dl
GLUCEMIA 1H:	90-150 mg/dl	N.ÚREICO:	9-21 mg/dl
GLUCEMIA 2H:	80-115 mg/dl	A.ÚRICO:	3,5-7,0 mg/dl
GLUCEMIA 3H:	70-110 mg/dl	AMILASAS:	28-100 U/L
COLESTEROL:	11-200 mg/dl	TGO:	hasta 41 U/L
TRIGLICÉRIDOS:	11-150 mg/dl	TGP:	hasta 41 U/L
C-HDL:	11: >40 mg/dl	B. DIRECTA:	hasta 0,2 U/L
C-LDL:	11: <140 mg/dl	B. INDIRECTA:	hasta 0,8 U/L
C-VLDL:	11: <140 mg/dl	B. TOTAL:	hasta 1,0 U/L
IA:	HASTA 5.0	OTROS:	

UROANÁLISIS	
COLOR:	BACTERIAS:
ASPECTO:	LEUCOCITOS:
pH:	C.EPITELIALES:
DENSIDAD:	MOCO:
PROTEÍNAS:	HEMATIES:
GLUCOSA: mg/dl	CILINDROS:
C.CETONICOS: mg/dl	CRISTALES:
SANGRE/HEMOGLOBINA: mg/dl	OTROS:
NITRITOS:	
UROBILINOGENO: etc.	

19

saludcoop clinica los andes

fecha. Diciembre 2 de 2012 hora 6:30 PM piso PENTAGON

USUARIO: HERNANDEZ CARRAS MONSIEU

identif. 87470721 cotizante X benef. Nivel 1

activo SI t. afiliacion AGO-1-09 d. plenos SI

seccional PASTO ips PASTO semanas 1.000

pagos DICIEMBRE

verificacion. BERTHA

Dx Gástrica
Jenlon 100

HA por
glusa
estructura

SALUDCOOP CLINICA LOS ANDES S.A.

ORDEN DE HOSPITALIZACION

Página 1 de 1

Historia Clínica 35920296	Fecha 2012/12/25	Hora 18:28
Nombre del Paciente Herlindo Chaves Moncayo	T. Doc. CC	N. Doc. 87470721
Edad 47 años 6 meses 18 días	Fecha de Ingreso: 2012/12/25	
Convenio Convenio Saludcoop Evento Clinica Los Andes Pos Contributivo		
Diagnosticos G448	1902	
Servicio URGENCIAS	Especialidad URGENCIAS	
Días 1	Requiere Oxígeno: No	Requiere Aislamiento: No

Observaciones

01

FA: 160-1-07 P. S. M. D.

Firma y Sello Jefe de Piso

Firma Admisiones

Clinica de Los Andes
NIT. 914.003.898-2

**CONSENTIMIENTO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS,
HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES
(OTORGADO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1981)**

NOMBRE DE LA EPS: CLINICA LOS ANDES EPS A LA CUAL ESTA VINCULADO EL USUARIO
NOMBRE DEL PACIENTE: HECTOR CHAVEZ C.C. 89470121
FECHA: 25-12-12 HORA: 6:35 HISTORIA CLÍNICA: 89470121

1. Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a la CLINICA DE LOS ANDES de la ciudad de PASTO, para que por intermedio de médicos 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 CLINICA DE LOS ANDES queda autorizada para llevar a cabo igualmente la practica 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 adversa o imprevista que a juicio de médico tratante, los haga aconsejables.

El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa evaluación que de mi estado de salud he hecho, a nombre de la CLINICA DE LOS ANDES el Doctor: R.M.

Con el objetivo de identificar mis condiciones clínico patológicas, y previa advertencia que, dicho médico me ha hecho ser tomador, con respecto a los riesgos previstos y consiguientes que con lleva el procedimiento y la intervención quirúrgica mencionada, en los términos en los cuales lo ha 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 CLINICA DE LOS ANDES 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 requiere.

He sido advertido (a) por el Doctor R.M.

Sobre los riesgos que para mí caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que figura en la Historia Clínica y he recibido satisfactoriamente explicaciones al respecto, por parte del mencionado profesional.

La CLINICA DE LOS ANDES queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomopatológicos cuya práctica solicito.

Adicionalmente he sido advertido por la CLINICA DE LOS ANDES, en sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica que requiero compromete una actividad médica de medio, pero no de resultado.

2. Autorizo expresamente e irrevocablemente a las personas del equipo de Salud Hospitalario que tendrán a su cargo mi tratamiento para que me realicen terapias y procedimientos ordenados por médico tratante, el Doctor R.M.

He sido informado en forma clara, acerca de la naturaleza y propósito del tratamiento y de las sustancias y medicamentos involucrados, beneficios, complicaciones, efectos secundarios, riesgos y consecuencias que puedan ocurrir de la instauración de dichos tratamientos.

He comprendido el riesgo inherente a los tratamientos y procedimientos practicados por el personal de enfermería bajo las órdenes de mi médico tratante.

Garantizo 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 entenderán hechas por la persona responsable que lo representa y en relación con el paciente correspondiente, para cuyos efectos lo suscribo.

Nombre y firma del paciente _____ Nombre y firma del responsable del paciente Camacho Lopez P
C.C. _____ de _____ C.C. 30117 053 P. 6 00

Saludcoop Clínica Los Andes.

CANA 13

FECHA: 30 ABR 2012 HORA: 8:31 PISO: SJE

USUARIO: Herlinda Chavez Moncayo

IDENTIFICACIÓN: 3496721 COTIZANTE: BENEFICIARIO: NIVEL: 1

ACTIVO: SI FECHA AFILIACIÓN: 31 de 11 DERECHOS PLENOS: SI

SECCIONAL: P-22 IPS: P-510 SEMANAS COTIZADAS: 1100

PAGO AL MES DE: Abril

RESERVACIÓN:

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: SO SJE



CENTRO DE AUDICION Y LENGUAJE

NOHORA ORTIZ GARCÉS
ESPECIALISTA EN AUDIOPEDAGOGÍA
E INTELIGENCIA COLECTIVA

INTERPRETACION-

Se realiza Potenciales Evocados Auditivos de Tallo Cerebral (PEATC) para determinar umbrales electrofisiológicos, con estímulo click, a intensidad decreciente iniciando a 90 dBHL monauralmente, rata II sg, 2000 sumaciones, **CON AURICULARES DE INSERCCION Y POLARIDAD NEGATIVA.**

En los registros obtenidos no se observa las ondas I, III y V en oído derecho. En oído izquierdo se presentan las ondas I, III y V con pobre morfología y resolución, las latencias absolutas y relativas dentro de parámetros normales.

En el cambio de polaridad de negativa a positiva, la onda I no se replica, lo cual es sugestivo de desincronía auditiva parcial periférica.

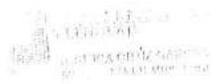
CONCLUSIONES

El estudio de PEATC es anormal para ambos oídos.

En oído derecho sugiere HIPOACUSIA PROFUNDA PARA LAS FRECUENCIAS AGUDAS y en oído izquierdo HIPOACUSIA SEVERA PARA LAS FRECUENCIAS AGUDAS.

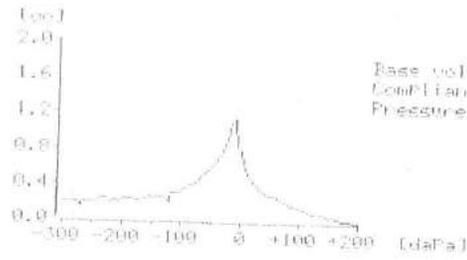
PAULA ANDREA MANGUAL A.
AUDIÓLOGA CLÍNICA.

NOHORA ORTIZ GARCÉS
AUDIÓLOGA CLÍNICA



Bulo TymP.

00



Base volume 1.23 cc
 Compliance 1.14 cc
 Pressure +10 daPa

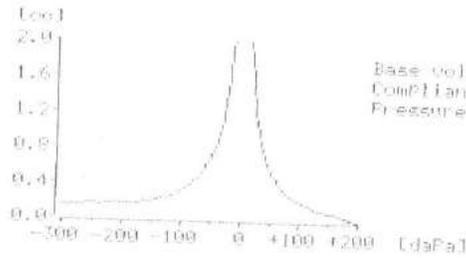
Contra Reflex 1.



Stim. 90 dB
 Freq. 0.5-4 kHz
 Pres. +10 daPa

01

Bulo TymP.



Base volume 1.39 cc
 Compliance 3.61 cc
 Pressure +10 daPa

TRAMITADO POR: Suarez
 ANTECEDENTES OTOLÓGICOS:
TEC hace 5 años aprox

MOTIVO DE CONSULTA: audición

OTOSCOPIA: O.D. Normal O.I. Normal

AUDIOMETRÍA TONAL



	OD	OI
	ROJO	AZUL
V. AEREA	0	X
V. AEREA ENMASCARADA	Δ	□
V. AEREA SIN RESPUESTA	○	X
V. AEREA SIN RESPUESTA ENMASCARADA	△	□
V. OSEA	X	X
V. OSEA ENMASCARADA	□	□
V. OSEA SIN RESPUESTA	X	X
V. OSEA SIN RESPUESTA ENMASCARADA	□	□
V. OSEA CON RESPUESTA INCUSA	NEGRO	
	△	△

*Favor verificar
 VIBRACIONES y
 LOGO
 GRABAR*

AUDIOMETRÍA VOCAL (LOGO) (DIO) (HET) (A)



	OD	OI
DEBIL CAPTACIONE VOZ	1	1
DEBIL RECONOCI PALABRA	1	1
DEBIL DE CAPTACIONE	1	1
DEBIL DE RECONOCIACION	1	1
DEBIL DE RECONOCIACION	1	1

NO. CREDENCIAL: 109
DIRECCIÓN:

16-11-2007



Nombre:

Hospital Elhúez

Praga S.A.

C L I N I C A O T O R I N A M E D I C A

R/.

SS

Ubicación por:

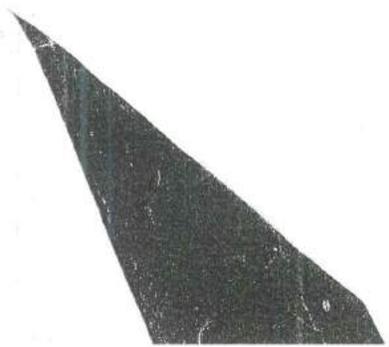
- Neuropatología

* Neurooftalmología →

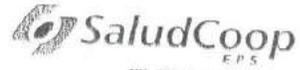
CASTELLANA

104.56

1050



30217053



21

REFER. TIPO IDENTIFICACION:
 CC II GE P DC MSI ASI
 COZIZANTE No. IDENTIFICACION

NIVEL COZIZANTE: 1 2 3 PLAN: POR FACS
 IPS QUE SOLICITA:

FECHA: 13/07/2013

ASOCIACION: PROCEDIMIENTO: INTERVENCION A REALIZAR:

CODIGO CUPS: MANEPOS: PROCEDIMIENTO: **ARDOMETRIA**

FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO: **DIAGNOSTICO**

30217053



MT. 000 260 119-1

Hernando Chaux

NIVEL COTIZANTE 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	PLAN POS <input type="checkbox"/> PAES <input type="checkbox"/>	IPS QUE SOLICITA	BENEF. <input type="checkbox"/>	CONIZANTE <input type="checkbox"/>	TIPO IDENTIFICACION C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P. <input type="checkbox"/> P.C. <input type="checkbox"/> MSI <input type="checkbox"/> ASI <input type="checkbox"/>
---	--	------------------	---------------------------------	------------------------------------	--

FECHA: 13/07/2013

CODIGO CUPS <input type="checkbox"/>	MADROS <input type="checkbox"/>	PROCEDIMIENTO audiometria wcv audiometria timpanograma	TRIALIDAD DEL PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO <input type="checkbox"/> TRATAMIENTO <input type="checkbox"/> DETECCION TEMPRANA <input type="checkbox"/> PREVENCIÓN ESPECIFICA <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---------------------------------	--	--

SI EL PROCEDIMIENTO ESTA INCLUIDO EN LAS NORMAS TECNICAS O DIAS DE ATENCION SE CUMPLE EL CUMPLIMIENTO SEGURO DEL ATENDIDO APPLICANDO CUANTO A CUOTA MODERADORA (PARTO SI SE CORRA)

CON CARGO A SALUDCOOP

CUAL DESIGNA: ATER <input type="checkbox"/> CUAL APP <input type="checkbox"/>	NIVEL IV Enteidad Catastrófica <input type="checkbox"/> SOAT <input type="checkbox"/>	FORVGA <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/>	Evento Catastrófico o de Terrestre <input type="checkbox"/>
PAGO DE ARTURO: EPS % + USUARIO %	CODIGO: %	CUOTA MODERADORA \$	BONIF. <input type="checkbox"/>

DESIGNO CAPITACION:

NUMERO IPS:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO Judith Paz A. COORDINADORA DE ATENCION RES. MED. D.O. N. 500	INSTITUCION A LA QUE SE REMITE:
FRMA DEL FUNCIONARIO	NOMBRE: _____ DIRECCION: _____ TELEFONO: _____
NUMERO DE REGISTRO	

* IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 15 DIAS HABILES SIGUIENTES A SU EXPEDICION *

USUARIO

CLINICA DE LOS ANDES -- Dr. Felipe Castro Medina
 NEUROLOGIA -- ELECTROENCEFALOGRAFIA -- VIDEO TELEMETRIA
 DOPPLER TRANSCRANEAL
 Pasto, Colombia.

31
Reporte EEG

CHAVEZ MONCAYO
 HERLINTO

RECORDING IDENTIFICATION

Institution:	SAMPLE DATABASE	Volume Name:	DATA
Recording Name:	HERLINTO CHAVEZ	Recorded on:	MIÉRCOLES, 15 DE SEPTIEMBRE DE 2004, 06:25:05 P.M.

PATIENT IDENTIFICATION

Patient Name:	CHAVEZ MONCAYO HERLINTO	Sex:	MALE
Id1:	87470721	Height:	0,00 m
Id2:	-	Weight:	0,00 kg
Birth Date:	06/06/65	Home Phone:	-
Age:	39 YEARS AND 3 MONTH(S)	Work Phone:	-
Address:	PASTO, PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD TCE SEVERO HACE 2 AÑOS CON HERIDA PENETRANTE FRONTAL DERECHA EN COMA POR 21 DIAS LE PRACTICARON CRANEOTOMIA PARA DRENAJE Y PROTESIS EPILEPSIA POST-TRAUMÁTICA DE DIFÍCIL CONTROL HACE 9 MESES		
Comments:	LTO. CBZ 200 Mg 2 1/2 TAB AL DIA DR. JOHN PABLO MEZA		

COMMENTS

Trazado electroencefalográfico de vigilia.
 Actividad BETA de alta frecuencia y baja amplitud en cuadrantes anteriores.
 Actividad ALFA posterior, simétrica, sincrónica, regular con una frecuencia de 12 cps y amplitud de 60 mv, con buena respuesta de atenuación a la apertura ocular.
 De forma frecuente, se observan puntas y polipuntas de gran amplitud, de localización frontotemporal derecha, durante su registro no se evidenciaron manifestaciones clínicas.
 Artificios por movimientos oculares y EMG frontal.

CONCLUSIÓN:

Trazado electroencefalográfico ANORMAL, por la presencia de actividad frecuente frontotemporal derecha, potencialmente epileptogena.

San Juan de Pasto, Agosto 24 de 2004.

ENTIDAD: SALUDCOOP
PACIENTE: HERLINTO CHAVEZ
ESTUDIO: T.A.C CEREBRAL SIMPLE

ANTECEDENTES: Episodios Convulsivos y Craneotomía Derecha

Se realizaron cortes axiales continuos desde la base hasta el vértice.

HALLAZGOS

Se observa una lesión hipodensa que compromete el lóbulo temporal derecho, sin efecto de masa, se asocia a dilatación a dilatación del cuerno del ventrículo. Se trata de una área de gliosis y/o encefalomalacia, probable secuela de trauma.

Craneotomía frontal derecha. Material de osteosíntesis.

Pequeña calcificación de pocos milímetros de diámetro en lóbulo frontal derecho, corte subcortical, sin edema perilesional. No se identifican lesiones quísticas ni expansivas.

No hay colecciones hemáticas extra axiales ni desviación de la línea media.

Fosa posterior de morfología usual.

CONCLUSIÓN:

- ❖ ENCEFALOMALACIA TEMPORAL DERECHA
- ❖ CALCIFICACION RESIDUAL FRONTAL HOMOLATERAL.
- ❖ SEQUELAS DE CRANEOTOMIA.

Atentamente,

JCA
DR. JUAN CARLOS ALVEAR
MÉDICO RADIOLOGO



2902615

SAHUCOOP

28

DINES IDENTIFICACION C.C.P. T.U. C.E. I.C. M.S. A.S. COTIZANTE No. IDENTIFICACION: 87-490721

NIVEL COSEANTE: PLAN POS: IPS QUE SOLICITA: Puerto Viejo

ECHA: 21/07/2004

AUTORIZACION / PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN REALIZADA

CODIGO CUPS: MATRPOS: PROCEDIMIENTO: SS/val. pnc neurológica

CIE 9 CODIGO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: R56B

FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO:
 DIAGNOSTICO
 TRATAMIENTO
 DETECCIÓN TEMPRANA
 PROTECCION ESPECIFICA

EL PROCEDIMIENTO ESTÁ INCLUIDO EN LAS HORAS TÉCNICAS O HORAS DE ATENCIÓN DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO SEGUN DEC. 33886 NO APLIQUE COPAGO NI CUOTA MODERADORA (PUNTO SI SE CONTINUA)

CON CARGO A SALUDCOOP: ATEP: CUAL: ARP: NIVEL IV: SOA: FOSYGA: CTC: Evento Catastrófico o otro Tránsito:

PAGO COMPARTIDO: EPS: USUARIO: COPAGO: CUOTA MODERADORA: FONDO: DESCUENTO CATEGORÍA:

LUEGO DE SER PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPUESTA CON UN VOUCHER A TU INSTITUCIÓN PARA EL REGISTRO

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE:

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

INSTITUCIÓN AUTORIZADA: **Rodrigo Enrique Meza**
 NOMBRE DEL EMISOR: **Rodrigo Enrique Meza**
 NÚMERO DE REGISTRO: **3020004**

CONDICIÓN DE AUTORIZACIÓN: VALIDA SOLAMENTE EN LOS 15 DIAS HÁBILES SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN

INTERCONSULTA

REFERENCIAS CLÍNICAS:
 Roximta Chaves M.
 cc. 87 490721
 Edad: 38 años

RESPUESTA (DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO):
 21/07/2004
 Paciente con antecedentes de
 paroxismos de actividad
 eléctrica por actividad en
 cortejo, después de algunos
 minutos hasta hacer
 caídas, suspensión de
 y espera a paroxismos
 convulsivos, la última
 hace 4 días, en el
 momento se encuentra
 unido a cargo de
 Rodríguez Enrique Meza

Dx: DTCE severo
 / ① SD convulsivo
 Nota: Puntos aldeas originales

FIRMAS:
 [Firma] [Firma]

NOMBRE DEL MEDICO A QUIEN SE REMITE: _____
 FIRMA: _____
 N° REGISTRO: _____

VALIDO POR 15 DIAS HÁBILES
 No. AUTORIZACION: 2902615



Clínica SaludCoop LOS ANDES

HU. 814.003.892-3

CHAVEZ BERLINTO

2007-11-28

C.E.

SOAT

CRANEO

Defecto óseo frontotemporal derecho por craneotomía

Sutura metálica en proyección de la misma

No se observan otras alteraciones de la cara interna ni externa de la calota craneal el diploa también sin alteraciones

Presencia de sinuos vasculares que son normales así como los lagos de Pflüger

No se observan alteraciones de la silla turca así como los demás aspectos de la base del cráneo

Quiebre de las orbitas sin alteraciones

Alas mayores y menores del esfenoides así como las hendiduras esfenoidales son normales

Conducto auditivo también normal

La neumotización de las mastoideas es simétrica

Peñascos sin alteraciones

No hay tampoco alteraciones de las partes blandas

DRA MIRIAM FUMERO

MED. RADIOLOGA

Clínica SaludCoop

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS ENTIDADES HOSPITALARIAS POR EL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO

1. DATOS DEL CENTRO ASISTENCIAL: - NOMBRE DEL CENTRO: SALUDCOOP CLÍNICA LOS ANDES
 NIT: 814.003.898 - 3 DIRECCIÓN: CRA 42 No. 18A - 56 - Ciudad, Pasto - Nariño - Tel 7316200

2. DATOS DEL ACCIDENTADO: EDAD: AÑOS: SEXO: M F DOCUMENTO: (C.X) (C.E) NÚMERO: 87490721 DE: IDENTIDAD: (T.I) (PAS) DE: Buebaco

2.1 INFORMACIÓN DEL ACCIDENTADO: APELLIDOS Y NOMBRES: CHAVES MONDRAYO HERLINDO DIRECCIÓN: Buebaco CIUDAD: PASTO TELÉFONO: 7420115. CONDICIONES DEL ACCIDENTADO: OCUPANTE (X) PEATON () FECHA: AÑO MES DÍA (07 | 12 | 13) HORAS: 8:00 AM DE 0 A 24 HORAS

2.2 IDENTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE: SITIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: VIA PANAMERICANA SECTOR LA JOSEFINA. MUNICIPIO: IMPUES DEPARTAMENTO: NARIÑO ZONA URBANA (X) RURAL ()

INFORME DEL ACCIDENTE (Relato breve de los hechos): EL SEÑOR HERLINDO SE TRANSPORTABA POR VIA PUBLICA EN UNA MOTOCICLETA PERO SE ATRAVIESA UNA PERSONA EN SU CAMINO Y SE ACCIDENTA CAUSANDOLE LESIONES.

2.3 INFORMACIÓN DEL VEHICULO No. 1 CASO DIRECTO: MARCA: HUYO PLACA: EOT 920 TIPO: MOTOCICLETA NOMBRE ASSEGUADORA: LA PREVISORA S.A. SUCURSAL O AGENCIA: PASTO ASEGURAMIENTO: POLIZA SOA: VIGENCIA DE LA POLIZA: (X) (P.C) (T.A.T) No 7396360-6 DESDE: AÑO MES DÍA (07 | 10 | 13) HASTA: AÑO MES DÍA (08 | 30 | 13)

OBSERVACIONES:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONDUCTOR: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: (C.C) (C.E) NÚMERO DE: (T.I) (PAS) DE: DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

3. DATOS SOBRE LA ATENCIÓN DEL ACCIDENTE

3.1 EN CENTRO ASISTENCIAL: 1. INGRESO (X) 2. INGRESO () 3. INGRESO ()

FECHA DE INGRESO: AÑO MES DÍA (01 | |) HORA DE INGRESO: HORAS DE 0 A 24 HORAS HISTORIA CLÍNICA No. FECHA DE egreso: AÑO MES DÍA (01 | |) DÍAS DE ESTANCIA: TRATAMIENTO: OBSERVACIÓN () AMBULATORIO ()

DIAGNOSTICO(S) DE INGRESO: 1 Trauma Craneoencefalico 2 Trauma de Abdomen 3 Trauma Craneoencefalico 4 Trauma de Abdomen

DIAGNOSTICO DEFINITIVO:

3.2 REMISION: PERSONA REMITIDA DE: CIUDAD: FECHA: AÑO MES DÍA PERSONA REMITIDA A: CIUDAD: FECHA:

4. DATOS SOBRE LA MUERTE DEL ACCIDENTADO (estos datos no tienen valor legal) CAUSA INMEDIATA DE LA MUERTE: FECHA DE LA MUERTE: AÑO MES DÍA HORA DE LA MUERTE: (X) A.M. APELLIDOS Y NOMBRE DEL MEDICO QUE FIRMO EL CERTIFICADO DE DEFUNCION: Dr. Ricardo Amable Vargas Rueda de Mallas y Galante Registro Médico: 52-1077-05 Universidad del Cauca

5. DESIGNACIÓN DEL CENTRO ASISTENCIAL. En representación del Centro asistencial en atención, declare bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en este documento es cierta y puede ser verificada por la Compañía de seguros y/o fiscal dentro de los (90) días hábiles siguientes a la fecha de presentación, de un modo, excepto todas las responsabilidades legales que produzca esta declaración.

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO
EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito médico del Servicio de Urgencias de la Institución Prestadora de servicios
 (1) SALUD COOP CLÍNICA LOS ANDES - SERVICIO URGENCIAS
 Con domicilio en(2): Cra. 42 No. 18 - A - 56 Ciudad: Pasto - Nariño - Tel: 7316200

CERTIFICA

HISTORIA CLINICA 87470721

Que atendió en urgencias al señor (a): CHAVES HOBENYO HERLINDO
 (3): _____

Identificado (a) con C.C. T.I. C.E. PAS. No. 87470721 de: _____

Residente en (4) Ciudad: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ quien según declaración de (5) _____

con C.C. No. _____ Expedida en: _____ fué víctima del accidente de tránsito:
 ocurrido el día _____ mes: _____ Año: _____ a las: _____ horas (6) ingresando al servicio de Urgencias

de esta Institución el día _____ Mes _____ Año _____ a las _____ horas, con los siguientes hallazgos

Estado de conciencia: Alerta Obnubilado _____ Estuporosos _____ Coma _____ Glasgow (7) _____

Estado de Embriaguez: si No (En caso positivo tomar muestra de sangre para alcoholemia u otras drogas)

DATOS POSITIVOS TA 100/140 FC. 73 FR. 20 T°C 37 ESTADO: B R M

Cabeza y Organos de los Sentidos: Ejeus dolor en región
fronto parietal, derecha

Cuello: Dolor a la Moutyura

Tórax y Cardiopulmonar: Normal

Abdómen: Dolor a la Palpar difusa

Genitourinario: Normal

Pélvis: Normal

Dorso y Extremidades: Ejeus dolor en Manos

Neurológico: Alerta no deficit motor ni sensitivo

Impresión Diagnóstica: 1) Trauma Craneoencefalico

2) Trauma de Abdomen

Diagnóstico definitivo: 1) Trauma Craneoencefalico

2) Trauma de Abdomen

Nombres y apellidos del médico: Ricardo Andrés Vega Carcedo

Registro Médico No. 521077-03

Ricardo Andrés Vega Carcedo
 FIRMA Y SELLO

Fecha: 23/11/2007

Form: 10945-10

Página: 135
Dato: 135

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS ENTIDADES HOSPITALARIAS POR EL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO

DATOS DEL CENTRO ASISTENCIAL

HOSPITAL ESPECIAL DML DE IPADES E S E NIT: 900008000047603
DIRECCIÓN: PANAMERICANA BARRIO LOS HEREDOS COMUNALES TELEFONO: 34003

DATOS DEL ACCIDENTADO

INFORMACIÓN DEL ACCIDENTADO

APELLIDOS Y NOMBRE: HERDUNTO CHAVES MORCAYO EDAD: 42 - 5 SEXO: MASCULINO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NÚMERO: 90000087470721 EXPEDIDA EN: BUESACO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: VUEL CENTRO BUESACO TELEFONO: 40014 CIUDAD: BUESACO
CONDICIÓN DEL ACCIDENTADO: OCUPIADO
IDENTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

SITIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: VIA PANAMERICANA SECTOR LA JOSEFINA
FECHA: 23/11/2007 10:37:30 DEPARTAMENTO: BARRIO MUNICIPIO: IMPRES ZONA: URBANA
RESUMEN DEL ACCIDENTE: EL SEÑOR HERDUNTO CHAVES SE TRANSPORTABA POR VIA PUBLICA EN UNA MOTOCICLETA DE PLACAS DE 809 MARCA AYCO PERO SE ATRAVIESA POR PERSONA EN SU CAMINO Y SE ACCIDENTA CAUSÁNDOLE LESIONES.

INFORMACIÓN DEL VEHICULO

PAIS: COLOMBIA PLACA: 809 TIPO: TURISMO ASEGURADO:
COMPAÑIA ASEGURADORA: MAPAPREVISORA S.A. - RAE SEGUROS SUCURSAL: BARRIO
POLIZA: SCAT No. 01 024 09000 01 DESDE: 11/08/07 HASTA: 31/08/08 POLIZA:
APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONDUCTOR: CHAVES MORCAYO HERDUNTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NÚMERO: 90000087470721 EXPEDIDA EN: BUESACO
DIRECCIÓN DEL CENTRO BUESACO COMUNALES TELEFONO: 3400115

DATOS SOBRE LA ATENCION DEL ACCIDENTE

EN EL CENTRO ASISTENCIAL:
FECHA REGRESO A FUERZA: 09/09/08 FECHA EXPRESO VUELTO: 09/09/08 DÍAS ESTABLE: 1
DIAGNÓSTICO CLÍNICO: TRATAMIENTO HOSPITALARIO:
DÍAS REGRESO OTRAS ATENCIONES:

DIAGNÓSTICO CLÍNICO EXTRA HOSPITALARIO: DOCUMENTOS: EXP:

EXTENSION:
PLACAS DE: CROSSID FECHA: 11

DATOS SOBRE LA MUERTE DEL ACCIDENTADO (estas datos no tienen valor legal)

FECHA DE MUERTE:
FECHA DE LA MUERTE: REGISTRO:

DECLARACION DEL CENTRO ASISTENCIAL

En representación del centro asistencial se manifiesta, de acuerdo a la información suministrada en este documento, es cierta y puede ser respaldada por la compañía de seguros y/o FORSAT, dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación de esta solicitud, en caso todas las consecuencias legales que produzca esta declaración.

SIGNA Y SELLA A AUTORIDADES

37

5716-9

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO,
ESPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito médico del Servicio de Urgencias de la Institución Prestadora de Servicios HOSPITAL CIVIL DE IPIALES con domicilio en Ipiales, departamento de Nariño, teléfono 733849.

CERTIFICA: Que atendió en el Servicio de Urgencias al Señor (a) Delmar Zayas
Munoz C.C. () TI CE PAS

No. 8349221 de Buesaco residente en Buesaco
Ciudad Buesaco Departamento Nariño Tel. _____

Quien según declaración de Embudo Chaz, Mercedes con
C.C. No. 8106270 expertada en _____ fue víctima de Accidente de
Tránsito ocurrido el día 13 mes 11 año 87 a las _____

horas, ingresando al Servicio de Urgencias de esta Institución el día 13
mes 11 año 87 a las _____ horas con los siguientes hallazgos:

SIGNOS VITALES: TA _____ mmHg Fc 64 x min. Fr 18 x min. P 36.2 C

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta Ombulido _____ Estuporoso _____ Coma _____ Glasgow _____

ESTADO DE EMBRIAGUEZ: SI _____ NO (en caso positivo tomar muestra de sangre para alcoholometría u otras drogas)

DATOS POSITIVOS:
Cabeza y órganos de los sentidos: Examen normal, decoloración
de la piel

Cuello: Examen normal

Tórax y cardiopulmonar: Examen normal, rales crepitantes
basales bilaterales

Abdomen: Examen normal

Genitourinario: Examen normal

Pelvis: Examen normal

Manos y extremidades: Examen normal, dedos III y IV de la mano derecha, muñeca
de la mano izquierda, signo de Tinel, dolor en la muñeca izquierda

Neurológica: Examen normal

Impresión Diagnóstica: Lesión craneoencefalica
o Politrauma: (trauma craneoencefalico, lesiones de
la muñeca izquierda, lesiones de la muñeca derecha)

Diagnóstico Definitivo: Lesión craneoencefalica
o Politrauma: (trauma craneoencefalico, lesiones de la
muñeca izquierda, lesiones de la muñeca derecha)

A. Urujo
Firma y Apellido del Médico
Especialista en Medicina
6/10/87

[Firma]
Firma y Apellido del Médico
Especialista en Medicina
6/10/87

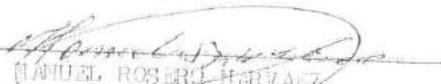
Delicias, Noviembre 23 del 2007

Inspeccion de policia Las Delicias Municipio de el Contadero
Referencia informe de accidente de motocicleta

Siendo las 8:30AM en el sitio la Humedera Municipio de el
Contadero se accidenó la motocicleta de placas ID5 923
marca YAMAHA color rojo conducida por el señor HERLINTO CHAVEZ
identificado con C.C.No 37.470721 de huesaco (N), quien fue
remitido al hospital civil de ipiales por perdida de
conocimiento y algunas lesiones en su cuerpo.

El accidentado fue trasladado en la ambulancia del hospital
civil de ipiales y la motocicleta la recogio la policia de
carreteras.

Dada en las delicias a los 23 días del mes de noviembre de 2007.


MANUEL ROSERO HERVAZ
C.C.No 1.824.428 Contadero (N)
Inspector de policia Las delicias.

08

HOSPITAL CHAVES
CENTRO DE FACTURAS POR RENDIMIENTO

HOSPITAL CHAVES	MONCAZO	RESUMIDO
Nº FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
FAL 0000567730	13/11/2007	892,430
	16:03:33	

Subtotal: 892,430

TOTAL: 892,430

IPS Atención: Clínica Los Andes - Pasto
 Paciente: Herlindo Chaves Moñayo Identificación: CC 87470721 Ciudad: Pasto Estado Civil: SOLTERO
 Sexo: MASCULINO Edad: 42 Años 5 Meses 17 Días Fecha Nac: 1965/06/06 Grupo Atención: Otros
 IPS Primaria: Pasto norte Corporación ips saludcoop Nariño Regional:
 Fecha Ingreso: 2007/11/23 Hora Ingreso: 18:57:28 Nro Cuenta: 8121314 Ocupación: NINGUNA
 Dirección: MZ 21 CS 11 BRR TAMASAGRA Teléfono: 3164089153
 Convenio: Tarifario SOAT Vigente Clínica Los Andes - Tipo Afiliado: Ambito Realización: URGENCIAS
 Beneficiario
 Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
 Finalidad: NO APLICA
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:
 Estado Llegada: CONCIENTE Forma Llegada: AMBULANCIA
 Remitido de: Destino Paciente: Observacion
 Tipo de Atención de Urgencias: 1
 Manejo de Referencia y Contrareferencia: remision desde ipiales

Motivo Consulta: REMISION DESDE IPIALES ACCIDENTE E TRANSITO
 Edad Actual: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO HACE APROX 11 HORAS PRESENTANDO PERDIDA DE CONOCIMIENTO TRAUMA EN MIEMBROS Y EN ABDOMEN SE REMITE ANTE LA FALTA DE AYUDAS DIAGNOSTICAS COMO TAC

SIGNOS VITALES: FC: 75 Sístole: 110 Diástole: 80 FR: 20 T°: 37 Talla: 165 Peso: 60 I.M.C: 22,04

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cráneo y Cráneo	Anormal	EDEMA Y DOLOR EN REGION PARIETAL DERECHA Y FRONTAL, TIENE HUNDIMIENTO ANTIGUO POR TEC HACE 6 AÑOS
l. Extremitades Superiores	Anormal	EDEMA SOBRE TERCER DEDO MANO DERECHA DOLOR EN HOMBRO DERECHO
n. Neurológico	Anormal	ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15-15-15 AGILIDAD
i. Abdomen	Anormal	DOLOR DIFUSO A LA PALPACION ESPECIALMENTE EN FLANCOS NO SIGNO DE RÍBOTE

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Traumatismo de la cabeza, no especificado	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S099	IMPRESION DIAGNOSTICO	
Contusión de la pared abdominal	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	S301	IMPRESION DIAGNOSTICO	TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
Panel de orina Includo sedimento	
Abdomen Simple	
Panel tipo IV (Hemoglobina, hematocrito, rojos, índices eritrocitarios, análisis de distribución de los eritrocitos, recuento total y diferencial de leucocitos de cinco líneas, plaquetas y volumen medio plaquetario por métodos electrónicos y morfología)	
Valoración inicial intrahospitalaria especialista paciente-estudio y/o tratamiento	Originado en la Hoja de Gasto Nro: 990735
Atención diaria en sala de observación de urgencias	Originado en la Hoja de Gasto Nro: 990735
consulta de urgencias medicina general	

REC RECOMENDACIONES: SE DEJA CON CUELLO PHILADELPHIA
 SE DEJA EN OBSERVACION
 VALORACION POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL

MEDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
naproxeno tableta x250mg (tab) [tableta]	tomar 1 cada 8 horas 7am-2pm-9	
acetaminofen tab: x500mg (tab) [tableta]	tomar 1 cada 6 horas 6am-12m-6	

Médico: Ricardo Andres Vega Caldero Especialidad: URGENCIAS
 Identificación: 94330166 Registro Médico: 5210772003



Clínica Salud Top LOS ANDES

HIT 314 003 898 3

CHAVEZ EPLINIO
2007-11-27
SERVICIO: A

RX PIE

No se observan alteraciones morfológicas ni estructurales de los huesos que conforman el tarso, metatarso así como las falanges distales donde se ubican. La interfalange articular está conservada a todo lo largo de las articulaciones que conforman el pie.

El calcáneo también sin alteraciones, no se observan signos de espina calcánea.

CONCLUSIÓN:

ESTUDIO DE TALAR DE TALAR NORMALES.

RX ANTO

No se observan alteraciones morfológicas ni estructurales de la extremidad distal del codo y del codo, los huesos del carpo presentan sin alteraciones, así como región metacarpo proximal.

Interfalange articular está conservada.

No se observan alteraciones de las partes blandas.

CONCLUSIÓN:

ESTUDIO DE TALAR DE TALAR NORMALES.

RX COLUMBA LUMBOSACRA

Se puede apreciar y se puede ver la proyección lateral no ofrece alteraciones.

PELVIS

No se observan alteraciones de la cadera ni acetábulo.

Foro de la cadera con la cadera es normal.

Estrecho del espacio del talar sin alteraciones.

Apófisis ilíacas sin alteraciones.

No se observan alteraciones de las partes blandas.

RX COLUMBA LUMBOSACRA

Solo se puede apreciar lateral de que se puede apreciar no ofrece alteraciones.

LEA ANDRES FUERO
MED. RADIOLOGIA

Claudia Zúñiga

51.



Clínica SaludCoop LOS ANDES

TEL: 814.003.828 - 3

CHAVEZ ERJINDO
2007-11-27
C.E.

CRANEO:

PARA LLEVAR A CABO ADECUADA EVALUACIÓN ES NECESARIO QUE SE ADIRIEN
DATOS CLÍNICOS

DRA MIRIAM FUMERO
MED. RADIÓLOGA

Clínica SaludCoop

Miriana

FAVOR DILIGENCIAR EN LATA NEGRA

NOMBRES Y APELLIDOS Melinda Chavez	No. IDENTIFICACION
ESPECIALIDAD ESTABLECIMIENTO USUARIO No 2427600	No. AFILIACION

Diligencie esta lata teniendo o a míquitas, como mínimo, los siguientes datos: Fecha y hora, Motivo de consulta y enfermedad actual, Datos positivos en el examen clínico, Impresión diagnóstica, Diagnóstico definitivo, Exámenes paradiagnósticos solicitados, Plan de tratamiento y fecha de próximo control si lo hay.

Ortopedia
Paciente politraumatizado ocurrido en
automóvil. Chuteo con dolor en
hombro der y mus der
de serie de trauma solo imagen
negativa de flexión en el hombro
derecho. Mus der sin lesión
o sea. Plan inmovilización
de hombro der.
Inclusa
control y CBOT en 3 semanas

11-24/2002 Noe

Paciente Dolor de

trazo

V. C. P. leve

Control de evolución - Ortopedia de

Ortopedia hora 6 años

Control de evolución

No signos de sobrecarga

No solicitado Rx de Ortopedia

y válida por los tratamientos

conservativos

[Handwritten signature]
SUSANA LÓPEZ

Clinica SaludCoop Los Andes

sin ppi en calidad 26 nov 07 49

FECHA _____
USUARIO HERNANDO CHAVEZ MORENO
IDENTIFICACION 87470721 COTIZANTE _____ BENEFICIARIO X NIVEL 1
ACTIVO SI PAGO MES NOVIEMBRE FECHA AFILIACION SEPT-30-01
SECCIONAL RUSTO #S RUSTO SEMANAS COTIZADAS 1100
TIPO E DERECHOS PLENOS SI
OBSERVACIONES 30727053 INDEPENDIENTE (SEPT-1-01)
RESPONSABLE DE VERIFICACION BUSTOS

A

RESUMEN DE LOS SÍNTOMAS

INTERCONSULTA

RESPUESTA (DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO)

Hector Lo Chavez

NW 2407

48

cc

(3)

- Ibuprofeno 400 mg # 30
Tomar c/c (12 h)

No. 15 inmovilizador de hombro # 1
uso indicado

control x (Ext en 3 semanas

NOMBRE DEL MEDICO A QUIEN SE REMITE

[Handwritten signature]

TITULO

[Handwritten text: Dr. Fernando Díaz]

Nº REGISTRO

VALIDO POR 15 DIAS HABILES

ORIGINAL: IPS AUTORIZADA

No. AUTORIZACION:

0016020

F. Valverde

 HOSPITAL CIVIL DEIALES	EPICRISIS	FHC - 001			
		VERSION: 2	VIGENCIA: 10/04/06	No. ORDEN: 01	EDICION:

FECHA: DIA 23 MES 11 AÑO 07	EPICRISIS: <input checked="" type="checkbox"/>	REFERENCIA: <input type="checkbox"/>	CONTRAREFERENCIA: <input type="checkbox"/>
INGRESO: 23/11/07	No. HISTORIA CLINICA: 197052	No. DOC. IDENTIFICACION: 87470721	SERVICIO: ORTOPEDIA
EGRESO: 23/11/07	CAMA No.: 101	EMPRESA:	EMPRESA:

VIAS DE INGRESO: URGENCIAS <input checked="" type="checkbox"/> CONS. EXTERNA <input type="checkbox"/> NACIDO HOSPITAL <input type="checkbox"/>	CAUSAS EXTERNAS: 01. ACC. TRABAJO <input type="checkbox"/> 02. ACC. TRANSITO <input type="checkbox"/> 03. OTRO TIPO DE ACC. <input type="checkbox"/> 04. EVENTO CATASTROFICO <input type="checkbox"/> 05. MAL TRATO <input type="checkbox"/> 06. ENF. GENERAL <input checked="" type="checkbox"/> 07. ENF. PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 08. OTROS: <input type="checkbox"/>
---	---

NOMBRES: Maslito	APELLIDOS: Chavez Moncayo	SEXO: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	EDAD: 47 años
------------------	---------------------------	--	---------------

TIPO DE CONSULTA: Accidente de tránsito

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente sufre accidente de tránsito en moto, recibiendo trauma a nivel de miembros superiores derecha ingenuos clavado sobre la cabeza con posturas pérdida del conocimiento.

ANTECEDENTES CLINICO PAFIOLÓGICOS: NO REGISTRAR

HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO AL INGRESO: Edema y escarificación en punto de impacto, dolor en hombro derecho y la movilización. Abdomen no doloroso extremidades. escarificación de la mano derecha, región tibial, por dolor a la movilización.

ta 110/60 mm 64 x1 mm 48 x1 mm 26, 28

ESTADO GENERAL AL INGRESO: BUENO REGULAR MALO

PARACLINICOS: Rx caderas, Rx codo, Rx mano y hombro derecho, Rx cuello, Rx pie derecho, TAC Simple de craneo, cuadro hemático.

DIAGNOSTICO DE INGRESO	1. Trauma craneoencefálico leve	5	0	6	9
	2. Politraumatismo	7	1	4	9
	3. Herida proximal de 3º dedo mano derecha				

DIAGNOSTICO DE EGRESO	1. Trauma craneoencefálico leve	5	0	6	9
	2. Politraumatismo	7	1	4	9
	3. Resaca de trauma de abdomen				

TIPO DE TRATAMIENTO: MEDICO QUIRURGICO

INTERVENCIONES:	1.			
	2.			
	3.			

2001 - 10/08/05

 HOSPITAL CIVIL DE PITALANDIA	HISTORIA DE REMISION		FHC - 0013	
	VERSION	AGENCIA	No. ORDEN	FOLIO
	1	2008/05		1

I. ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE REFIERE No.

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
Clinica La Andes	Pitalandia	

II. ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	HISTORIA CLINICA
Hospital Level	Pitalandia	Pitalandia	147003

III. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

No. APELLIDO	No. APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	NOMBRES
CARRERA	MORALES		HERNANDEZ

IDENTIFICACION LABORAL

MUNICIPIO	EDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION	Sexo	No. IDENTIFICACION
Pitalandia	18	VILLANO	BIBESALCO	M	87430721

IV. RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

ATENDIDO POR EL SEÑOR QUE SUFRE ACCIDENTE EN NOVEDO EN NOVIEMBRE, REFIERE DOLOR CRONICO, OBESIDAD, LUMBAGO Y PERDIDA.

EXAMEN FISICO: PRESENTE SOBREPESO, CON EL FONDO PRESENTANDO SOBREPESO Y FLESIÓN, HEMODINAMICA ESTABLE, SIN SIGNOS CLINICOS EN CUANTO A SIGNOS DE FALCANGIA, NO SE OBSERVA SIGNOS NI CON SIGNOS VISIBLES CONSIDERABLES.

EXAMEN DE FONDO: SE OBSERVA TUBEROSIDAD A LA PUPILA DE LA ESCALA DE TODOS LOS CUADRANTES, NO SIGNOS DE DEGENERACION, DHA POSITIVOS, RESACA PERIUCAL LO ENFOCADO COMO A LA FLESIÓN EN ESTABILIDAD.

2001 - 10 (10/10/01)

 HOSPITAL CIVIL DE ITIALES	HISTORIA DE REMISION		FIC - 1013	
	VERSION	VIGENCIA	No. ORDEN	FOJO
	1	2008/05		<input checked="" type="checkbox"/>

I- ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE REFIERE No.

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
Clinica los Angeles	Pasco	

II- ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	HISTORIA CLINICA
HOSPITAL CIVIL	Pasco	Pasco	147012

III- IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	NOMBRES
CARRERA	MORALES		HERNANDEZ

IV- RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS: PACIENTE QUE SIGUE ACIDENTE EN UNO DE LOS CUERPOS, DE TIPO DOLOR CERVICAL, ABRUMADO, LOMBA Y PEVILO.

EXAMEN FISICO: PRESENTE TUBERO, CON DOLOR, AUMENTADO EN FLEJO Y EXTENSIÓN, HEMISPALMOS Y FLEJO, LOS CUERPOS CERVICALES EN SUOJA NO SIGNOS DE DOLOR, LOS EMPUJOS SUJETA, NO CON MOVIMIENTO VERTICAL CONSIDERABLE.

EXAMEN: BASSO, REPRESENTA DOLOR A LA PALPACION DEL TUBO EN TODOS LOS CUERPOS, NO SIGNOS DE PERFORACION, NO, RPA DISNEURIA, RESPIRATORIA, NO SIGNOS DOLOR A LA FLEJO ES ESTABILIZADO.

43



HOSPITAL CIVIL DE NARIÑO

HISTORIA DE REMISION

FHC - 003

VERSION	VIGENCIA	No. ORDEN	FOJO
1	2000/05		

I. ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE REFIERE No.

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
Clinica La Aroca	RUJA	

II. ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	HISTORIA CLINICA
HOSPITAL CIVIL	RUJA	NARIÑO	197002

III. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	NOMBRES
CANAVE	HERRERA		HERNANDEZ

RESIDENCIA HABITUAL

MUNICIPIO	CALLE	DEPARTAMENTO	DIRECCION	Edad Sexo	DOC. IDENTIFICACION
RUJA	12	NARIÑO	BARRIO	M 42	87450721

IV. RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS: PACIENTE QUE TIENE ACCIDENTE EN MOTOR EN MOVIMIENTO, REFIERE DOLOR CERVICAL, ABDOMINAL LOMBAR Y PEVILO.

EXAMEN FISICO: PALESTICO, INTRINSECO, CONCIERTO, CUERPO DE SIEMPRE Y FRECUENTE, HEMODINAMICO Y BIASIS, CON CUERPO CERVICAL EN TODAS LAS POSICIONES DE FLEXION, DE EXTENSION Y EN NEUTRO CON MARCHA VELOCIDAD CONSERVADA.

NEUTRO: BALDO, DEBILIDAD MOTORIA A LA INFLUENCIA DEL EJERCICIO EN TODOS LOS CUADRANTES, NO SIGNOS DE PROSTRACION, RHA DESHIDRATADO, REFLEXO PEVILO EN BALDO, DOLOR A LA FLEXION DE EXTREMIDADES.

2021 - 161 900 900 02

 HOSPITAL CIVIL DE IPIQUES	HISTORIA DE INGRESO			FIC - 003				
				VERSION	VICENCIA	No. ORDEN	FOLIO	
				1	200005			

I- ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE REFIERE No.

--	--	--

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
Clinica los Andes	RUIZ	

II- ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	HISTORIA CLINICA
HOSPITAL CIVIL	IPIQUES	BOGOTÁ	197002

III- IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er APELLIDO	2do APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	NOMBRES
CABRERA	MORALES		MARIA ELENA

RESIDENCIA HABITUAL

MUNICIPIO	CALLE	DEPARTAMENTO	DIRECCION	Edad - Sexo	DOC IDENTIFICACION
PASTO	11-12	URIBE	R/BOGOTÁ	42 - F	87470721

IV- RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS: PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE EN MOYO FU NOVEMBERATO, REFIERE DOLOR GENERAL, SOBANCIA Y TORMENTAS PRIVAS.

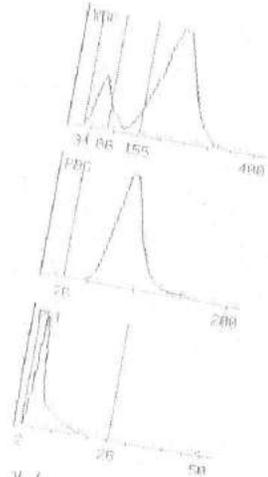
EXAMEN FISICO: DOLORS DE INICIO, CONCIERTA, CUERPO AFRAS EN SIEMPO Y BRANCO, HERNIALES I FRASIS, CON DOLOR CRONICO EN SOLAS NO BONDOS DE TANTUMS, VE, ENTRES A SUJITO MBO con RUMORLO VIBRACION CONSERVADO.

EXAMEN: BARDU, ENTRESISIE LOGOROSO A LA PALPACION PR- BONDU EN PUCO LOS CUERPOS, NO REGROU DE PROSTOMI MO, DHA DESHUBROS, REGRO PRIVACA UN BONDU DORA A LA FLEXION EN EXTREMEIDADES.

HOSPITAL CIVIL DE PUNO
 LABORATORIO CLINICO
 PUNO (CON TECNICAS AUTOMATIZADAS)

Paciente: 426
 Nombre: EDUARDO LAMAYE
 Edad: 42
 Masculino
 Doctor: HERNAN ZAMBRANO

Edad/Sexo	42	M
Fecha de Ingreso	11.23.2007	
Horario de Ingreso	11.23.2007 11:57	
Examen	36	
Prueba Resultado	5/18 (100%)	
WBC	7.40	10 ⁹ /l 5 -> 10
LYM	1.22	10 ⁹ /l 1.0 -> 4
MPV	0.87	10 ⁹ /l 0.15 -> 0.7
GRN	5.11	10 ⁹ /l 2.5 -> 7.5
LY%	16.5	% 25 -> 40
MP%	1.8	% 3 -> 7
GR%	82.5	% 50 -> 75
RDW	5.22	10 ¹² /l 4.5 -> 5.5
MCV	14.8	fl 14 -> 17.4
HCT	40.21	% 45 -> 52
HGB	89	g/dl 84 -> 96
HDI	20.1	g/dl 27 -> 32
HDI%	31.7	g/dl 30 -> 35
RDW%	15.6	%
PLT	320	10 ⁹ /l 150 -> 400
PLC	0.23	%
MPV	7.3	fl 9 -> 15
PDW	26.5	fl



Neutrofilos 82 %
 Linfocitos 18 %

INFORME CUENTA		CAMA	AUTORIZACION		CTUBA No	NOMBRE P. E	CODIGO LPS
760372U		Observación: 1 - 17	Clínica Las Américas - Pinar				814081-7
Nº IDENTIFICACION		EDAD	SEXO	PLAN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	INCOMPLETOS
87479723		142 años 4 meses 8 días	M	NOB Contributivo	Chavez	Herlindo	CC
FECHA Y HORA INGRESO		VIA DE INGRESO	FECHA Y HORA EGRESO	OCUPACION	DIRECCION DEL PACIENTE		
15 10 2007 01 16				NINGUNA	MC 21 CS 11 BRF TANGASAGRA		
NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO		CIRUGIA PROGRAMADA	ICD-9-CM	QUANTITATIVO DE HEMOGLOBINA	EPI-20 NIVELADA		
Epilepsia convulsiones y 18 20 epreflexiones			15 10 2007 11 40	15 10 2007 11 40	SARABACHO DE LA LIBERTAD BARCELONA, VENEZUELA		
MUCOSIDAD		NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO					
		Epilepsia convulsiones y 18 20 epreflexiones					
MUCOSIDAD		COD. CIE-VIGENTE CAUSA EXTERNA					
		R. 1 5 8					
RELACIONADOS		ENFERMEDAD GENERAL					
		R. 2 6 8					
RELACIONADOS		DISCAPACITADO					
		R. 3 6 8					
DATOS RN		FECHA NACIMIENTO	HORA NACIMIENTO	SEXO	PESO AL NACER	IPESG EGRESO	TALLA
				M			
DIAGNOSTICO DEL RECEN NACIDO		CALVA. MIERTE ISL. ocurrido en las semanas 24 (semana)					
		R. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION		RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION					

HISTORIA ANOTADA EVOLUCION FAVORABLE NO A CONVULSIONADO EN EL MOMENTO NO OTROS SINTOMAS SE VALORA MEDICINA INTERNA SE REALISTA LA DCSIS

- SV ESTABLES
- CARDIOPULMONAR NORMAL
- ABDOMEN NORMAL
- SNC NORMAL
- SINDROME CONVULSIVO

SALIDA CONTROL EN 10 DIAS POR CONSULTA DE NEUROLOGIA CLINICA D R CHAVEZ

Carri Penabaz, Dora E. C
 JOSE BELTRÁN, JUAN S. SOLÍS MEDICINA INTERNA
 Hospital de

C.S.B.

CENTRO DE SALUD BUESACO
I.P.S. NIT. 800.099.062-4



HOJA DE REMISION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chaves Mancera H. J. J.
 IER. APELLIDO ZOO. APELLIDO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 06/07/65 EDAD 42 SEXO M

IDENTIFICACIÓN 8749029 CC. TI. RC. A.S.

ASEGURADORA Sahel exp CANT. TI. RC. A.S.

PROCEDENCIA U B DIRECCION _____

ESTABLECIMIENTO QUE REQUIERE _____ DPTO. Nariño MPIO Buenos Aires

ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE REQUIERE Hora 00 pm

RESUMEN DE HISTORIA

ENFERMEDAD ACTUAL Pte con cuadro de antecedentes de 4 horas consisten en episodios de convulsiones tonico-clonicas generalizadas de 1-10 minutos con clonias de miembros y pérdida de la conciencia

A.P. Pat d Epilepsia Dx: Phenytoin x los episodios hace 5 años. Clinica los episodios.
 A.F. 1-1

EX. FISICO. TA. 110/70 FC. 80 FR. 18 TALLA _____ PESO _____

Congestivos nasales, mucosa húmeda, PEEP por maloclusión, distensión abdominal, RRCS, M. ppbs, pulso bien vascularizado
Abdomen blando, no doloroso, FUAU, Ent. normal
SNC: Pte con Glasgow 15/15, Meningeal, Reflejos

San Juan de Pasto, 12 de junio de 2007

SEÑORES:
E.P.S. SALUDCOOP
Pasto – Nariño

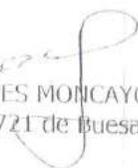
REF: Solicitud historia Clínica

HERLINTO CHAVEZ MONCAYO, identificado tal como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi condición de persona beneficiaria de dicha entidad de la manera mas respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de solicitar se espida a mi costa copia de la historia clínica que reposa en los archivos de esta entidad para fines de reclamar la pensión de invalidez a que tengo derecho ante el fondo de pensiones al cual me encuentro cotizando.

Lo anterior como requisito, para presentar a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para efectos de la respectiva valoración médica.

Esperando su oportuna colaboración.

Atentamente,


HERLINTO CHAVES MONCAYO
C.C. No. 87.470.721 de Puesaco (Nar)


V. B. O.
[Illegible handwritten text]
[Illegible stamp]



AUTORIZACION		TITULA No.		NOMBRE P.S. (Clase de enfer)		CODIGO I.S.E. (1403888)	
CAMA (Sub De Observación Adulto - 1)		PRIMER APELLIDO (Calle)		SEGUNDO APELLIDO (Apellido)		NOMBRES (Nombre)	
NOMBRE IDENTIFICACION (8-1-1973)		EDAD (41 años 2 meses 8 días)		SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		TIPO IDENTIFICACION (CC)	
FECHA Y HORAS INGRESO		FECHA Y HORAS EGRESO		VIA DE EGRESO		TEL. (310446)	
12 08 2006 02 20		17 04 2006 05 09		VALORACION DE LA COMPLICACION (Muy leve)		EVALUACION DEL ESTADO GENERAL (VIVO)	
NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO		CODIGO IDENTIFICACION EXTERNA		NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO		CODIGO IDENTIFICACION DE EGRESO	
Epilepsia (Sin convulsiones) (No se estabilizado) (Epilepsia)		R. 3 6 8		Epilepsia (Sin convulsiones) (No se estabilizado) (Epilepsia)		R. 3 6 8	
ENFERMEDAD GENERAL							
DATOS RN		FECHA NACIMIENTO		HORAS NACIMIENTO		SEXO	
						M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
						PESO EGRESO	
						TALLA	
						LARGAR 3 mm	
						EDAD GESTACIONAL (CONTROL PRENATAL)	
						a <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	
						a <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	
						FECHA DE MUERTE (MUESTRA NACIDA)	
						a <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	
						a <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	
						a <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	

RECUERTE DE LA HOSPITALIZACIÓN

RECUERTE DE BUESACO POR PRESENTAR EPISODIO CONVULSIVO POSTERIOR A INGESTA AGUDA DE ALCOHOL POR TRES DIAS ASOCIADO A SUSPENSIÓN DE MEDICACIÓN EN LA ÚLTIMA SEMANA, DE DIFÍCIL MANEJO EN BUESACO MOTIVO POR EL CUAL REMITEN, INGRESA CON DESORIENTACIÓN SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, NO PRESENTA NUEVOS EPISODIOS CONVULSIVOS DURANTE SU ESTANCIA EN OBSERVACIÓN, NO DETERIORO NEUROLÓGICO, VALORADO POR MI SE DECIDE SALIDA CONTINUAR MEDICACIÓN ANTICOLÚLSIVA Y CONTROL POR NEUROLOGÍA POR LA CONSULTA EXTERNA

Maria Jimena Gomez Angulo

MARIBEL FRIAN / ENFERMERA

2006

C.S.B.
Centro de Salud
Buesaco

HOJA DE REMISION

1ª Historia Clínica
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Alonso 1er APELLIDO Alonso 2do APELLIDO Alonso HOMBRER

FECHA DE NACIMIENTO 05/06/65 EDAD 46 SEXO M

Identificación 74990771 C.C. TI R.C. A.S. M.S. OTRO

Aseguradora Salud Seguros Cant. TI R.C. A.S. M.S. Otro

PROCEDENCIA UR DIRECCION _____

ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE _____ DPTO Buesaco MPIO Buesaco FECHA 15/11/11

ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE REFIERE Clínica CIUDAD Buesaco

Resumen de Historia

Enfermedad Actual: Presenta con cuadro clínico de 1 hora de
debilidad izquierda en miembros superiores e
inferiores. También refiere que al despertar
3 días seguidos y desde el inicio abandonó
el trabajo por presentar con síntomas de
debilidad en miembros superiores e inferiores
de carácter súbito y al cual se atribuye

A.P. Alonso: 3 años Epilepsia en 1978

A.F. En 1984

Ex. Físico: TA 110/70 FC 72 FR 13 TALLA _____ PESO _____ PC _____

Presenta en estado de conciencia, con
cardioperforación de 1 hora, sin fiebre, dolor
de cabeza, náuseas, vómitos, diarrea
o heces con sangre. Antecedentes de
hipertensión arterial.



Historia Clínica

Datos Personales

Tipo de Identificación : Cédula Ciudadanía
 Identificación : 87470721
 Nombres : Herlindo
 Apellidos : Chaves Moncayo
 Edad : 40
 Tipo Afiliado : COTIZANTE
 Sexo : MASCULINO
 Estado Civil : SOLTERO

Registro Médico

Número de Registro: 10545157
 Tipo de Consulta : Evolución Historia Clínica
 Médico : Jose Huertas
 Especialidad : MEDICINA GENERAL
 Fecha de Atención : Nov 16 2005
 Hora de Atención : 12:11.00 p.m.
 Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL
 Motivo de Consulta: POR QUE ME RESBASLE DE UNA ESCALERA
 AISISTE SOLO
 Finalidad : NO APLICA
 Ambito Realización: URGENCIAS
 Enfermedad Actual: Paciente que cae de una altura de 3 mts en escalera presentando trauma en region sacra, con dolor intenso, no otra sintomatologia, no dolor en miembros inferiores, tambien presenta un dolor en brazo izquierdo, no limitacion funcional no otra sintomatologia.

Antecedentes Familiares

Otras
 OTROS: 2005/01/20

Examen Físico

TEMPERATURA: 36.6
 PESO: 68
 TALLA: 168
 FR: 16
 SISTOLE: 100
 DIASTOLE: 60
 FC: 86
 IMC: 68,00

Partes del Cuerpo

Extremidades Superiores



Historia Clínica

Anormal dolor en antebrazo no deformidad no dolor no crepitacion.
Osteomuscular .
Anormal se observa lesion en columna lumbar a nivel de L4 y L5 no hay deficit distal neurologico.

Diagnosticos Medicos

Diagnostico Principal:
Lumbago no especificado
IMPRESION DIAGNOSTICO
Observaciones:

Recomendaciones generales :se decide toma de rx de columna lumbar, y se coloca analgesia
conducta segun resultado.

Procedimientos Ejecutados:

Medicina General Consulta

Datos Especialista e Ips

Identificación Profesional: 4900
Primer Nombre: Jose
Segundo Nombre: Fernando
Primer Apellido: Huertas
Segundo Apellido: Gamboa
Ips: Saludcoop clinica los andes



Historia Clínica

Datos Personales

Tipo de Identificación : Cédula Ciudadanía
 Identificación : 87470721
 Nombres : Herlinto
 Apellidos : Chaves Moncayo
 Edad : 39
 Tipo Afiliado : COTIZANTE
 Sexo : MASCULINO
 Estado Civil : SOLTERO

Registro Médico

Número de Registro: 8934795
 Tipo de Consulta : Evolución Historia Clínica
 Médico : Carol Muñoz
 Especialidad : URGENCIAS
 Fecha de Atención : Abr 17 2005
 Hora de Atención : 08:26:00 p.m.
 Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL
 Motivo de Consulta: "GOLPE EN LA CABEZA"
 Finalidad : NO APLICA
 Ambito Realización: URGENCIAS
 Enfermedad Actual : REFIERE QUE HACE 15 MINUTOS SUFRE CAIDA DESDE UN METRO Y MEDIO DE ALTURA, RECIBIENDO TRAUMA EN AREA POSTERIOR DE CRANEO, NO PERDIÓ LA CONCIENCIA, POSTERIORMENTE CEFALEA INTENSA, DIFICULTAD PARA LA MARCHA. TOMO UNA TABLETA DE SEVEDOL.
 TIENE ANTECEDENTE DE TEC SEVERO HACE 3 AÑOS QUE REQUIRIO CRANIECTOMIA Y EN EL MOMENTO EN MANEJO POR NEURÓCIRUGIA Y NEUROLOGIA CON ACIDO VALPROICO Y FENOBARBITAL.

Antecedentes Personales

Farmacológicos
 Descripción: Anticonvulsivos
 Observación: AC. VALPROICO 2 TAB CADA 8 HORAS
 FENOBARBITAL UNA TAB CADA 12 HORAS

Antecedentes Familiares

Otras
 OTROS: 2005/01/20

Examen Físico

TEMPERATURA: 36.5
 PESO: 79



Historia Clínica

TALLA: 170
 FR: 18
 SISTOLE: 140
 DIASTOLE: 90
 FC: 68
 IMC: 79,00

Partes del Cuerpo

Cabeza y Cráneo

Anormal EXCORIACION EN AREA OCCIPITAL, PEQUEÑA TUMORACION, DOLOR INTENSO A LA PALPACION.

Ojos

Normal OJO IZQUIERDO: PUPILA NORMORREACTIVA, DE DIAMETRO NORMAL OJO DERECHO: PUPILA NO REACTIVA, NO VISION SECUNDARIA A TEC ANTERIOR

Oído

Normal

Boca

Normal

Nariz

Normal

Cuello

Normal

Torax

Normal RUIDO RESPIRATORIO NORMAL, NO SOBREGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cardiovascular

Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

Abdomen

Normal

Neurológico

Normal ALERTA, ORIENTADO, NO ALTERACIONES NUEVAS DE PARES CRANIALES. NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE, NO SIGNOS MENINGEOS. GLASGOW 15 / 15.

Anormal MARCHA TAMBALEANTE, REQUIERE AYUDA.

Aspecto General

Anormal ALGIDO, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, ORIENTADO.

Diagnosticos Medicos

Diagnostico Principal:

Traumatismo intracraneal, no especificado

IMPRESION DIAGNOSTICO

Observaciones:

Recomendaciones generales :

ORDENES MEDICAS

1. OBSERVACION
2. NO VIA ORAL



Historia Clínica

- 3. L.E.V. SSN 120 CC / HORA
- 4. DAPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
- 5. VIGILANCIA NEUROLOGICA
- 6. C.S.V.
- 7. INFORMAR CAMBIOS

15 de octubre 2007

Procedimientos Ejecutados

Medicina General Consulta

Datos Especialista e Ips

Identificación Profesional: 4891

Primer Nombre: Carol

Segundo Nombre: Amelia

Primer Apellido: Munoz

Segundo Apellido: Rodriguez

Ips: Saludcoop clinica los andes

15.09.07

*4.1 Tm cisterna
s.ceptos.*

1800

*Detto ligadura con
Bto. Gammal
18-09-07*

Clinica SaludCoop Los Andes

NIT. 814.003.098-3

NOTAS DE ENFERMERIA

NOMBRE DE LA IPS	CAMARo	UCC
NOMBRES Y APELLIDOS		EPS
ATA CUAL ESTA VINCULADO EL USUARIO		

FECHA	HORA	HECHO
		en el momento de ingreso se encuentra con los siguientes antecedentes: durante la noche duerme en períodos de tiempo y despertarse de los sueños que el paciente no tiene presente por el deterioro por deterioro
19/04/2005	7	Recibe el Encargo de la atención con un diagnóstico de "Epilepsia" en el momento de la consulta se encuentra con los siguientes antecedentes: 1. Diagnóstico de "Epilepsia" por el Dr. Parsh de la clínica autoriza la salida.
19/04/2005	10:00	Entrega por sus propios medios en buenas condiciones de salud. Se da recomendaciones de cuidado farmacológico e incapacidad por 60 días.

Clinica SaludCoop Los Andes

MIL 014.003.090-3

HOJA DE MEDICAMENTOS

NOMBRE DE LA IPS: Clinica Los Andes CABA DE: 1

NOMBRE DEL PACIENTE: Diana Carolina Chavez M... EPS: ...

A LA CUAL ESTA VINCULADO EL PACIENTE: ...

MEDICAMENTOS Y DOSIS	2019		2020											
	S.M.	C.M.	A.M.	P.M.	A.M.	P.M.	A.M.	C.M.	A.M.	P.M.				
<u>Hydrochlorothiazide 1</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>10</u>										
<u>Carbamazepine 1</u>		<u>7</u>	<u>7</u>	<u>7</u>										
<u>...</u>			<u>6</u>	<u>6</u>										
<u>...</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>10</u>										
<u>...</u>		<u>4</u>	<u>4</u>	<u>7</u>										

FIRMAS

BARBA: Jakelya

USUR: Diana

USUR: Diana Chavez



HOJA DE CONTROL NEUROLÓGICO

CENTRO DE ATENCION *Edmundo...*

NOMBRE *Estelito Gómez*
 EDAD *39 años* SEXO *M*
 DIAGNOSTICO *ICV*

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

FECHA Y HORA DE TRAUMA *17-IV-05 20:00hs*

- 0mm
- 1mm
- 2mm
- 3mm
- 4mm
- 5mm
- 6mm
- 7mm
- 8mm

DIAS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
AMPLITUD DE LOS OJOS	Espond.				X	Y	Y	Y	N																												
	Diabla																																				
	Dolor																																				
	No																																				
RESPUESTA VERBAL	Orientado					Y	X	Y	N																												
	Confuso																																				
	Delirante																																				
	Incompres.																																				
RESPUESTA MOTORA	No																																				
	Normal				X	X	X	Y	N																												
	Localiza.																																				
	Flexion																																				
TOTAL GLASGOW	Descortec.																																				
	No																																				
	Derecha					Y	X	X	N																												
	Izquierda					X	X	X	N																												
DEFICIT MOTOR	Derecho																																				
	Izquierdo																																				
FACIAL	Derecho																																				
	Izquierdo																																				
BABINSKI	Derecho																																				
	Izquierdo																																				
OCULOCEFALOGIRUS	Present.																																				
	Incompl.																																				
FRECUENCIA CARDIACA	Ausente																																				
FRECUENCIA RESPIRATORIA																																					
TENSION ARTERIAL																																					
TEMPERATURA																																					
CONDUCTA																																					

Observaciones:

Clinica SaludCoop Los Andes

DEL 814.003.890-3

CONSENTIMIENTO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, ANESTESIA, HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS (OTORGADO EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 17334)

NOMBRE DE LA IPS: Clinica SaludCoop Los Andes E.P.S. A LA CUAL ESTA VINCULADO EL USUARIO

NOMBRE DEL PACIENTE: Yessica Chavez M. Sandoval

FECHA: 2019-02-20 HORA: 10:00 am HISTORIA CLÍNICA: 1000000000

1. Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento para que en la CLÍNICA SALUDCOOP LOS ANDES de la ciudad de Los Andes para que por intermedio de médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por personal profesional de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la clínica:

La CLÍNICA SALUDCOOP LOS ANDES queda autorizada para llevar a cabo igualmente la práctica de conductas o procedimientos en los que, al realizarse, se autorizados, si en el curso de la intervención quirúrgica o del procedimiento llegare a presentarse una situación adversa o imprevista que ponga en riesgo al paciente, los haga aconsejables

El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa evaluación que de mi estado de salud he hecho a conocer a la CLÍNICA SALUDCOOP LOS ANDES el Doctor: R.M.

Con el objetivo de identificar mis condiciones clínico-patológicas y previa advertencia que dicho médico ha hecho ser conocedor, de los posibles riesgos previstos y consecuentes que conlleve el procedimiento y la intervención quirúrgica mencionada, en los términos en los cuales he participado 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 designado por la CLÍNICA SALUDCOOP LOS ANDES. Y los autorizo para utilizar el tipo de anestesia que consideren más aconsejable de acuerdo con mi condición clínica, previa a la intervención que requiero. He sido advertido(a) por el Doctor: R.M.

Sobre los riesgos que para mi caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que he recibido y he leído, he recibido satisfactoriamente explicaciones al respecto, por parte del mencionado profesional.

La CLÍNICA SALUDCOOP LOS ANDES queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que se generen durante, previa la forma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatómicos-patológicos cuya práctica se ofrezca.

Declaro que he sido advertido por la CLÍNICA SALUDCOOP LOS ANDES, en sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica no implica necesariamente una actividad médica de medio, pero no de resultado.

2. Autorizo expresamente e irrevocablemente a las personas del equipo de salud hospitalaria que se requiera para el diagnóstico y tratamiento para que me realice su terapias y procedimientos ordenados por mi médico tratante, el Doctor: R.M. He sido advertido(a) por el Doctor: R.M.

cerca de la naturaleza y propósito del tratamiento y de las sustancias y medicamentos involucrados, de los posibles efectos secundarios, riesgos y consecuencias que puedan ocurrir de la instauración de dichos tratamientos. He comprendido el riesgo inherente a los tratamientos y procedimientos practicados por el personal de salud que he designado 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, este debe ser otorgado por el contenido en el presente documento se entienden hechas por la persona responsable que lo presenta, en el momento de otorgarlo correspondiente, para cuyos efectos lo suscribe.

Nombre y firma del paciente: Yessica Chavez M. Sandoval
Nombre y firma del responsable del paciente: R.M.
C.C. No. 98027430 De: Los Andes
C.C. No. 98027430

FAVOR DILIGENCIAR EN TINTA NEGRA

NOMBRES Y APELLIDOS

Herrera Chaves

IPS A LA CUAL ESTA VINCULADO EL USUARIO

39 años

[Firma]

Diligencie con letra imprenta o a máquina, como mínimo, los siguientes datos: Fecha y hora, Fecha de ingreso, Datos positivos en el examen clínico, Impresión diagnóstica, Diagnóstico definitivo, Exámenes positivos, Datos de laboratorio y fecha de próximo control si lo hay.

26-II-05

pac. diab. ex. Reg. con tumor cefalico
cuadro de 1 dia de Escalofrío de inicio en
Reg. con tumor interno que avanzo hacia el
mantenimiento

APCT Acido Lactico y catamocipito - 1 muestra
APCT

Al E.T. abdo, cefalo, hemodinamica - 1 muestra

seguir

Abdo

Ex. en

examen de espina cervical 2, Reg. con
tumor focal cefalo

Aten. de [Nombre]

DX [Nombre]

CA-177 [Nombre]

- Diferencia focal TPA y Abdo [Nombre]

[Firma]

FAVOR DILIGENCIAR EN TINTA NEGRA

Centro de Atención

Recepción

DATOS DE IDENTIFICACION									
TIPO DE PLAN					CONDICION DEL USUARIO				
POS	SOLIBINDO	MAXIMO	SUPREMO	COIZANTE	BENEFICIARIO	PERSONADO	OTRO		
<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					
NOMBRE: Hernando Cruzes Moncayo					No. DE IDENTIFICACION: 87470721		Fecha de nacimiento: 11/07/1969		
DIRECCION: 446 C18 Tamasagay L.					TELEFONO: 2267191		GRUPO DE SANGRE: B+		
PRECIA		EDAD		SEXO		ESTADO CIVIL			
DIA	MES	ANO		DE MADRE	MADRE	SOLIBINDO	CASADO	OTRO	
06	06	65	40	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	
07 JUL 2004								Ocupación: Empleado	

MOTIVO DE CONSULTA	
SINTOMAS REFERIDOS POR EL PACIENTE	"Dl cabeza y clavícula"

ENFERMEDAD ACTUAL	
CRONOLOGIA	Paciente con dolor agudo en hombro derecho y cabeza, relacionado con stress hace ± 24 horas
TRATAMIENTOS	
MEDICAMENTOS	

ANTECEDENTES FAMILIARES	
<input checked="" type="checkbox"/> HERTENSION <input type="checkbox"/> DIABETES, CANCER, <input type="checkbox"/> CORONARIOPATIAS <input type="checkbox"/> ENFERMEDADES SIQUIATRICAS, <input type="checkbox"/> ASMA	NO

ANTECEDENTES PERSONALES	
PATOLOGICOS	Epilepsia en lto con feultomni...
THAUMATICOS	NO
QUIRURGICOS	Neurocirugia hace ± 2 años
FARMACOLOGICOS	NO
TOXICO ALERGICOS	NO
TRANSFUSIONALES	NO

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE BOGOTÁ - VICE RECTORÍA DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

THORAX - PULMONES	✓
CORAZON	✓
FRECUENCIA CARDIACA	
RUIDOS CARDIACOS, FROTES	
SENOS	✓
GANGLIOS	
ABDOMEN	
HIGADO, PAZO, MASAS,	
HERMIAS, EVENTRACIONES,	
GANGLIOS INGUINALES	
GENITALES	✓
EXAMEN GENITALES	
EXTERNOS MASCULINOS O	
FEMENINOS, TV, PU	
EXTREMIIDADES	
EDEMAS, PULSOS ARTERIALES	
HIPOCRATISMO, VARICES	
NEUROMUSCULAR	
ESTADO MENTAL,	
SIGNOS MENINGEOS,	
COGILIDAD, REFLEJOS, TONIA	
OSTEO ARTICULAR	
DEFORMIDADES	
ESCOLIOSIS, TORTICOZOS	

Presencia de dolor y limitación al movimiento de brazo derecho aptado a persona

IMPRESION DIAGNOSTICA

Distendimiento Pectoral
 Acheque de Hombro

AYUDAS DIAGNOSTICAS

TRATAMIENTO Y RECOMENDACION

- Naproxeno 250mg / 8h supralar
 - Dexametazona 4mg x 2da
 + Amp 500 / 6h

INCAPACIDAD EN DIAS

MEJORA

REGISTRO MEDICO

NOBRE Y FIRMA

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE



TEL: 000.250.119.1

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

CENTRO DE ATENCION: Salud Coop. Clínica los Andes
Recepción: 14 de 14
Fecha: 11/12/15

Dictado por: Plenas

PROCEDENCIA: DAP	No. CUENTA:	CUIDAD: Pasa	EXAMENES:
PERTENECE A LA REGIONAL: LRAED	HORA INGRESO: 12:41	HORA ATENCION: 12:42	TIPO DE USUARIO:
IPS ASIGNADA: IPS PASA	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro		

DATOS DEL PACIENTE	NOMBRES: Haricko	APELLIDOS: Chavez Plenas
	TIPO DOCUMENTO: C.C.P. (L)	FECHA DE NACIMIENTO: 6/6/63
	No. [XXXXXXXXXX]	LUGAR DE NACIMIENTO: Bucaramanga
	OCCUPACION: Emp. Copac	DIRECCION: Calle 11 Pasas

DATOS DEL ACOMPAÑANTE	Nombre completo:
-----------------------	------------------

DATOS DEL RESPONSABLE	Nombre:	Parentesco:
-----------------------	---------	-------------

ARRIBO A URGENCIAS	Accidentado <input type="checkbox"/> Automático <input type="checkbox"/> Propos. Médico <input checked="" type="checkbox"/> Demanda <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
--------------------	---

ORDEN DE LESION	Traumático <input type="checkbox"/> SGA <input type="checkbox"/> ATEP <input type="checkbox"/> Catastrófica <input type="checkbox"/> A.R.S. <input type="checkbox"/> E.P.S. <input type="checkbox"/>
-----------------	---

TRATAMIENTO PREHOSPITALARIO	T.O. <input type="checkbox"/> S.O. <input type="checkbox"/> G.O. <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---

MOTIVO CONSULTA	Convulsión
-----------------	------------

ENFERMEDAD ACTUAL	Paciente hace media hora convulsión fuerte por la noche por la noche que afecta a los miembros.
-------------------	---

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA	Quirúrgicos <input type="checkbox"/> Infecciones <input type="checkbox"/> Hospitalarias <input type="checkbox"/> Psicológicas <input type="checkbox"/> Farmacológicas <input type="checkbox"/> Toxicológicas <input type="checkbox"/> Hora última ingesta: Otorrinolaringológicas <input type="checkbox"/> Transfusionales <input type="checkbox"/>	GINECO-OBSTETRICIA G P A V C FUR: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ciclos: x Planificación:
-----------------------------	--	--

Paciente hace 1 2 años por la noche que se practicaban clonazepam y diazepam.

REVISION POR SISTEMA	Examen físico pero la suspensión.
----------------------	-----------------------------------

PARACLÍNICOS SOLICITADOS

CUADRO HEMÁTICO	TRUQUA EMBARAZO
GLUCOSA	ALBÚMINA
UREA	DE BARRIDMAS
CREATININA	CPE TOTAL
PROTEÍNA DE OROUA	CPE MB
PT	URE
PLT	COLECO
PLAQUELAS	POLESDI
TRIGLICÉRIDO	COLECO
P. GRUPOS	CELECO
GASES ARTERIALES	PCE
TIPOSAMBIANAS	ECGECOSCOPIO
F. ALKALINA	TONOCORAZOS
HEMOPARASITOS	OTROS

RESULTADO PARACLÍNICO

Solicitadas:

IMAGENES DIAGNOSTICAS

Resultados:

TRATAMIENTO INICIAL Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

— Espirin 100 mg
— Metaxololol

INTERCONSULTA

FECHA		HORA		ESPECIALIDAD
DIA	MES	SOLICITUD	RESPUESTA	

HOMBRE FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO



REGISTRO MÉDICO

CÉDULA: *(Handwritten number)*

SaludCoop EPS NOTAS DE ENFERMERIA

TEL. 600 250 119-1

ATENCIÓN Clínica los Andes CAMA No. 7 I.C.

EL PACIENTE

HORA	FIENNA
17:45	Buen apetite y tolerancia. Elimina espontanea en cada oración no tiene deposición, continas en ICU por medidas a nivel de MSJ su 120/80 T° 36,5 P.D 80
18:00	Recibo pte en administración de oxígeno con dos Ceptra por 1 hora. Pte. consciente y colabora en su examen. Pte. resp. buen ritmo de 16 por pte. en 120/80 Pte. en su estado de conciencia. Pte. en estado de 9 por que está en el 120/80. Pte. en estado de 9 por que está en el 120/80.
17:30	Ingreso pte al servicio de hospitalización. Mue. despierta consciente orientado de su nombre de familia y procedencia. Mue. con 120 permeables en MSJ - peso 60 kg.
18:45	estado paciente en cama durante la noche no a presentado ninguna dificultad. queda calmado tranquilo si duerme. no hace deposición tiene dieta con buen apetite su 120/80 P.D 80 T° 36,5
19:00	Recibo pte en cama con 20 Ceptra. Permanente de observar cultura en 120/80 sin complicaciones. tiene 120/80 Pte. 36,5 T° 36,5 P.D 80

NIT. 800.250.119-1

E. ATENCIÓN

CAMA No.

H.C.

DEL PACIENTE

	HORA		FIRMA
=>	Pasa	Signos vitales TA: 124/70 FC: 66 x', T°: 36.5°C →	Jeliana Flores
03	18:50h.	Enbago paciente en cama, conciente, orientado con los permeables. Durante la noche presenta cepalea leve, letargo dieta y medicación sin ninguna complicación, no elimina ni hece ni orina se brinda cuidados necesarios P/ valoración neurológica con reportes del TAC Signos	Jeliana Flores
03	19:00	Rto pt consciente orientado con los cuidados post traumáticos, heces y orina adecuada, no presenta complicaciones de signos vitales y medicación sin complicaciones se brinda cuidados necesarios para el cuidado de herida quirúrgica para no haber sido prescrita cirugía por paciente en estado de shock.	Jeliana Flores
03	6/1	Enbago pt consciente orientado con los cuidados post traumáticos, heces y orina adecuada en estado	Jeliana Flores

NIT: 900 250 119-1

ATENCION

CAMA No.

I.C.

EL PACIENTE

	HORA		FIRMA
23	7 am	<p>con plegas sobre el lado por parte de la columna de la zona lumbar se ve el nivel T₁₂ L₁ S₁ L₁/L₂ S₁/S₂</p>	C. J. L.
		<p>señala pte en la columna de la zona lumbar de la zona con un eje de deflexión por la zona lumbar. Se describe un nivel de T₁₂ L₁ S₁ L₁/L₂ S₁/S₂ a nivel de pte pte se observa un nivel de T₁₂ L₁ S₁ L₁/L₂ S₁/S₂ pendiente vertical por la zona lumbar de la T₁₂ L₁ S₁ L₁/L₂ S₁/S₂</p>	plano, et
24	9:00	<p>durante la mañana se realiza ASIS y Dmylo de la Unidad se hasta al pte en el nivel de Cingulum</p>	Lena Varela Alex Empere
25	12:30 am	<p>Señala pte en la columna de pte de la columna de la zona lumbar por velocidad por. Nivel de T₁₂ L₁ S₁ L₁/L₂ S₁/S₂ realiza pte en la columna con. Nivel de T₁₂ L₁ S₁ L₁/L₂ S₁/S₂ se observa un nivel de T₁₂ L₁ S₁ L₁/L₂ S₁/S₂</p>	

CENTRO DE ATENCION

NOMBRE Hector Chaves
 EDAD 38 SEXO _____
 DIAGNOSTICO Cepalea por traumática
 FECHA Y HORA DE TRAUMA 13-07-09

- 1 mm
- 2 mm
- 3 mm
- 4 mm
- 5 mm
- 6
- 7 mm
- 8 mm

DIAS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
ABRIR LOS OJOS	Espon	4	5																				
	Habla																						
	Dolor																						
RESPUESTA VERBAL	No																						
	Orientado	5	5																				
	Confuso																						
	Delirante																						
RESPUESTA MOTORA	Incompres																						
	No																						
	Motud	6	5																				
	Localiza																						
TOTAL GLASGOW		15	15																				
	Derecha																						
	Izquierda																						
DEFICIT MOTOR	Derecho																						
	Izquierdo																						
FACIAL	Derecho																						
	Izquierdo																						
BABINSKI	Derecho																						
	Izquierdo																						
OCULOCEFALOSROS	Presente																						
	Ausente																						
FRECUENCIA CARDIACA		70																					
FRECUENCIA RESPIRATORIA		20																					
TENSION ARTERIAL		14/8																					
TEMPERATURA		36.5																					
CONDUCTA																							

Observaciones: Reserva

Hoja de control de la actividad de la vida diaria



Sucursal: CLINICA LOS ANDES PASTO

Sede / Orden: 28 / 0000017588 **URGENTE** Fecha: 22/01/2003 Médico: R. V.
 Paciente: 18681 - CHAVEZ HERLINTO
 Identificación: CC: 87470721 Sexo: Masculino
 Tipo Paciente: HOSPITALIZAD Servicio: OBSERVACION Ubicación:
 Convenio: SALUDCOOP CLINICA LOS Hora de Entrada: 12:38 Hora de Salida: 14:13

LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO
 COLOR:
 ASPECTO:
 LEUCOCITOS:
 Pólmico Monocleares:
 Monocleares:
 HEMATIES:
 Crenados:
 Frescos:
 GLUCOSA:
 Observación:
 v cel: 40-74mg/dL

CRISTALINO
 LÍPIDO
2 mm3
 0% %
 LINFOCITOS 100% %
 OCASIONALES mm3
 00% %
 100% %

45

PROTEINAS:
 Observación:
 VBBF .15-45mg/dL

69

OTROS:
 Observación:
 PH 8
 COAGULO AUSENTE
 LUGO DE CEBRIFUGAR: COLOR Y ASPECTO IGUAL

TUBA CHERA: NEGATIVA

GRAM: NEGATIVO PARA GERMESES

BK : NEGATIVO PARA B.A.A.R

Muestra: GRAM

Sucursal: CLINICA LOS ANDES PASTO

CRA 42 # 10A-96

100000



CONSENTIMIENTO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS ESPERADOS (OTORGADO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1984)

CENTRO DE ATENCION: Urgencias
NOMBRE DEL PACIENTE: Heriberto Chavez C.C.
FECHA: 2-21-03 HORA: 10pm HISTORIA CLINICA

1. Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre y voluntaria consentimiento a SaludCoop E.P.S. de la ciudad de ... para que por intermedio de médicos en su calidad 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 de la Entidad, se me practique la siguiente intervención quirúrgica o procedimiento:

SaludCoop E.P.S. queda autorizado para llevar a cabo, igualmente la práctica de conductas o procedimientos, acciones, acciones de enfermería autorizadas, si en el curso de la intervención quirúrgica o del procedimiento llegare a presentarse una situación adversa o imprevista que implique al médico tratante, los haga aconsejables.

El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa evaluación que de mi estado de salud he hecho, atendiendo a lo que SaludCoop E.P.S. el Doctor: R.M. con el objetivo de identificar mis condiciones clínico-patológicas, y previa la advertencia que, dicho médico me ha hecho sobre los riesgos y consecuencias respecto a los riesgos previstos y consecuentes que conlleva el procedimiento y la intervención quirúrgica mereciendo, entre otros, los cuales se la consignado en la historia clínica.

Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre su alcance, por parte del mismo profesional. Igualmente otorgo mi consentimiento para que la anestesia sea aplicada por parte de un médico anestesiólogo estuviere presente, para el uso de anesteziantes que requiero.

Después de haber sido informado por el Doctor R.M. sobre los riesgos que para mi caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que me ha sido presentada y haber recibido satisfactoriamente explicaciones al respecto, por parte del mencionado profesional.

SaludCoop E.P.S. queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados, durante la práctica de las pruebas o por los adecuadas con destino a exámenes anatomopatológicos cuya práctica solicito.

Declaro que he sido advertido por SaludCoop E.P.S. en sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica que me he comprometido a realizar es una actividad médica de medio, pero no de resultado.

2. Autorizo expresamente e irrevocablemente a las personas del Equipo de Salud Hospitalario que tendrán a su cargo mi tratamiento y procedimientos, terapias y procedimientos ordenados por mi médico tratante, el Doctor R.M.

He sido informado en forma clara acerca de la naturaleza y propósito del tratamiento y de las sustancias y medicamentos involucrados, de sus posibles complicaciones, efectos secundarios, riesgos y consecuencias que puedan ocurrir de la instauración de dichos tratamientos.

He comprendido el riesgo inherente a los tratamientos y procedimientos practicados por el personal de enfermería, tanto en el momento de ser tratado.

Confirmando 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 su consentimiento en el presente documento se entienden hechas por la persona responsable que lo representa y en tal caso con el consentimiento correspondiente, para cuyos efectos lo suscribe.

Nombre y firma del Paciente

Nombre y firma del Responsable del Paciente

C.C. De

C.C. De

**EVOLUCION
HISTORIA CLINICA GENERAL**

La Historia Clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud de la persona.
ARTICULO 31 LEY 23 DE 1961

FAVOR DESENCAR EN TINTA NEGRA

NOMBRE Y APELLIDOS

Armando Chavez

No. IDENTIFICACION

87470721

No. REGISTRO

Obligación con letra impantada o a máquina, como mínimo, los siguientes datos: Fecha y hora, Motivo de consulta y antecedentes personales. Datos positivos en el examen clínico, Impresión diagnóstica, Diagnóstico definitivo, Exámenes paraclinicos solicitados. Fecha de último control si lo hay.

24-01-03 H. 13:30h

Se informa ayer Dr Radilla que Dr Porfano considera al paciente con buena estabilidad y sin cepalododermatol y control por control

24-01-03

4:12:00h

Paciente con cepalododermatol post-traumático. Nueva cepalododermatol, refiere molestias

Paciente abastado orientado, buen estado general, tolera VO, Cuna férrea estricta normal. PA 110/70 FC 82 RR 16 X 4. Manifiestamente estable, sin déficit neurológico.

Chi Salud en manos Dr Porfano a extera

[Signature]

PHI 800 250 119 C



DEPARTAMENTO DE SALUD DEL ESTADO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

28/09/02

Servicio

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Cho vs 2

Herida

1er. APELLIDO

2do. APELLIDO

DE CASADA

Fecha:

28/09/02

Diagnóstico Operario:

Fractura de hueso frontal
Orbita frontal temporal derecha

Operación practicada:

Craneoplastia y osteotomía
Orbita frontal y craneal

Cirujano

ABAD / MADRIGAL

1er. Ayudante

Jairo Ortega

2o. Ayudante

Rodrigo

Instrumentadora

Lucy

Anestesiólogo

Rodrigo

Anestesia

General

Asepsia:

Todo por lavado

Incisión:

3/1 corona

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN (Hallazgos - Procedimientos - Suturas)

- 1) De un cráneo nil parca hno fractura
- 2) de temporal de la hno
- 3) de la órbita inferior de la órbita
- 4) De la órbita inferior de la órbita
- 5) Fractura de orbita inferior
- 6) Se colocan yesos para la fijación
- 7) Se colocan yesos para la fijación
- 8) Se colocan yesos para la fijación
- 9) Corte de incisiones
- 10) Corte de incisiones

MADEIRA
MADRIGAL



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA SOCIAL DEL ESTADO
EPICRISIS

DATOS DE IDENTIFICACION

Tipo Documento	Historia Clínica	Nombre	Apellido
	269916	Diego	Navarro
INGRESO	FECHA	HORA	
	04/02/24	10:24	
EGRESO	FECHA	HORA	

DATOS DE INGRESO

Motivo de Consulta	Ulcera gástrica
Estado General al Ingreso	Regular
Euforizada Actual	Ulcera gástrica con lesión ulcerosa
Subsidentes	No
Examen Físico (Hallazgos Positivos)	Abdomen

Diagnóstico de Ingreso	Principal	Ulcera gástrica
	Relacionado	Ulcera péptica
	Relacionado	Ulcera gástrica (ul)
EVOLUCIÓN Hallazgos en Ayudas Diagnósticas	Lab. Clínico	Ulcera gástrica
	Rayos X	Ulcera gástrica
	Ecografía	
	T.A.C.	
	Endoscopia	
	Patología	
	Otros	

Ayudas de Tratamiento	T. Proced	1:	
		2:	
		3:	
	T. Cirugía	1:	Ulcera gástrica
		2:	decompensación de úlcera gástrica
		3:	Hemorragia y erosión

Accidentes o Complicaciones Intra-hospitalarios	Ninguno
---	---------

Edad	
Sexo	
Profesión	
Estado Civil	
Religión	
Grupos de Sangre	
Antecedentes	
Tratamientos	
Exámenes	
Observaciones	
Definido	
Código	

CODIFICACION RESUMIDA



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.P.I.C.R.I.S.I.S.

DATOS DE IDENTIFICACION

Tipo Documento	CC	No. 27470721	Chaves	Novecayo	Hervufo	Edad	26
Historia Clínica	No.	269976	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Sexo	M

INGRESO	FECHA			HORA DE 0 A 24	SERVICIO Cerebral
	DIA	MES	AÑO	DE 0 A 24	
EGRESO	FECHA			HORA DE 0 A 24	
	DIA	MES	AÑO	DE 0 A 24	

DATOS DE INGRESO

Motivo de Consulta	Me caí de la escalera en la casa y me caí en la cara lateral.
Estado General al Ingreso	Regular.
Enfermedad Actual	Me caí de la escalera en la casa y me caí en la cara lateral.
Antecedentes	Ninguno.
Examen Físico (Hallazgos Positivos)	Otorrrea.

Diagnostico de Ingreso	Principal	Lesión craneal	Confirmado	Código
	Relacionado	Lesión facial	SI	NO
	Relacionado	Lesión ocular (d.)		

EVOLUCIÓN Hallazgos en yudas Diagnósticas	Lab. Clínico	Prd (Lesión d.)
	Rayos X	CHC/MLL

Ayudas de Tratamiento	Ecografía	
	T.A.C.	
	Endoscopia	
	Patología	
	Otros	

Ayudas de Tratamiento	T. Proced	1:	
		2:	
		3:	
	T. Cirugía	1:	Cranioplastia
		2:	decompresión de órbita y craneal
		3:	Hemostasia y Curo de Herida

Accidentes o Complicaciones Intrahospitalarios	Ninguno
--	---------

DATOS DE EGRESO								
Diagnostico de Egreso	Principal	1: Fx. hundimiento orbita			Confirmado		Código	
					SI	NO		
	Relacionado	1: Fx. fractura temporal (dr)						
		2: Fx de Cerebello (dr)						
3: Fx de Cerebello (dr)								
4:								
Conducta	Procedimientos pendientes			Stent de Brouha (dr) / 1995				
Tratamiento								
TEU Per. Gen. General								
Estado al egreso	Mejor	<input checked="" type="checkbox"/>	Igual	<input type="checkbox"/>	Incapacidad			
	Peor	<input type="checkbox"/>	Muerto	<input type="checkbox"/>	Alergia a			
No Med. No Medicación				Elaborado Por				
Nombre Médico Tratante				Elaborado Por				
Código		Registro		Código		Registro		

Justificación para procedimientos especiales

Observaciones:



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

FECHA: Sept-21-02
HORA: 16:30
No. HIST. CLINICA: 269976
IDENTIFICACION: 87470721

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

NOMBRE: Erlinto Chavez SEXO M EDAD 36
DIRECCION ACTUAL pasto TEL.: _____ OCUPACION _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE _____ RELACION _____
DIRECCION _____ TEL.: _____ IDENTIFICACION _____

M. DE CONSULTA Y E. ACTUAL Paciente quien sufre trauma craneo facial e accidente de tránsito al colisionar la Motocicleta a la cual se transportaba con un poste. Accidente ocurrido hace 18 horas. Presenta cefalea intensa desde enfases ANTECEDENTES: y edema de Hemicara derecha

HALLAZGOS FISICOS: T.A. 120/70 FC. 80 FR. 16 TEM. 36.6
Paciente despierto, orientado en tiempo, lugar y persona. Tiene Huellas de otomagia izquierda. Edema focal derecho con edema hemicara derecha.

ademas crepitación clavícula derecha e Hipoverilación pulmonar derecha.
DIAGNOSTICO: Cho. (Carga crítica), Sin Sept. Absceso y GC → nasal.

CONDUCTA: IPX 2
① Trauma craneocefalico
② Contusión cerebral
③ Trauma focal Des.
④ trauma ocular Derecho.

Nombre del Médico _____

Firma Alvaro Sánchez J.
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
CALLE 13 984-155 PASTO
C.O.G. 2001-3706-84



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 PASTO - COLOMBIA

URGENCIAS

FECHA		
Día	Mes	Año
Hora		

No. Historia Clínica		
Turno		

1er. Apellido		2o. Apellido		De Casada		Nombres					
RESIDENCIA HABITUAL						OTRO PAIS					
Municipio	Zona U R		Departamento	Dirección	Tel.:	Ciudad	Dirección				
Sexo		Edad	ESTADO CIVIL						IDENTIFICACION		PROFESION
M	F		S	C	V	UL	M	O	Clase	Número	
EMPRESA O PATRONO			DIRECCION			TEL.		REACCION DROGAS			
CONYUGE		PADRE		MADRE		AVISAR A:		DIRECCION - TEL.:			
RESPONSABLE DEL PACIENTE											
Nombres y Apellidos				Dirección		Tel.		Identificación		Firma	
ACOMPAÑANTE											
Nombres y Apellidos				Dirección		Tel.		Identificación		Firma	

Lugar del Accidente: _____

Tipo de Accidente: _____

Hora de Accidente: _____ Medio de Transporte _____

Placas No. _____

Firma de Información

Estado de Embriaguez: Grado _____ Inconciencia:

Diagnóstico: _____

Pronóstico: _____

Tratamiento: Médico Quirúrgico

Destino: Hospital Servicio _____ Obser. Egreso M I P

Fallecido: Día _____ Mes _____ Año _____

Nombre del Médico

Firma Médico de Turno



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
269976

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Erlinto

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		EXAMEN RADIOLOGICO
		CLINICISTA - CARA
		TORAX
		Plac: 8x10.2 14x14.1 10x12.1
		Técnica: <u>EW</u> EW 21 sept/02
		ORONARIZ
21-Sept/02		<p>C-365</p> <p>paciente a admitir lo traté</p> <p>(C-365)</p> <p>My son y esposa en el tercer</p> <p>mes de decaer los</p> <p>MF: Frnt. concha, diploide</p> <p>decaer los</p> <p>con Frnt. diploide</p> <p>decaer los</p>
21/09/02		<p>efectuar y Maxilo</p> <p>facial</p> <p>paciente con fractura</p> <p>de maxilo superior en dos</p> <p>de los cuartos superiores</p> <p>de osas con ntesis. Alente</p>

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p>whic b Rx p p hom un cu non y p s mado uners longle p de unaste mto</p> <p style="text-align: center;">MARM</p>
		<p>Nc</p>
21-IX-02		<p>E : 36 años Paciente con trauma craneocefálico Hco de ± 24 horas de evolución C- pérdida de conciencia S.F</p> <p>Parálisis de MCE derecho Posto normal Puplas isocóricas reactivas a la luz No déficit motor Se continúe observado Edema facial</p> <p>TAC: Ex abito</p> <p>Ex T-P desplazado por C-bul temporal derecho Edema pericistoso - d</p> <p>H: - Cirugía (aspiración) mio p se programar a ex-cto en Cx plástica - M-cho, médico - Observación neurológica - M-cho - neuco TAC</p>
		<p>Dr. Joaquín Martínez Piz Neurocirujano - F.M. 12189</p>



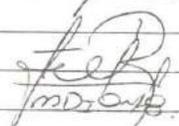
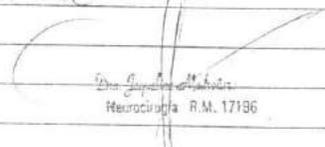
hospital departamental de nariño · e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 9976

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES:
Chavez Herjento

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		oftalmología
22/09/02		<p>Dx: TCE. Fx orbita d. EF = Pupila 10x5 mm. Ad. pupilar OS = Hemicoro corneal OS = leucomas esclerales Omn. Anisocoria y Glaucoma Patológico.</p> <p>Dx: Hemorragia Retinobulbar Cta = Inyección de H₂O v/r 20h</p> <p><i>[Firma]</i> Dr. Sandra Arango F. Oftalmólogo 22-09-02</p>
22-09-02		<p>Pate 36 años Dx ① T.C.E. ② Fx orbita Derecha. ③ Tx Tumor</p> <p>3/ Reflejo corneal frontal de moderada intensidad O/ consciente, orientado, Afébril, Hidratado, Pupilas 10x5 reactivas Equimosis bipalpebral Deformidad, edema y esoriaciones en Hemicoro derecha. Dolor a la palpación, Hemorragia subconjunc- tival derecha C/P Bien ventiladas RCS/Rs no soplos. Abd B/D. No doloroso Rts (+) SNG Glasgow</p>

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p>14/15 No defect motor ni sensitivo distal R-O.T (+) +/-</p> <p>Ext Dolor a la palpacion en clavícula 1/3 medio. Derecha. Inmovilización con cabestrillo. o inmovilizada. Clav. Plan. Observación Neurológica P/ ex.</p> <p style="text-align: right;">  Dr. Sergio M. M. M. Neurocirujía R.M. 17196 </p>
		<p>Nc</p> <p>22-IX-02</p> <p>Paciente con se mantiene estable desde el día de ayer. P- diente a seguir rehabilitación para intervención de cirugía plástica</p> <p style="text-align: right;">  Dr. Sergio M. M. M. Neurocirujía R.M. 17196 </p>
23-09-02		<p>Pcte 36 años.</p> <p>Dx ① TCE</p> <p>② Fx orbita derecha</p> <p>③ Tx focal</p> <p>Sl-Refiere mejoría y cefalea frontal de moderada intensidad of consiente, inquieto pupilas isocóricas reactivas deformidad edema hemisférico derecha, Equino sis palpebral derecha y en región lateral der. cuello, dolor a la palpacion de hemisférico derecha</p> <p>Hemiorragia subconjuntival derecha</p> <p>306 Glasgow 14/15, no defect motor ni sensitivo aparente R-O.T (+) +/-</p>



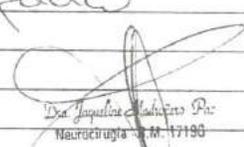
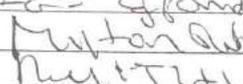
hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 09 76

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Herlinto

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p>→ Dolor a la palpación 1/3 medio de clavícula derecha, unmoderada. Resto examen sin cambios. Plan: - P/Cx - observación neurológica</p> <p style="text-align: right;"><i>[Signature]</i></p>
		Oftalmología.
23	4p/02	<p>Pr: TEC Rx Orbita. Rx Zonas.</p> <p>EF: Dolor en infraorbitaria. NO HAY DIPLOPIA sensación de cuerpo extraño lateral derecho</p>
		<p>Cl: Contusas con Anfracturas - fractura de hueso facial</p>
		<p>En contexto oftalmológico en especial evolución. En el momento No es indicada exploración por edema de tejidos blandos.</p> <p style="text-align: right;"><i>[Signature]</i></p>

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p>Nc</p> <p>23-IX-02</p> <p>Paci-ente estable</p> <p>No cefalea</p> <p>No vómito</p> <p>No defecar mota</p> <p>✓ edema faring</p> <p>P/ anoxia</p> <p style="text-align: right;">  Dra. Jacqueline Malvarino Paz Neurocirujana R.M. 17193 </p>
24-IX-02		<p>U que 7 h</p> <p>Con un mal</p> <p>Con hipotermia</p> <p>Kase</p> <p>Nc</p> <p>24-IX-02</p> <p>Paci-ente estable</p> <p>Cefalea leve</p> <p>No vómito</p> <p>No defecar mota</p> <p>P/ anoxia</p> <p style="text-align: right;">  Dra. Jacqueline Malvarino Paz Neurocirujana R.M. 17193 </p>
24-IX-02	23:30	<p>Paciente con dolor abdominal</p> <p>tra-celoso en mesogastrio con</p> <p>penúltimo punto abdominal</p> <p>no otro síntomas etc = Efferambly</p> <p>Milton Gustin V. R. M. 15272 Médico General</p> <p style="text-align: right;">  Milton Gustin V. R.M. 15272 </p>



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA

26 99 76

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: Uyagu SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Uyagu

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
25-02		<p>Uyagu Uyagu</p> <p>Con un nivel</p> <p>Con un nivel</p> <p>Uyagu Uyagu</p> <p>Uyagu</p>
		<p>DR. ALBERTO CAMPO HOSPITAL DE PASTO C.O.B. 005 N. N. 258</p>
		<p>DR. JUAN CARLOS MORALES P. Neurocirujía - R.M. 17198</p>
26-02		<p>Uyagu Uyagu</p> <p>Con un nivel</p> <p>Con un nivel</p> <p>Uyagu</p>
		<p>DR. ALBERTO CAMPO HOSPITAL DE PASTO C.O.B. 005 N. N. 258</p>

26-IX-02
Tórax estable
No se palpa
No se oye

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p>26-IX-07</p> <p>Nc Paciente estable c/cabeza, oídos, ojos no defectos metá P/ cirugía</p> <p> R.M. 17196</p>
27-IX-07		<p>U/eye dual</p> <p>Comun normal</p> <p>Comun normal</p> <p>U/eye</p> <p></p> <p>Dr. AUGUSTO CAMPUS HOSPITAL N.º 10 CDD. 025. 900. 222</p>
		<p>Nc</p> <p>27-IX-07</p> <p>Paciente estable</p> <p>No oídos</p> <p>No defectos metá</p> <p>P/ cirugía (ca. postico-ble)</p> <p> Dr. Augusto Campuzo D. Neurocirugía R.M. 17196</p>
27-IX-07	14:00	<p>Valoración preanestésica</p> <ul style="list-style-type: none"> Paciente de 37 años con HC anotada, programado para reducción fractura orbitaria (infrorbitaria) y esquiectomía canalicul



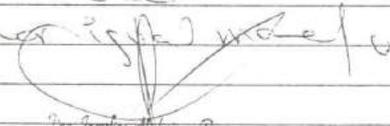
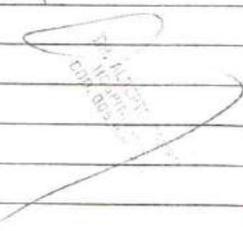
hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 9976

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Heraldo

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p>AP: Hepatitis B hace 15 años. No quimicos. Operado de Drogacion hace 2 meses con anestesia local. No alergico. Tuma = ingiere licor ocasionalmente. No otros.</p> <p>EF: Paciente afiebril, hidratado, consciente.</p> <p>TA: 110/70 mm Hg. FC: 88 x min. FR: 16 x min.</p> <p>PC: C. Herida FT suturada, equívoca, sin drenaje, puntal. H. DE. No demarcacion pupilar bucal.</p> <p>C/P: Normal. Abdomen: Sin alteraciones.</p> <p>Extremidades: Bien.</p> <p>Mallampaty II, AO: 3cm, Distancia N. 1.</p> <p>No patología dental.</p> <p>Parámetros: Hb: 13.6, Hto. 40, Plaq 235000, Buc 19, Creat: 1.4</p> <p>P: Cirugía mañana</p>
		<p>DR. ALBERTO UGARDO HOSPITAL DE PASTO COD. 005 9-11-200</p> <p>HOSPITAL DE PASTO DR. JAIRO A. ORTIGUA B. Med. es. Intern. N. 11. 000</p>
13-09-02	13+40	<p>Hto. operatoria</p> <p>De Ex orbita derecha</p> <p>Cirugía Esquinectomía cava - PA + Osteosintesis</p> <p>Cuñeros Dr. X Abad</p> <p>Dr. Madroñero</p> <p>Ayudante: Dr. J. Ortega</p> <p>Anestesiólogo Dr. López O.</p> <p>Sin complicaciones.</p>

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
PP		
29-9-02	7:30	1 ^o de COT.
		Gua entera.
		Dura + 30 cc
		di. ch.
		Soc. w dist. med. m.
		H: alet.
		H: gus.
		
		N
		Pete estable
		Cura de oído de 20
		Noutra los 4 extremidades
		Apertura oído esp. tico
		Dura 50cc
		H: alet. gus. m. d. e. f.
		
		<small>Dr. Javier Alvarado R.</small> <small>Neurocirujía R.M. 17108</small>
30-9-02		H: alet. gus. m. d. e. f.
		Cura de oído de 20
		Apertura oído esp. tico
		Dura 50cc
		H: alet. gus. m. d. e. f.
		
		<small>Dr. Javier Alvarado R.</small> <small>Neurocirujía R.M. 17108</small>



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA

26 9976

Chavez

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

Malinto

PRIMER APELLIDO: CHAVEZ SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: MALINTO

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p>30-IX-02</p> <p>Reunión estable</p> <p>2º día TPO</p> <p>confección, ort-todo</p> <p>Alcohol</p> <p>aportes reactivos</p> <p>no defecto mola</p> <p>Dreftc: 0</p> <p>H: - continua m-fa médica</p> <p>- Retira de apes</p> <p>- Variaci - p: psicología</p>
	15:45	<p>Se da salida a Cirugía Plástica</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Dr. Humberto Malintó Pin Neurocirujano M. 17199</p>
		<p><i>[Signature]</i></p> <p>2002</p>
	1-10-02	<p>Revisión de curación</p> <p>Curación</p> <p>Curación</p>

Dr. ALBERTO PINO
C.O. 305

Heduto chuy

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
1-X-02		<p>At. Pche estable c-truor mafa medico</p>
11/10/02	11:53hs	<p>e Plas for 2 anes en 3p dia postop y va con ordenes a se y luego present con un a truco de incision coronal de sangrante por explor con 2 hemostasa</p>
01-10-2002		<p>NOTA OPERATORIA Dx preoperatorio: Herida sangrante en Codo Cabeludo. Operacion fx: Hemostasia y Cierre de herida. Quirujano plastico: Dr. Abad. Anestesiologo: Dr. Rosero. No complicaciones</p>
2/02		<p>Un Hpe dent con un mal Clinica, Valencia</p>
2-X-02		<p>At. Pche estable c-truor igual mafa</p>

WABM

Xavier Abad
 Quirujano Plastico
 C.R. 10172000

DR. ALBERTO CHAVEZ
 C.R. 10172000

Dr. Juanita Alatorre Paz
 Neuroped. R.M. 17106

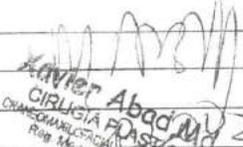
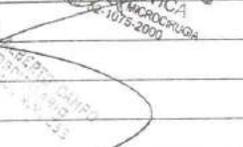


hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA

26 99 76

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DE CASADA	NOMBRES
	Herleno Chavez		
2/10/02			
	C. P. Plástico, Craneomaxilo facial		
	Lo voy a hacer con un borde de la herida completa = SA F. O. A. control en C. I. en 1 mes		
	 Javier Abad CIRUJIA PLASTICA CRANEOMAXILOFACIAL Y ODONTOLOGIA Reg. No. 1015-2000		
3/10/02			
	C. P. Plástico		
	3-X-02 Buen estado buen control general y revalogicos		
	 DR. JAVIER ABAD CIRUJIA PLASTICA CRANEOMAXILOFACIAL Y ODONTOLOGIA Reg. No. 1015-2000		
	Buen estado y control X C. I. 10/1/02		
15/10/02			
	C. P. Plástico Craneomaxilo facial		
	Buen estado y control por todo el tiempo facial. Control en C. I. en 1 mes		
	 Javier Abad CIRUJIA PLASTICA CRANEOMAXILOFACIAL Y ODONTOLOGIA Reg. No. 1015-2000		



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

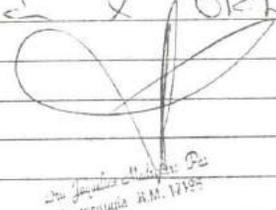
No. DE LA HISTORIA CLINICA

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	DE CASADA:	NOMBRES:
	Melinto	Chavez	

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		Nc
		C.E.
		17-X-02 POP: 15 días
		Paciente refiere hasta hace 3 días
		No haber presentado complicaciones
		No cefalop
		No vomito
		Ahora e - cuadro de parotitis facial
		periférica
		H-: se inicia manejo medico
		y se solicita para
		terapia física
		Neurólogo - M. 17196
10/21/02		Parotitis facial periférica de carácter
		masivo que hizo presencia
		al E.F. para hacer adhesion
		con derecha
		→ Fisiología.
		→ E. Alexia
		Emergen. en Pared

Hospital Departamental de Nariño
E.S.E.
CARR. LOS BERNALDES
Rehabilitación
CODIGO TEA 00
Reg. 158

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
		<p> <i>N</i> CS 24-X-02 Paciente estable TAC control por cuidar basal - fracción residual de la tx depen- da GOSP de Epanin Plus control e- Valerol x OK </p>
		<p>  <small>Dr. José María López De Neurología R.M. 17184</small> </p>
		<p> XI-13/02. PT por proveer y pro- jección de desarrollo de 2 meses de edad Cins. F. fono. Fr de desarrollo Cerebral. A.W.S. </p>
		<p>  </p>



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

DÍA	MES	AÑO
1	10	02

26	99	76
No. Historia Clínica		

Servicios	Cuerpo	
Pieza	Cama	228

DESCRIPCION OPERATORIA

1er. APELLIDO Ferlindo 2do. APELLIDO Chavez DE CASADA _____ NOMBRES _____

Fecha: _____

Diagnóstico Operatorio: Hernia Sangrante en Pecho Cabellado.

Operación practicada: Pneumotaxia y Cierre de Herida.

Cirujano Dr. Abad 1er. Ayudante Claudia Eraso

2o. Ayudante _____ Instrumentadora _____

Anestesiólogo Dr. Rosero Anestesia Local

Asepsia: IsoDax

Incisión: _____

DESCRIPCION DE LA INTERVENCION (Hallazgos - Procedimientos - Sutures)

1. Supura subcutánea yodopobida en
2. Retiro grapas piel.
3. Pneumotaxia con electrocoagulación
4. Limpieza herida.
5. Cierre de herida en +10 cm. Cabal con vicril 2/0 y
Piel proctus 2/0.
6. No complicaciones.

Xavier Abad Md
CIRUGIA PLASTICA
M/1
Cero



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

DÍA	MES	AÑO
28	09	02

26	99	76
No. Historia Clínica		

Servicios			
Pieza		Cama	

DESCRIPCION OPERATORIA

Chavez Herliub
 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO DE CASADA NOMBRES

Fecha: 28/09/02

Diagnóstico Operatorio: Fractura humeral en to orbita frontal temporal derecha

Operación practicada: Craneoplastia de compresión orbitaria y cerebra

Cirujano: ABAD / MADROTIERO 1er. Ayudante: Jairo Ortega

2o. Ayudante: Instrumentadora: Iregui

Anestesiólogo: Anestesia: General

Asepsia: Todo por idoso

Incisión: 1) Escalona

DESCRIPCION DE LA INTERVENCION (Hallazgos - Procedimientos - Suturas)

2) Dirección independiente de la fractura temporal derecha

3) Desbridamiento de la musculatura temporal

4) Desimpugnación de la zona temporal, estecho y pared lateral de la órbita

5) Fijación de arcos con alfileres de Kirsch con un alfiler de 2.5 mm de diámetro

6) Drenajes

7) Cierre de incisiones

MABM
CP2002



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
269976

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: Montano DE CASADA: Estufo NOMBRES:

FECHA	HORA	CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
28-01-02		<p><u>O.RL</u> 37 años. - Natural Bursico y graduada Pasto. - Hace 40 dias accidente de tránsito en moto. - deformidad nasal con obstrucción funcional. Descripción del diente. - Duro, rajado, c. de diente. Afectados los cuernos labiales de la derecha y nariz derecha. Dx: Deformidad nasal funcional. Tratamiento. Le aconsejamos el cirugía de labio y nariz. Dilemos por el</p>
27-II-03		<p>EVOLUCION BIEN. CONTRA 6 MESES.</p>

DR. HERNAN JARRIN
CIRUGIA PLASTICA
R.M. 52639-98

[Handwritten signature and initials]



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

DIVISION MEDICA
RECORD DE ANESTESIA
HOJA No.

28 09 09
DIA MES AÑO

Heriberto Chavez
1er Apellido 2o Apellido Nombre

Explosivos
Servicio Cama

28-11-09
Fecha

FECHA	MEDICACION PRE-ANESTESICA	MGS	VIA	HORA	PTA IDENTIFICADO	MONITORES	ECG	Q SAT
					P.C. RELAZADO	ESTM	PCE	TENSION
					EQUIPO CULOTADO	TEM	RO	ETCO
					GFNO No			

EDAD 36 SEXO M PESO 80 TEMP. 12 ESTADO PREOP. ASA 3 ELECTIVA URGENCIA SALA No. 14 HISTORIA CLINICA No. 269976

AGENTES	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
021												
028												
029												

DRUGAS

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.

LIQUIDOS

SA O2

PVC

| X | Introducción: | Rápida - Lenta | TECNICAS | | Gases | OBSERVACIONES | | |
|----------------|---------------|----------------|--------------|-----------------|------------------------|---------------------|------|------|
| | | | | | | | | |
| 2 | | | IV | (INHL) Epidural | PCO ₂ | F.N.T con fibra | | |
| 3 | | | SEMICERRADO | Subaracnoidea | PCO | Copia - bloques | | |
| 4 | | | JACKSON REES | Caudal | Bicarb. | Lanzos Sup - intra. | | |
| 5 | | | MASCARA | Bloqueo plexo | E - B | | | |
| 6 | | | TUBO No 7.0 | Simple | K | | | |
| 7 | | | | Continua | Na | | | |
| 8 | | | OT | Aguja No. | LIQUIDOS | TIEMPO | Hrs. | Min. |
| 9 | | | MANGUITO | Nivel | Anestesia | | | |
| 10 | | | TOPICA | atura punción | Operación | | | |
| 11 | | | OTRAS | Caleter | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| Diagnóstico | | | | | TOTAL | | | |
| Operación | | | | | Hemorragias y Pérdidas | | | |
| Cirujanos | | | | | Instrumentadora | | | |
| Anestesiólogos | | | | | Circulante | | | |

Explosivos - 2 quibus de ar
requiridos para ped. 10.
Chal
E. Rojas & Lopez

Posición: 1. *F. J. J.*

VALORIZACION PREANESTESICA

ANTECEDENTES

- Patológicos: NO SI
- Cardiovasculares: NO SI
- Pulmonares: NO SI
- Quirúrgicos: NO SI
- Anestésicos: NO SI
- Farmacológicos: NO SI
- Tóxicos - Alérgicos: NO SI

OTROS: _____

EXAMEN FISICO:

PA: 120/70 mm Hg

FC: 70 / min.

FR: _____ / min

Temp: _____ c

peso: 80 kg

Datos positivos

- Cabeza: NO SI
- ORL - Ojos: NO SI
- Cuello: NO SI
- Cardiovascular: NO SI
- Pulmonar: NO SI
- Abdomen: NO SI
- Extremidades: NO SI

Protes dental _____

OTROS: _____

OBSERVACIONES:

OPD R

LABORATORIOS:

COMPLICACIONES OPERATORIAS

| | | DESTINO POST OPERATORIO DEL PACIENTE | AYUDAS |
|-------------|--|--------------------------------------|-----------|
| ALDRETE | | UCI - Recup. - Salas - Explicar | 1 Sondas |
| HORA | | | 2. Venas |
| CONCIENCIA | | | 3 Equipos |
| ACTIVIDAD | | | 4 Otros |
| CIRCULACION | | | |
| RESPIRACION | | | |
| COLOR | | | |
| TOTAL | | | |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
AREA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS
SAN JUAN DE PASTO

FECHA: SEPTIEMBRE 22 DE 2002
 NOMBRE: HERLINTO CHAVEZ
 EDAD: A
 HISTORIA: 269976
 ENTIDAD: URG. 3

TAC CEREBRAL SIMPLE

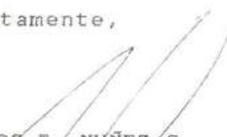
Se realizan cortes axiales consecutivos de 5 mm de espesor en la fosa posterior y de 10 mm en el resto del cráneo hasta el vertex, sin contraste endovenoso, observando:

- Sistema ventricular de tamaño, configuración y densidad normales.
- No existen desviaciones de las estructuras de la línea media.
- Hay adecuada diferenciación de la sustancia blanca y gris, sin que se aprecien lesiones de tipo desmielinizante.
- No hay colecciones epi o subdurales .
- El IV ventrículo es central sin lesiones en la fosa posterior evidentes en el presente estudio.
- No hay hallazgos patológicos en las cisternas de la base ni núcleos basales.
- Hay un área de contusión fronto temporal derecha asociada a signos de edema cerebral, neumoencefalo visualizándose fractura del arco cigomático derecho, de la orbita derecha y fractura deprimida fronto temporal derecha.
- Adecuada neumatización de mastoides y senos paranasales.

CONCLUSION:

CONTUSIÓN FRONTO TEMPORAL DERECHA.
 EDEMA CEREBRAL
 NEUMOENCEFALO
 FRACTURA DEL ARCO CIGOMÁTICO DERECHO
 FRACTURA DE LA ORBITA DERECHA
 FRACTURA DEPRIMIDA FRONTO TEMPORAL DERECHA.

Atentamente,


 CARLOS F. NUÑEZ G.
 Médico Radiólogo
 Universidad de la Habana, Cuba.
 Fundación Clínica Valle del Lili, Cali.

Carolina af

RESUMEN DE ATENCION

INFORMACION MEDICA

1. FECHA:

2. HISTORIA CLINICA No. 39205

3. INSTITUCION: Chavez Erlento CODIGO: _____

4. TIPO DE ATENCION: HOSPITALARIA AMBULATORIA URGENCIAS

5. NOMBRE DEL PACIENTE: _____

6. SEXO: F M

7. EDAD: DIAS MESES AÑOS

8. INGRESO 1a. VEZ REINGRESO: ANTES DE 20 DIAS DESPUES DE 20 DIAS No. _____ DE _____

9. DOCUMENTO IDENTIFICACION: C.C. T.I. OTRO

10. FECHA Y HORA DE INGRESO: HH MM AA

11. VIENE REMITIDO: SI NO

12. FECHA Y HORA DE EGRESO:

13. DIAGNOSTICO PRINCIPAL DE INGRESO: _____ CODIGO: _____

14. DIAGNOSTICO DE EGRESO: PRINCIPAL: _____ CODIGO: _____
SECUNDARIO: _____ CODIGO: _____

15. TRATAMIENTO RECIBIDO

MEDICO

MEDICO QUIRURGICO PROCEDIMIENTO: _____ CODIGO: _____

OTROS ESPECIFIQUE: _____ CODIGO: _____

16. COMPLICACIONES: NO SI ESPECIFIQUE: _____ CODIGO: _____

17. CANTIDAD DE EXAMENES DE DIAGNOSTICO: _____ CODIGO: _____

| | | |
|------|------|----------------------|
| WBC | 13.5 | x10 ³ /μL |
| RBC | 4.45 | x10 ⁶ /μL |
| HGB | 13.6 | g/dL |
| HCT | 39.8 | % |
| MCV | 89.4 | fL |
| MCH | 30.6 | pg |
| MCHC | 34.2 | g/dL |
| PLT | 213 | x10 ³ /μL |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
Pasto Colombia

26 99 76

Apellido: Chavez De Casada: _____ Nombre: _____

Servicio: _____ Cama: 3 HISTORIA CLINICA

13.6

40

13.500

213.000

87

8

8

102

Grupo sanguíneo "A"
Paciente de pasto

HOSPITAL DEPARTAMENTAL E.S.E.
Bacteriología
PASTO
TERCER PISO
BOGOTÁ 01

HEMATOLOGIA

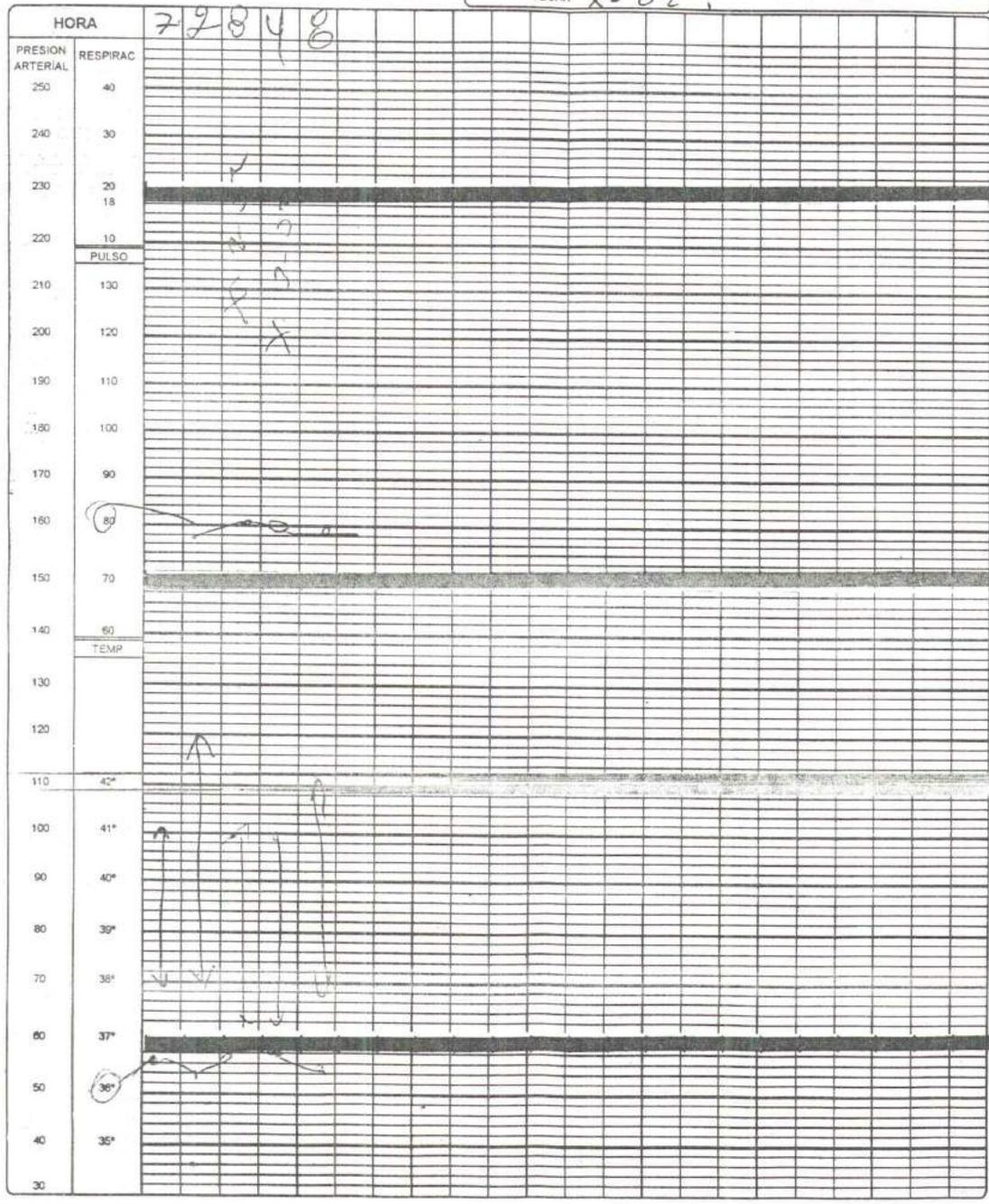


hospital departamental de nariño - e.s.e.
pasto - colombia

| | | |
|-----------------------------|---------------|-----------------------|
| No. HISTORIA <u>26 9974</u> | | |
| 1er APELLIDO <u>Aharez</u> | 2do APELLIDO | NOMBRE <u>Hedinto</u> |
| SERVICIO <u>aca</u> | SALA O CUARTO | CAMA |
| FECHA <u>X-02</u> | | |

SIGNOS VITALES CADA HORA

CADA: _____



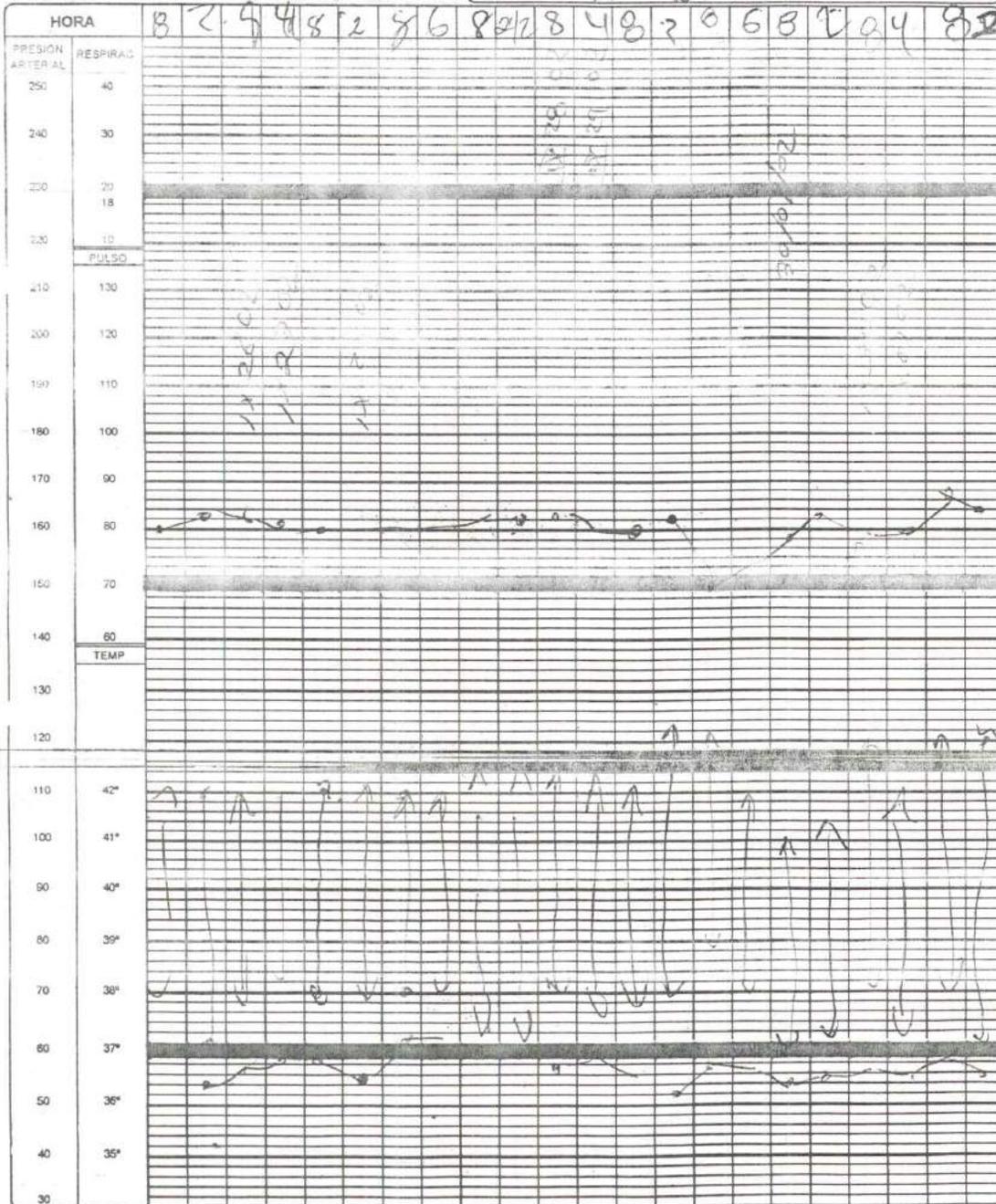


hospital departamental de nariño - e.s.e.
 pasto - colombia

| | |
|-----------------------------|------------------------------|
| No. HISTORIA <u>269970</u> | |
| 1er APELLIDO <u>Olivero</u> | 2do APELLIDO <u>Humberto</u> |
| NOMBRE <u>228</u> | |
| SERVICIO | SALA O CUARTO |
| CAMA | |
| FECHA <u>IX - 26 - 02</u> | |

SIGNOS VITALES CADA HORA

CADA: _____



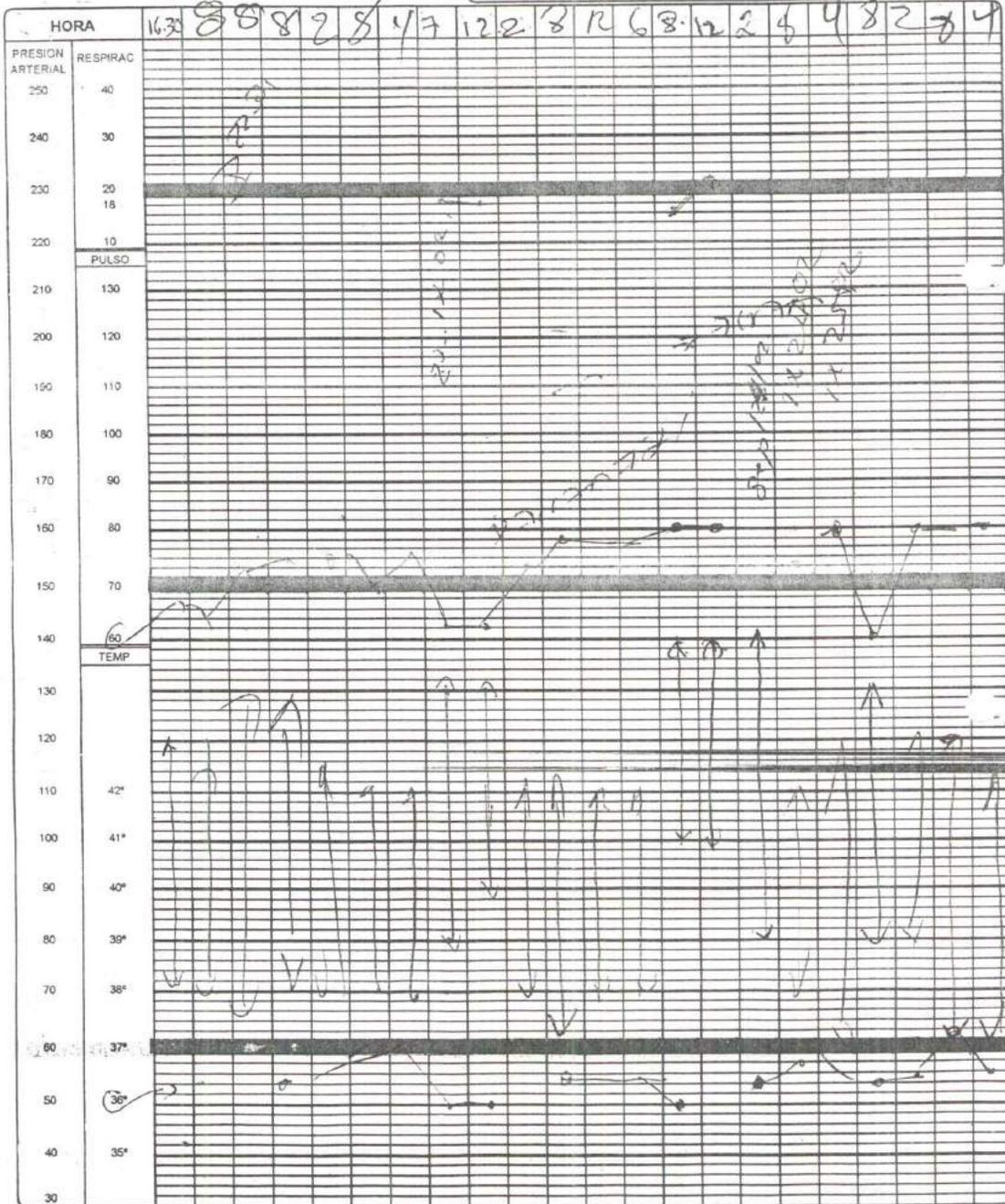


hospital departamental de nariño - e.s.e.
 pasto - colombia

SIGNOS VITALES CADA HORA

CADA: _____

| | | | |
|--------------|---------------|--------------|---------|
| Chavez | | No. HISTORIA | Erlinto |
| 1er APELLIDO | 2do APELLIDO | NOMBRE | |
| USG | | | |
| SERVICIO | SALA O CUARTO | CAMA | |
| IX-21-002 | | 3 | |
| FECHA | | | |





HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - NARIÑO

Nº DE HISTORIA

26 99 76

| | | |
|----------------------------|-------------------|-----------------------|
| PRIMER APELLIDO:
Chaves | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES:
Heilinton |
| SERVICIO:
Ches | SALA: | CAMA:
228 |
| FECHA: 1-X-02 | | |

CONTROL DE LIQUIDOS

| HORA | SUMINISTRADOS | | | | | | ELIMINADOS | | | | |
|----------------|---------------------------|----------|-------|----------|------------|----------------|------------|-------|--------|---------|-------|
| | ORAL | | SONDA | | PARENTERAL | | ORINA | | VÓMITO | DRENAJE | OTROS |
| | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | ESPONTANEA | SONDA | | | |
| A.M. | | | | | | | | | | | |
| 8 | 500 | 150 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| P.M. | | | | | | | | | | | |
| 12 | 200 | 200 | | | Ringer | 500cc | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | 200 | | | | | | 600 | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| A.M. | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | 500 | | | | |
| TOTAL 24 HORAS | | | | | | TOTAL 24 HORAS | | | | | |
| HORA | OBSERVACIONES ADICIONALES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| TOTAL EN 24 HORAS | | CAPACIDAD DE LA VAJILLA | |
|-------------------|------|-------------------------|----------|
| ADMINISTRADOS | C.C. | PLATO DE SOPA | 200 C.C. |
| | | TAZA GRANDE | 300 C.C. |
| ELIMINADOS | C.C. | POCILLO CORRIENTE | 150 C.C. |
| | | VASO GRANDE | 250 C.C. |
| BALANCE | C.C. | VASO PEQUEÑO | 100 C.C. |
| | | PLATICO DE LOZA | 100 C.C. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - NARIÑO

Nº DE HISTORIA

26 99 76

| | | |
|----------------------------|-------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO:
Chavez | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES:
Herlinto |
| SERVICIO:
Qxco | SALA: | CAMA:
228 |
| FECHA: | | |

CONTROL DE LIQUIDOS

| HORA | SUMINISTRADOS | | | | | | ELIMINADOS | | | | | |
|----------------|---------------------------|----------|-------|----------|------------|----------|------------|----------------|--------|---------|-------|------|
| | ORAL | | SONDA | | PARENTERAL | | ORINA | | VOMITO | DRENAJE | OTROS | |
| | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | ESPONTANEA | SONDA | | | | |
| A M 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| PM 12 | | | SSN | 1000cc | | | 400 cc | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | est | 200 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | sojo | 200 | | | | | | | | | | |
| 6 | suq | 200 | | | | | 600 | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| A M 12 | | | | | | | 400 | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | 1600 | | | | | |
| | | 600 | | 1000 | | | 1800 | | | | | |
| TOTAL 24 HORAS | | 600 | | | | | | TOTAL 24 HORAS | | | | 1800 |
| HORA | OBSERVACIONES ADICIONALES | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| TOTAL EN 24 HORAS | | | CAPACIDAD DE LA VAJILLA | |
|-------------------|------|------|-------------------------|----------|
| ADMINISTRADOS | 1800 | C.C. | PLATO DE SOPA | 200 C.C. |
| | | | TAZA GRANDE | 300 C.C. |
| ELIMINADOS | 1800 | C.C. | POCILLO CORRIENTE | 150 C.C. |
| | | | VASO GRANDE | 250 C.C. |
| BALANCE | 200 | C.C. | VASO PEQUEÑO | 100 C.C. |
| | | | PLATICO DE LOZA | 100 C.C. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO

| | |
|----------|--------|
| Servicio | |
| Pieza | Cama 3 |

| | | |
|----------------------------|----|----|
| 26 | 99 | 76 |
| No. DE LA HISTORIA CLINICA | | |

ORDENES MEDICAS

Chavez

Erlento

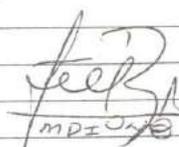
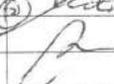
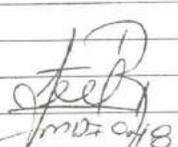
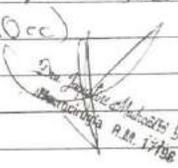
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES:

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|------------|-------|---|
| Sept-21-02 | 10:30 | <ol style="list-style-type: none"> 1. N.V.O 2. S.S.N 1500/12horas + Kabol x scc 3. Maito L 80 cc c/dhoras 4. Pipirona 1ap IV c/dhoras 5. Kaitidina 1ap IV c/dhoras 6. Penicilina Cryst - small IV c/dho 7. SS. RX. de torax. 8. SS. Rx. clavícula Dax. 9. SS. val. Neurocirugia - protoped 10. SS. val C-Maxila facial 11. SS. val. oftalmologia 12. SS. RX. de cara. 13. A.V. cambio 14. SS. CH. Hemoclorif - BUN - creat. <p><i>[Signature]</i></p> |
| 21-10-02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Trampida la Huesca o dech 2. S... pa latente. let 3. 115 <p><i>[Signature]</i></p> |
| 21-10-02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Doxanato 5 mg 80 c/dh 2. Epamin 125 mg 80 c/dh 3. TAC mañana (con ref... o x) 4. Observación neurológica 5. De programación cirugía (foto a - Cirugía) <p><i>[Signature]</i></p> |

[Signature]
MEDICO NEUROLOGIA PASTO
C.C. No. 17155

[Signature]
Neurocirugia P.M. 17155

SIGUE AL RESPALDO

| | | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA | |
|----------|------|---|--|
| FECHA | HORA | | |
| 22-09-02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1 N.V.O 2 SSU 3000 u/24h + 5cc Katrol en 1/500 3 PNC 5' U 1 amp IV 1/4h. 4 manitol 80cc IV 1/4h. 5 Dexametazona 8mg IV 1/8h. 6 Epamin 125mg IV 1/8h. 7 Diproona 2gr IV 1/6h lento y diluido 8 Ranitidina 50mg IV 1/8h 9 observación Neurológica. 10 P/TAC y ex. 11 CSU - T.C | 
M.D. 10/21/82 |
| 22/9/02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1 Maxital col 1 gota 4V/dia ambas ojas 2 PNC orden igual | 
M.D. 10/21/82 |
| 23-09-02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1 Dieta líquida. 2 SSU 2000 u/24h + 5cc Katrol en 1/500 3 PNC 5' U 1 amp IV 1/4h. 4 manitol 80cc IV 1/4h. 5 Dexametazona 8mg IV 1/8h. 6 Epamin 125mg IV 1/8h. 7 Diproona 2gr IV 1/6h lento y diluido 8 Ranitidina 50mg IV 1/8h. 9 maxital col. 1 gota 4V/dia ambas ojas 10 observación neurológica 11 P/T maternales x a ex 12 CSU - T.C | 
M.D. 10/21/82 |
| 23-IX-02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1 Manitol 60% 4h (manera bolus 10cc) 2 f. f. f. f. | 
M.D. 10/21/82 |

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|---------|------|---|
| 25/9/03 | | <p>PT de la Lequice</p> <p>SSN 3000 ✓</p> <p>Neostel 40 cc / 4h. (morning 30)</p> <p>P Clotona 5 ml / 4h (320)</p> <p>Dexametasona gel 10 / 8h</p> <p>Epan 2 cc 10 / 8h</p> <p>Dexametasona gel 10 / 10h</p> <p>Dexametasona gel 10 / 10h</p> <p>TR</p> <p>Adorno</p> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | <p>DR. ALBERTO CAMPO
C.D. D. S. R. N. 258</p> |
| 26/9/02 | | <p>PT de la Lequice</p> <p>SSN 3000</p> <p>Neostel 30 cc / 4h</p> <p>P Clotona 5 ml / 4h (420)</p> <p>Dexametasona gel 10 / 8h</p> <p>Epan 2 cc 10 / 8h</p> <p>Dexametasona gel 10 / 10h</p> <p>Dexametasona gel 10 / 10h</p> <p>TR</p> <p>Adorno</p> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | <p>DR. ALBERTO CAMPO
C.D. D. S. R. N. 258</p> |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 PASTO

| | |
|----------|------|
| Servicio | |
| Pieza | Cama |

| |
|----------------------|
| 269876 |
| No. Historia Clínica |

ORDENES MEDICAS

Hoja No.: _____

| 1er. Apellido | 2o Apellido | De Casada | Nombres |
|---------------------|-------------|--|---------------|
| <i>Chaves</i> | | | <i>Isabel</i> |
| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA | |
| 27-09-02 | | <p><i>Antes Ligera</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1) SSM. 3000 2) Mestol 20 cc/4h. 3) PNC 5 millones 10/4h (5h) 4) Dexametasona 9mg 1/12h. 5) Typan 2cc 10/8h 6) Vitamin, 10 10/10h 7) ... 10/10h | |
| 27-09-02 | 19:10 | <p>Anestesiología</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Preparar para la cirugía 2) N.V.D. P. home. ... 3) Resto igual. 4) CSU - AC. | |
| 28-09-02 | | <p><i>Signos por Cerebral</i></p> | |
| 28-09-02 | 13:45 | <p>Ordenes PDP</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) N.V.D. ✓ 2) SSM 3000 cc/24h ✓ 3) PNC 5 millones 9/4h (6h) ✓ 4) Dexametasona 9mg 9/12h ✓ | |

DR. ALBERTO CAMPO
 Hospital de Nariño
 C.B.P. 005. R.M. 259

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
 DE NARIÑO
 DR. ALBERTO CAMPO
 Médico Internista M.O.I. 059

DR. ALBERTO CAMPO
 Hospital de Nariño
 C.B.P. 005. R.M. 259

SIGUE AL RESPALDO

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|---------|------|---|
| | | 1) Epamin 2cc q8h ✓
2) Ranitidina 50 mg q12h ✓
3) Dipirone 2g q6h ✓
4) Omidadoles dien ✓
5) Control neurológico ✓
6) CSU - AC ✓
Rto. Daniel Palomares ERM |
| | | 1) Dico-fenace . 1 amp 1u c/8hrs
2) Plasil IV 1 amp Coda 12 horas
Rto. Albo cut. H. |
| 25.9.02 | | 1) Dico 1 amp ✓
- Cs. 500 3000 cc / 2ml ✓
- par. 5 br c/4h ✓
- Acetamin 1g EV c/12h ✓
- Epamin 2cc c/8h ✓
- Acetamin 500 mg IV c/12h ✓
- Dipirone 2g EV c/6h ✓
- Omidadoles dien ✓
- Acetamin 25g IM c/8h ✓
- Plasil 1g IV c/12h ✓
Rto. Daniel Palomares ERM
Rto. Albo cut. H. |
| | | 1) Exometaz-a 8mg EV/dia (por 3días)
2) Epamin 100mg i.v. q8hrs
3) Observación neurológica
4) Formas cambios
5) Stalnox 1 tab 10pm
Rto. Daniel Palomares ERM
Rto. Albo cut. H. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO

| | |
|----------|------|
| Servicio | |
| Pieza | Cama |

| |
|----------------------------|
| 26 99 76 |
| No. DE LA HISTORIA CLINICA |

ORDENES MEDICAS

Acuña *11 de julio*
 PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES:

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|--------------------|------|--|
| | | <i>2d</i> |
| 30-9-02 | | - Retira drenajes
 - valoración por psicólogo
 San |
| | | <i>30-9-02</i> |
| | | <ul style="list-style-type: none"> 1) SSN 2000 2) Plachina 5 NIVE (11/44) (2d) 3) Dextrotolona y CC (11/44) (2d) 4) Fingona 750 - acetofato 2mg/24h 5) Clidina, CC (11/105) 6) Dipron, CC (11/61) |
| | | <ul style="list-style-type: none"> 15:45. <i>Edulcor.</i> Formulas <ul style="list-style-type: none"> <i>Cefalexina 500mg q8 x 2sem.</i> <i>Ibuprofeno 400mg q8 x 1sem.</i> <i>Curaciones en P.S.</i> <i>Retiro puntos, 1 vez.</i> <i>Control C.E. x 2 vez.</i> |

Dr. Juan Carlos...
 Neurocirujano M. 17195

SIGUE AL RESPALDO

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|-----------|-------|--|
| | 16:00 | 1. Cefalexina 500mg c/8h. u.o.
2. Resto igual
3. OSU. SC
Jorow
3d |
| 1/8/02 | | 1. Ceftriaxona 1g IV
PNC 5 c/4h
2. Ceftriaxona 1g IV c/24h
3. Enoximona 1g c/24h
4. Sulfamonometil 500mg
5. Sulfametoxazol 500mg
6. Sulfametoxazol 500mg
Jorow |
| 01-10-02. | | 1. Diphosona 2g IV. c/8h.
2. Resto Igual.
3. OSU. SC.
Rd Norma
4d |
| 2X.02 | | 1. Ceftriaxona 1g IV
2. SSN 1000
3. Ceftriaxona 500mg (u/24h) (5d)
4. Ceftriaxona 1g (u/24h) (1d) (Suspensión)
5. Enoximona 1g (u/24h) (u)
6. Sulfametoxazol 500mg
Jorow Rd. |

Xavier Abad
 CATEDRA PLUS
 CATEDRA PLUS
 CATEDRA PLUS

DR. ALBERTO CHAVEZ
 INDESP. PLAN. A.M.
 C.D. SUS. P.M.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO

| | |
|----------|------|
| Servicio | |
| Pieza | Cama |

| | | |
|----------------------------|----|----|
| 26 | 99 | 76 |
| No. DE LA HISTORIA CLINICA | | |

ORDENES MEDICAS

Herleno Chavez

PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES:

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|-------|------|--|
| 2/10 | 02 | <p>RC P/As - u y Cerebrovascular</p> <p>SA LIDA</p> <p>Control en Control</p> <p>EX y upon 1 ues</p> <p><i>[Signature]</i></p> |
| 3/10 | 02 | <p><i>[Signature]</i></p> <p>Sez u B Neurolog</p> |
| | | <p>Vil x Orlapoe Eia</p> <p>Seida x Neurologia</p> <p>C- hel 10-X-02</p> <p><i>[Signature]</i></p> |

SIGUE AL RESPALDO



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

26 09 76
No. Historia Clínica

NOTAS DE ENFERMERIA

Chavez
1er Apellido

Día:
Noche:

Azul
Rojo

| | | | |
|----------|-----|----------|---------|
| Servicio | uro | Hoja No. | 1 |
| Pieza | | Cama | Orlinto |

2o Apellido

De Casada

Nombres

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termina con su Nombre y Apellido) |
|-----------|------|---|
| 1x-21/002 | 1630 | Al Servicio de urgencias ingresado en S. Orlinto Chavez. Edad 36 años. remitido del ISS. Se refiere cuadro de 10 días consistente en accidente de tránsito con contusión de cabeza. Cera y MSD. Pte. Ansioso. alerta a la reusum física. refiere cepalca. Edema facial. Equimosis periorbital. laceraciones. miembro inmovilizado de miembro se observa otorragia. Ig. le valora el Dr. Sanchez y hospitaliza con Dx: Contusión cerebral Tx facial. Se pide paraclínicos. For wala u.d. valoración Neurox Ox plástica. Otorrinólogo URB |
| | 545 | Recibo de Tx en camilla de TCE Contusión cerebral Tx facial se inicia con 250 1000 cc Tx val x Neuro y Ox plástica |
| | 612 | Pte pasu calmado sin complicaciones al. Mma espontáneo no hay deposición P/ val x Neuro y Ox plástica. |
| 1x-21/02 | 7 | Recibo pte en camilla con Dx TCE contusión cabeza Tx facial Tx ocula con crack de plástico neuro - sent |
| 1x-21/07 | 63 | Fatiga pte en camilla tras la lara. Inguerto fatigado desorientado dur no poco queda con Tx eliminat portancia no hizo deposición plástic Ofla, nudy, ox plástica y gualx lyege |
| 1x-21/07 | 7 | Recibo pte en camilla guba Dx a TCE Contusión cerebral Tx facial Tx ocula Tx val x Neuro y Ox plástica |

IMPRESORIE COMERCIAL ESAL ALEXANDRA GARZON NIT 96 754 0939 TEL 7207250

SIGUE AL RESPALDO

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|------------|--------|---|
| | 12/ | Entrega pte en camilla despierto queda con Wundolos Vena. Para regular bien suel. N.V.U. (algunos) N x Neurolyta, cople plus y Oligod. Obando |
| 14/22/2004 | 8/ | paciente en camilla dx T.C.E. En furió cerebral en f momento paciente en upos calmado paciente orientado tiene L. en generalizados R. n. calx y ex pte. pe |
| | 18/08/ | paciente en camilla que para la hora de calmado paciente orientado sin hay eliminación espontánea queda L. en generalizados R. n. calx y ex pte. pe |
| 14/22/2004 | 7/ | P50 pte con 10x y 0e pte por el momento se está cerrado por fue 1/20 |
| 23/10 | 6/ | pte por la noche cerrado cuala con 1/20 pte eliminó no hizo deposición. caa |
| 09-23-02 | 7 | Recibo pte en cama en posición de cubito dorsal, con dx TCE + FX Orbits derecho + TX facial, consciente. Orientado en buen estado higiénico y nutricional. a la inspección FIS se observa Edema en hemicara derecha, herida QX frontal en párpado derecho edema + equimosis y equimosis en MSL LEU en buen funcionamiento, en R110 en rodilla edema y equimosis SV. TA 130/80 mmHg P 62x' R 17x' T 36 |
| | 8 | realizo aseó y arreglo de la unidad, fue valorado por Neuro Cirujano, fue llevado a clínica San Juan de Pasto a toma de Rx Maxilofacial. |
| | 12. | Entrega pte. en cama en posición de cubito dorsal, a quien se le realizó cuidado diurno personal consciente orientado buen apetito y tolerancia a la dieta, eliminó 300 cc. aproximadamente de características normales no hizo deposición queda con LEU MSL en buen funcionamiento. Pendiente materiales para cirugía. SV. TA. 130/90 mm Hg P 62x' R 16x' T 36° |

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|----------|--------|---|
| 1X-24-02 | 1 | S.U. 740/100, 80, 70, 36.
Recibo pte en cama despierto con Dx: T.C.E. conciencia orientada pte se observa hurguito calmado con hurguimor en cuerpo y cara L.E.V permeables
Elydilly |
| 1X-24-02 | 6 1/2 | Entrego pte quien durante la tarde paso tranquilo calmado tolera dieta con apetito disminuido espontaneamente. hace diprosia en que do con L.E.V permeables respirando bien Elydilly |
| 1X-24-02 | 7 | Recibo pte en cama con Dx de de trauma craneo encefalico contusion cerebral trauma facial trauma orbital derecha. pte despierto conciencia orientada. pupilas isocoricas foto reactivas fuerza muscular presente. L.E.V permeables presente. L.E.V permeables presente en cara
Libia |
| 1X-25-02 | 6:30 | Entrego pte que pasa la noche en regular estado bastante inquieto desorientado agresivo no duerme. deambular refiere cefalea intensa que no cede con el analgesico. Tambien refiere dolor abdominal. Las pupilas estan isocoricas foto reactivas fuerza muscular presente. umina espontaneo no hace deposición
Libia |
| 1X-25-02 | 7 | Recibo pte en cama despierto con Dx de T.C.E. se observa equimosis facial pte. orientado. en regular estado general.
Zell |
| | 12 1/2 | Pte. pasa la mañana apaciblemente calmedo, disminuye espontaneo no hace deposición, para cafeol, tolera la dieta liquida.
Zell |
| | 1 | Recibo pte en cama en regular estado general de su T.C.E. con L.E.V. pte de recordado.
Jerez |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

26 99 76
No. Historia Clínica

NOTAS DE ENFERMERIA

Servicio: _____ Hoja No. _____
Pieza: _____ Cama: 228

Día: _____ Noche: _____ Azul Rojo

1er Apellido: Chaves 2o Apellido: _____ De Casada: _____ Nombres: Nestor

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|------------|-------|---|
| 12/5/6 | 6pm | Wraute las tarde pueras calmado
ausente - labio inferior - elvino
aparente en 2 decimas - protra
el pueras |
| | 7pm | 266 pt en cama despierto no TCE pt
se observa ingreso y gombro consciente
con TCE pt |
| | 8pm | pt en cama la noche para calmado
turno con pt consciente orientado |
| | 12:00 | Mucha pt en cama despierto con
se de un TCE pero no pueras
bien se observa equimosis peribul
pt. desorientado. |
| | 1:20 | pt en cama en estado relativo calmado,
entrega Buen apetito Caliente y buen
dormir |
| | | 1. Mucha pt en cama despierto
cto pueras T. Cefalico pt
se pt en pueras calmado
a estado de |
| 1-26/02/90 | 6/30 | entrega pt en cama despierto, consciente
orientado, pasa la tarde calmado sin pr
entar complicaciones, toma
elimina espontaneo de caracteristicas normales
no hace deposicion, queda con nivel funcio
onando, queda respirando |
| X-26-02 | 7 | Pasa pt en cama despierto
General con 2 TCE con Tq. de. Al
pt en la obsen calma |
| X-24-02 | 6/30 | fuerte pt en cama consciente en regular estado (Gen
rel pasa la noche calmado lo sigue queda en especial.
queda con liquida pueras elimina espontaneo |
| COOPRO | | Recibo pt en cama despierto
Drox Cefalico: pt se pt en
Regular estado general |
| X-27-02 | | Entrega pt en cama respirando normalmente, pt
consciente. Orientado, pasa la mañana con |

IMPRESORES COMERCIALES ALEXANDRA GARZON NIT 36749999 TEL. 707250

SIGUE AL RESPALDO

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|----------|------|---|
| | | Cefalea. Intensa. por periodos, se realizo (curio) arreglo y aseo de cama, tolera dieta. Equi con apetito elimina espontaneo, hizo deposición → M Lopez |
| 1x.27.02 | 1 | Recibo pte en cama despierto con OX: f.c.e. con Cunk. Orientado. pte se observa (orientado) tranquilo calmado. En equipajes en cuerpo y cara. L.E.V. parciales. pte aprimil / espillo |
| | | Gh al frente le fule pte alado, no no lo hace dx, por diet sea sea quiet. mesa mesa ex. |
| | | Recibo paciente en cama con OX TEE pte conante, conlado, calmado con zona aca preparada, lcu permeable. Pl ex manana. slv estable. - Itup |
| 28.02 | 6/30 | Entrego paciente que durante la no ox para tranquila deere elmo no presente complicaciones - ul. edables se hizo la reserva de 2 und. GR. para la ex - MP |
| 1x.28 | 7 | Recibo pte en cama de una TEE se observa consciente orientado regular estado higienico y nutricional, pupilas normales fotorreactivos fuerza muscular presente. |
| | 9:30 | se para pte a quinifin a dista completo completo y Rx → Tumbado |
| 11:30 | | Recibo paciente en quirófano para osteosintesis de mandibula Dr. Abad. y se hacen dx de Madouero. pte consciente con sedes en cond. Se mantiene al pte. Dr. Lopez. Osteosintesis pte con Fibroscopia y tubo endotracheal # 7.0 Dr. Maquero realiza limpieza de zona operaria. |
| 12:10 | | El Dr. Abad Quieren cirugía con la Dra. Mathon Entrega paciente en Sala 2 realizando cirugía osteosintesis cráneo Dra. Madouero y Dr. Abad se le puede leer 11/104/69 pte |

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|----------|-------|--|
| 18-29 | 7 | Recibo pte en cama de una craneoplastia de decompresión de órbita. Se observa consciente, orientado y regular estado higiénico y nutricional. En curación Caballudo Hóndes cubierta opositos Secos tiene 2 drenes conectados a granta, con equimosis. 12 pte para la mañana calmado (AlbaCastillo) cerebral sin dolor consciente orientado no convulsiones no vomita se realiza curación la Hóndes buen proceso de cicatrización, toma la dieta (Alba) |
| 09-29-02 | 1 | Recibo paciente en cama despierto, luciente en Dx craneoplastia y decompresión de arteria cerebral para cada cuadrante se con opositos y vendajes, para los permisos se genera en registros en el curso general → Tumb. Pte. |
| | 6 1/2 | Entrego pte en cama despierto quien dentro de 15 min se despierta para hacer opositos y vendajes, queda en dx 1 = 2cc, dx 2 = 2cc, el dren 2 = 2cc, el dren 1 = 2cc → Tumb. Pte. |
| | 7 | Recibo paciente en cama con dx craneoplastia de concable, estado calmado con LEE normales, todo oca cubierto con opositos Secos, + drenes a granta, su estado de no drena, su estado de → Tumb. Pte. |
| 30-02 | 6:30 | Entrego paciente que durante la noche pasa tranquilo, durante el día no hace deposición, queda en LEE, todo oca cubierta + drenes → Tumb. Pte. |
| | 7 | Recibo pte en cama despierto consciente, orientado por craneotomía se observa hda gasa cubierta con vendaje de gasa levemente manchado de líquido sanguinolento y dren como todo a granta y LEE permisos. |
| | 12:30 | Entrego pte en cama que se pase la mañana, calmado consciente, orientado, tobra de 1 litro de plasma espontáneo, hizo deposición. |
| 18-30/02 | 1:00 | Recibo pte en cama despierto, consciente orientado de un dx por craneotomía pte se observa aparentemente calmado. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

| | | |
|----------------------|----|----|
| 26 | 99 | 76 |
| No. Historia Clínica | | |

NOTAS DE ENFERMERIA

| | |
|----------|----------|
| Servicio | Hoja No. |
| Pieza | Cama 228 |

Día: Noche: Azul Rojo

| 1er Apellido | 2o Apellido | De Casada | Nombres |
|--------------|-------------|---|-----------|
| CHAVEZ | | | HERNANDEZ |
| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) | |
| | | con hda dx en cuero cabelludo cubierta con vendaje de gasa, manchado de liquido sanguinolento con L.E.V en MSI funcionando, signos vitales estables | |
| | | pto durante la tarde para examen de conciencia orientado al mes que con el funcionamiento de | |
| | | mancha de cuero con p... de p...
orientado calceado fuese de
en cremo cubierta con aposito
manchados con liquido sanguinolento
leste en regular cantidad
pupila isocóncas reactivas
fuerza muscular presente - 150. | |
| X-1-07 | 6:30 | subejo pb que para la noche calceado de gasea sin complicaciones en la epistaxis no se ha depositado afecho, esta consciente y orientado bien | |
| X-1-07 | 8. | Ehilitada. x somn. Jamp. Eul | |
| X-1 | 7 | Recibo pto en cama de una (exema) Con conciencia orientado irregular estado higiénico y nutricional un poco palido. En Cuero Cabelludo Herido Cubierto y Sangrado - Alcol | |
| | 12 | pto para la mano Calmada afecho consciente orientado no convulsivo no vomita por Herida hay Sangrado activo en poca cantidad. Toma la dieta. Elimina Expectorante no tiene deposición | |
| | | Recibo pto durante y se observa en hda con cuero cabelludo se en estado de p... se ha hecho de p... se llenos pto al seguir por orden medico | |
| | 6:30 | Recibo pto en MSI para realizar cura | |

IMPRESORES COMERCIAL ESVALENDIA GARZON NIT 367419959 TEL: 720725

IMPRESORES COMERCIAL ESVALENDIA GARZON NIT 367419959 TEL: 720725
CALLE 10 NARIÑO
BOGOTÁ

SIGUE AL RESPALDO

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|-----------|------|--|
| | | <p>excursión por presentar sangrado de herida en
 Dorsal por Dr Abad pte de punto orientado tras
 herida suturada presentando sangrado por
 perforables. H Clenco camphilo se pasa a
 mesa de la monotorija SV TA 130/70mmHg
 Psoy</p> |
| | 6:40 | <p>Dr Abad aplica Antitico Jax con Htroqui
 y Silocaino con epinefrin
 No realiza limpieza con I Exuna F Solucion
 Personaa herida y amplexan vaso. Suturen
 con Vicril y prline:
 Termine procedimiento por camphilo
 SV TA 132/74mmHg Psoy DT 90/1</p> |
| X-2- | 7/2 | <p>Reabdo pte en el Semario de recuperación
 comente orientado afelul con LUTA
 Herda Boca cubierta con apósito con
 pop sutura sangrado de Hda de Egea
 Egea pte del Semario de
 recuperación comente cubierto
 con LUTA. HC completa + ³⁰⁰¹ ^{COPIA PARA} ^{INSTITUTO DE ENFERMERIA} ^{ESTADO}
 9: llega parte al swico de Recobema Estada
 pracion. En Dr comecion Hda seque
 en cuello cabelludo. por no herda su
 cubita, amplexo los penechos - M</p> |
| X-2-02/30 | | <p>Anteigo parte que durante la noche
 herda cubita. En herda se reanone
 LEU permeable, pte no sigue Jax - M</p> |
| X-2-02 | 7 | <p>Reabdo pte en cama comente orientado
 Dx: craneotomia Herda Boca cubierta con
 apósitos limpio y secos. LEU Permeable
 Pte se observa calmado ^{veney}</p> |
| | 12/2 | <p>Queranto Pasa la mañana calmado Simeon
 Plicacion tolera dieta con apéto sebreales
 oracion queda cubierto con apósitos y vendape
 elastico. Elimina espontaneo de posición Sibae
 ^{veney}</p> |
| | 1 | <p>Reabdo pte en cama de punto cal
 mado orientado psoy. Alseulen
 y Bronalaminu Jenu LSV permeable</p> |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

20 99 76
No. Historia Clínica

NOTAS DE ENFERMERIA

1er Apellido: *Chous* 2o Apellido: De Casada: Nombres: *Holante*
Día: Noche: Azul Rojo Servicio: Hoja No. Cama: Pieza:

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|--------|------|--|
| X-2-01 | 6:00 | Pto por el que se saliendo de la cama
Buen apetito, buen estado de ánimo
algunos |
| X-2-2 | 7:30 | Recibo pte en cama despierto consciente en posición
cubito dorsal con una oreja hacia arriba buena perfusión
de la piel con un toque de que pte con líquidos por
3/4 pte se la observa de pronto en calma
con regular estado general poco estresado
con mecha eliminada espontánea 900 cc
de orina |
| X-3 | 7 | Recibo pte en cama en posición de
cubito dorsal. Se observa consciente
orientado y regular estado hipotónico y
nutricional. Hacia de agua cabalada
destruyéndose. Buen proceso de licitación
pupilas normales fotoreactivas |
| | 10 | Ejecuta pte por orden médica
con fórmula cita de control
conducida, orientado |

IMPRESORES COMERCIALES Y ANOPIA GARZON NIT. 36.714.699.9 TEL. 7207250

SIGUE AL RESPALD



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA

ADMINISTRACION DE DROGA

| | | | |
|----------|----|----------|---|
| SERVICIO | 06 | HOJA No. | 1 |
| PIEZA | | CAMA | |

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Erlint

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|----------|------|--|------|
| 5-9-77 | 8 | SSN X 1000 cc EU + 100 de Katal | Diso |
| 21/02 | 8 | Esopo de Venetico + Anestico #10 | Diso |
| | 8 | Drogas 1 a 2 | Diso |
| | 10 | Manitol 20 cc | Diso |
| | 10 | | Diso |
| | 10 | Penicilina Cristalina 5 millones | Diso |
| | 12 | Maxipro 1 amp | Diso |
| | 12 | Dipirone 1 amp IV | Diso |
| | 12 | Cambio de Anestico Ven de dedos | Diso |
| | 12 | Dexametazona x 4 mg 2 amp D | Diso |
| | 12 | Epamin x 250 mg 1/2 amp P | Diso |
| 18-9-77 | 3 | SSN 1000 cc + 50 de Katal | Diso |
| 10/7 | 2 | Manitol 80 cc su | Diso |
| | 2 | penicilina cristalina 5 millones su | Diso |
| | 6 | Dipirone 1 amp P | Diso |
| | 6 | Manitol 80 cc F | Diso |
| | 8 | penicilina Cristalina 5 millones IV | Diso |
| 09/10/77 | 8 | Dexametazona 1 amp = 8 mg EU | Diso |
| | 8 | Ranitidina 1 amp EU | Diso |
| | 8 | Epamin 1/2 amp EU | Diso |
| | 10 | Pac 5 millones EU | Diso |
| | 10 | Manitol 80 cc EU | Diso |
| | 12 | SSN X 1000 + Katal 10 cc | Diso |
| | 12 | Maxipro 1 amp EU | Diso |
| | 12 | Nipron 1 amp EU | Diso |
| | 2 | penicilina Cristalina + 5 millones IV | Diso |
| | 2 | Manitol 80 cc EU | Diso |
| | 4 | Ranitidina 1 ampella IV | Diso |
| | 4 | Dexametazona + 8 mg 1 amp IV | Diso |
| | 4 | Epamin x 250 mg 1/2 amp | Diso |

| FECHA | HORA | DRUGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|-----------|-----------------------------|--|----------|
| Sep 22/02 | 6 | Morital 1 gota ambos ojos | Maldena |
| | 6 | Penicilina cristalina 5 millones | Maldena |
| | 6 | Morital 80cc IV | Maldena |
| | 6 | Dipirone 1 ampolla IV | Maldena |
| | 8 | SSN 1000cc + 10cc Katrol IV | Ajón |
| | 10 | Morital 80cc EV | TK |
| | 10 | P. cristalina 5 millones IV | TK |
| | 12 | Morital 15 gotas ojos | Faba |
| | 12 | Eranin 1/2 amp IV | TK |
| | 12 | Dipirone 1 amp IV | TK |
| | 12 | Penicilina cristalina 5 millones IV | Faba |
| | 12 | Dexametasona 8 mg EV | Faba |
| | 2 | Morital 80cc EV | TK |
| | 2 | P. cristalina 5 millones IV | TK |
| | 4 | SSN 1000 EV + 10cc Katrol | complet |
| | 6 | Morital 80cc EV | TK |
| | 6 | P. cristalina 5 millones IV | TK |
| 6 | Dipirone 1 amp IV | TK | |
| IX 23/02 | 8 | Ranitidina 1 g IV | TK |
| | 8 | Dexametasona 7 mg 2 g EV | TK |
| | 8 | Morital 1 gota ojo | TK |
| | 8 | Eranin 1/2 g IV | TK |
| | 10 | SSN 1000 + Katrol 10cc | TK |
| | 10 | Morital 80cc en buche | TK |
| | 10 | P. cristalina 5 millones IV | TK |
| | 12:00H | Dipirone 1 amp IV | Dipirone |
| | 11:00H | Morital 1 gota en ambos ojos | Dipirone |
| | 2 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| | 2 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| | 4 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| | 4 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| | 6 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| | 6 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| | 6 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| | 6 | Dexametasona 8 mg EV | TK |
| 6 | Dexametasona 8 mg EV | TK | |
| 8 | Hortman 500cc | TK | |
| 10 | P. cristalina 5 millones IV | TK | |
| | | comprada por el paciente | TK |



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 99 46

ADMINISTRACION DE DROGA

SERVICIO: _____ HOJA No. _____
PIEZA: _____ CAMA: 22

Chavez

Arslinto

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ DE CASADA: _____ NOMBRES: _____

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | | |
|----------|------|--|---|--------|
| | 10 | Manitol 60 cc | U | OLGA |
| 24-11-02 | 12 | Manitol 1 gota en ambos ojos | - | OLGA |
| | 12 | Dexametazona 1 amp x 8 mg | U | OLGA |
| | 12 | Dipirona 1 amp | U | OLGA |
| | 12 | Epamin 1 amp | U | OLGA |
| | 12 | Epamin x 250 mg 1/2 amp | U | OLGA |
| | 2 | Manitol 60 cc | U | OLGA |
| | 2 | P. cristalina x 5 millones, 1 frasco comprada por el pte | U | OLGA |
| | 6 | Manitol 60 cc | U | OLGA |
| | 6 | P. cristalina x 5 millones, 1 frasco (comprada por el pte) | U | OLGA |
| | 6 | Dipirona 1 amp | U | OLGA |
| 24-11-02 | 8 | Maxitrol 1 gota en ambos ojos | U | OLGA |
| 24-11-02 | 8 | Ranitidina x 50 mg 1 amp E.V | U | OLGA |
| 24-11-02 | 8 | Dexametazona x 4 mg 2 amp E.V | U | OLGA |
| | 8 | Epamin x 250 mg 1/2 amp E.V | U | OLGA |
| 24-11-02 | 10 | Manitol 60 cc E.V | U | OLGA |
| 24-11-02 | 10 | Penicilina x 5 millones 1 frasco E.V | U | OLGA |
| 24-11-02 | 12 | Maxitrol 1 gota en Ambos ojos | U | OLGA |
| 24-11-02 | 12 | Dipirona x 1 gr 1 amp E.V | U | OLGA |
| 24-11-02 | 12 | SSN 3000cc E.V | U | OLGA |
| | 2 | Manitol 50 cc E.V | U | OLGA |
| | 2 | P. cristalina x 5 millones E.V | U | OLGA |
| 24-11-02 | 4 | Epamin x 250 mg 2 amp E.V | U | OLGA |
| | 4 | Dexametazona x 8 mg E.V | U | OLGA |
| | 6 | Manitol 50 cc E.V | U | OLGA |
| | 6 | P. cristalina x 5 millones E.V | U | OLGA |
| | 6 | Dipirona 1 amp E.V | U | OLGA |
| | 6 | maxitrol 7 gota ambos ojos | U | OLGA |
| 11-11-02 | 8 | Ranitidina x 50mg 1 amp | U | ALINDO |

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|----------|-------|--|-------------------------------------|
| IX-24/02 | 10 | Manitol 50cc I.V. | COENPRO ALTA |
| | 10 | P. Cristalina x 5 millones I.V. | Alirio J. J. AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| IX-25/02 | 12 | Dipirona 1amp I.V. | Alirio |
| | 12 | x 250mg 2cm I.V. | Alirio |
| | 12 | Maxitrol 1gota ambos ojos | Alirio |
| | 12 | Dexametasona 1amp x 8mg. IV | COENPRO ALTA |
| | 2 | P. Cristalina x 5 millones I.V. | Alirio J. J. AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| | 2 | Manitol 50cc I.V. | Alirio |
| | 6 | P. Cristalina x 5 millones I.V. | COENPRO ALTA |
| | 6 | Dipirona 1amp IV | Alirio J. J. AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| | 6 | Manitol 50cc IV | Alirio |
| IX-25-02 | 8 | Maxitrol 1 gta Ambos ojos | Alirio |
| IX-25-02 | 8 | Epamin x 250mg 2cc EU | Alirio |
| IX-25-02 | 8 | Dexametasona x 4mg 2 amp EU | Alirio |
| IX-25-02 | 8 | Ranitidina x 50mg 1amp EU | Alirio |
| IX-25-02 | 10 | penicilina Cristalina x 5 millones 1 pro EU | Alirio |
| IX-25-02 | 10 | manitol 50cc EU | Alirio |
| IX-25-02 | 12 | Maxitrol 1 gta en Ambos ojos | Alirio |
| IX-25-02 | 12 | Dipirona 1 gms 1 amp EU | Alirio |
| IX-25-02 | 12 | SSN 1000cc EU | Alirio |
| | 2 | PNC x 5ml/s. 1 pro EU. | Alirio |
| | 2 | Manitol 40 cc EU | Alirio |
| | 4 | Dexametasona 1 amp EU | Alirio |
| | 4 | Epamin 2 cc EU | Alirio |
| | 4 | myroath # 18 2 | Alirio |
| | 6 | P. Cristalina x 5 ml/s. EU. | Alirio |
| | 6 | Dipirona 1 amp EU | Alirio |
| | 6 | gotas ambos ojos | Alirio |
| | 6 | Manitol 40 cc EU | Alirio |
| | 8 | S. S. X x 1000 cc | Alirio |
| | 8 | Ranitidina 1 amp u.v. x 50mg. | Alirio |
| | 10 | PNC. 5 millones EU | Alirio |
| | 10 | Manitol 40cc EU | Alirio |
| | 11:30 | se canaliza vena con Augroath # 18. | Alirio |
| | 12 | Epamin x 250mg 2cc EU | Alirio |
| | 12 | Dexametasona 8mg EU | Alirio |
| | 12 | Maxitrol 1gota ambos ojos | Alirio |
| | 12 | Dipirona 1amp EU | Alirio |
| IX-26-02 | 2 | PNC. 5 millones EU | Alirio |
| | 6 | Dipirona 1amp EU | Alirio |
| | 6 | PNC. 5 millones EU | Alirio |
| | 6 | Manitol 40cc EU | Alirio |



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

No. DE LA HISTORIA CLIN

26 99 76

ADMINISTRACION DE DROGA

| | | | |
|----------|------|----------|-----|
| SERVICIO | Oxas | HOJA No. | |
| PIEZA | | CAMA | 228 |

PRIMER APELLIDO: chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Heslinto

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|----------|------|--|----------|
| IX-26-02 | 8 | maxitrol x 1ml 1gota ambos ojos | |
| IX-26-02 | 8 | Epamin. x 250 mg 2cm EU | |
| IX-26-02 | 8 | Dexametazona 1amp EU | |
| IX-26-02 | 8 | Penicilina x 50mg 1amp EU | |
| IX-26-02 | 10 | Penicilina cristalina x 5mill millones EU | |
| IX-26-02 | 12 | Manitol x 1ml 1gota ambos ojos | |
| IX-26-02 | 12 | SSN 1000 cc EU | |
| IX-26-02 | 12 | Dipirone x 1g 1amp EU | |
| | 2 | P. Cristalina 5 millones SV | Heslinto |
| | 2 | Manitol 30cc IV | Heslinto |
| | 4 | Epamin x 250 mg. 2cm IV | Heslinto |
| | 4 | Dexametazone 1amp IV | Heslinto |
| | 6 | Manitol 30cc | Heslinto |
| | 6 | Penicilina x 5' millones w | Heslinto |
| | 6 | Maxitrol 1 gota ojo | Heslinto |
| | 6 | Dipirone 1 g w | Heslinto |
| | 6:55 | SSN x 1000 | Heslinto |
| IX-26-02 | 8 | Ranitidina 1 amp EU | Libia |
| | 10 | Penicilina Cristalina 5 millones EU | Libia |
| | 10 | Manitol 30cc EU | Libia |
| IX-27-02 | 12 | Dipirone 1amp EU | Libia |
| | 12 | Maxitrol 1gota ambos ojos | Libia |
| | 12 | Dexametasona 1amp EU | Libia |
| | 12 | Epamin x 250 mg. → 2cm EU | Libia |
| | 2 | PCN 5 millones EU | Libia |
| | 2 | Manitol 30cc EU | Libia |
| | 4 | SSN x 1000cc | Libia |
| | 6. | Dipirone 1amp denta EU | Libia |
| | 6 | Manitol 30cc EU | Libia |

COPIA DEL ORIGINAL
FOLIO 195
FOLIO 196
FOLIO 197
FOLIO 198
FOLIO 199
FOLIO 200
FOLIO 201
FOLIO 202
FOLIO 203
FOLIO 204
FOLIO 205
FOLIO 206
FOLIO 207
FOLIO 208
FOLIO 209
FOLIO 210
FOLIO 211
FOLIO 212
FOLIO 213
FOLIO 214
FOLIO 215
FOLIO 216
FOLIO 217
FOLIO 218
FOLIO 219
FOLIO 220
FOLIO 221
FOLIO 222
FOLIO 223
FOLIO 224
FOLIO 225
FOLIO 226
FOLIO 227
FOLIO 228
FOLIO 229
FOLIO 230
FOLIO 231
FOLIO 232
FOLIO 233
FOLIO 234
FOLIO 235
FOLIO 236
FOLIO 237
FOLIO 238
FOLIO 239
FOLIO 240
FOLIO 241
FOLIO 242
FOLIO 243
FOLIO 244
FOLIO 245
FOLIO 246
FOLIO 247
FOLIO 248
FOLIO 249
FOLIO 250
FOLIO 251
FOLIO 252
FOLIO 253
FOLIO 254
FOLIO 255
FOLIO 256
FOLIO 257
FOLIO 258
FOLIO 259
FOLIO 260
FOLIO 261
FOLIO 262
FOLIO 263
FOLIO 264
FOLIO 265
FOLIO 266
FOLIO 267
FOLIO 268
FOLIO 269
FOLIO 270
FOLIO 271
FOLIO 272
FOLIO 273
FOLIO 274
FOLIO 275
FOLIO 276
FOLIO 277
FOLIO 278
FOLIO 279
FOLIO 280
FOLIO 281
FOLIO 282
FOLIO 283
FOLIO 284
FOLIO 285
FOLIO 286
FOLIO 287
FOLIO 288
FOLIO 289
FOLIO 290
FOLIO 291
FOLIO 292
FOLIO 293
FOLIO 294
FOLIO 295
FOLIO 296
FOLIO 297
FOLIO 298
FOLIO 299
FOLIO 300
FOLIO 301
FOLIO 302
FOLIO 303
FOLIO 304
FOLIO 305
FOLIO 306
FOLIO 307
FOLIO 308
FOLIO 309
FOLIO 310
FOLIO 311
FOLIO 312
FOLIO 313
FOLIO 314
FOLIO 315
FOLIO 316
FOLIO 317
FOLIO 318
FOLIO 319
FOLIO 320
FOLIO 321
FOLIO 322
FOLIO 323
FOLIO 324
FOLIO 325
FOLIO 326
FOLIO 327
FOLIO 328
FOLIO 329
FOLIO 330
FOLIO 331
FOLIO 332
FOLIO 333
FOLIO 334
FOLIO 335
FOLIO 336
FOLIO 337
FOLIO 338
FOLIO 339
FOLIO 340
FOLIO 341
FOLIO 342
FOLIO 343
FOLIO 344
FOLIO 345
FOLIO 346
FOLIO 347
FOLIO 348
FOLIO 349
FOLIO 350
FOLIO 351
FOLIO 352
FOLIO 353
FOLIO 354
FOLIO 355
FOLIO 356
FOLIO 357
FOLIO 358
FOLIO 359
FOLIO 360
FOLIO 361
FOLIO 362
FOLIO 363
FOLIO 364
FOLIO 365
FOLIO 366
FOLIO 367
FOLIO 368
FOLIO 369
FOLIO 370
FOLIO 371
FOLIO 372
FOLIO 373
FOLIO 374
FOLIO 375
FOLIO 376
FOLIO 377
FOLIO 378
FOLIO 379
FOLIO 380
FOLIO 381
FOLIO 382
FOLIO 383
FOLIO 384
FOLIO 385
FOLIO 386
FOLIO 387
FOLIO 388
FOLIO 389
FOLIO 390
FOLIO 391
FOLIO 392
FOLIO 393
FOLIO 394
FOLIO 395
FOLIO 396
FOLIO 397
FOLIO 398
FOLIO 399
FOLIO 400

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | | | |
|----------|------|--|---------------|-------------|---------|
| IX-27-02 | 6. | PNC x5 | 1FCO | EU | Dibia |
| IX-27 | 10 | Penicilina | 5 Quillan | | Orquela |
| | 10 | Distalbin | 5 Quillan | | Orquela |
| | 12 | Propofol | 1 gota en ojo | | |
| | 12 | Propofol | 1 gota en ojo | | Orquela |
| | 12 | Propofol | 1 gota en ojo | | Orquela |
| | 12 | S.S.N 1000cc | | | Orquela |
| | 2 | Manitol | 40 cc | eu | |
| | 2 | P. Cristalina | 5 mls. | 1 gota en | |
| | 4 | Epamin | 2 cc | EU | |
| | 6 | Manitol | 40 cc | EU | |
| | 6 | Maxitrol | 1 gota | ambos ojos. | |
| | 6 | P. Cristalina | x 5 mls. | EU | |
| | 6 | Dipirona | 1 amp | eu | |
| | 8 | Ranitidina | 1 amp | | Orquela |
| | 8 | S.S.N | x 1000cc | | Orquela |
| | 10 | Manitol | 20cc | | Orquela |
| | 10 | PN entulina | 5 mill | | Orquela |
| | 12 | Dexametasona | 1 amp | | Orquela |
| | 12 | Dipirona | 1 amp | | Orquela |
| | 12 | Epamin | 2cc | | Orquela |
| | 12 | Maxitrol | 1 gota | ojo | Orquela |
| IX-28-02 | 2 | Manitol | 20cc | | Orquela |
| | 2 | PN entulina | 5 mill | | Orquela |
| | 4 | SSN | x 1000cc | | Orquela |
| | 6 | Dipirona | 1 amp | | Orquela |
| | 6 | PN entulina | 5 mill. | | Orquela |
| | 6 | Manitol | 20cc | | Orquela |
| IX-28-02 | 8 | Epamin | 2cc | eu | Orquela |
| | 8 | Maxitrol | 1 gota en ojo | | Orquela |
| | | Propofol | 15cc | | |
| | | Propofol | 15cc | | |
| | | SSN | 1.000 cc | | |
| | | SSN | 1.000 cc | | |
| | | Dipirona | 1 amp | | |
| | | Refrinasa | 1 gota | | |
| | | SSN | 1.000cc | | |
| | | SSN | 1.000cc | | |
| | | SSN | 1.000cc | | |



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 99 76

ADMINISTRACION DE DROGA

| | |
|----------|----------|
| SERVICIO | HOJA No. |
| PIEZA | CAMA |

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Helysoto

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|---------------------|---------------|--|---------------------|
| 12/28/02 | 1:30 | fracturas + atropina 1 | Evelin |
| | | SS Manual 2.000 para laora | Evelin |
| | 6 | Dipirona 1 amp | Evelin |
| | 6 | Penicilina x 5 millones | Evelin |
| 12/29/02 | 0 | SS Manual 2.000 para laora | CRISTINA |
| | 8 | Penicilina 1 amp | CRISTINA |
| | 8 | Penicilina 1 amp | CRISTINA |
| | 10 | PNC x 5 1 FCO | CRISTINA |
| 12/29/02 | 12 | Dexametazona 1 amp I.V. | CRISTINA |
| | 12 | Epamin x 250mg 2cc E.V. | CRISTINA |
| | 12 | Dipirona 1 amp I.V. | CRISTINA |
| | 2 | PNC x 5 1 FCO | CRISTINA |
| | 4 | Diclofenac 1 amp | CRISTINA |
| | 6 | Dipirona 1 amp | CRISTINA |
| | 6 | PNC x 5 1 FCO | CRISTINA |
| | | Se canalizó vena Angiocat #18 | CRISTINA |
| | 8 | Epamin 1/2 amp | CRISTINA |
| 12/29/02 | 6 | Penicilina 1 amp | CRISTINA |
| 12/29/02 | 8 | Penicilina 1 amp | CRISTINA |
| 12/29/02 | 10 | Angiocat #18 | CRISTINA |
| 12/29/02 | 10 | Epamin 1 | CRISTINA |
| 12/29/02 | 10 | Penicilina 5 millones | CRISTINA |
| 12/29/02 | 12 | SS Manual 2.000 para laora | CRISTINA |
| 12/29/02 | 12 | Dipirona 1 amp | CRISTINA |
| 12/29/02 | 12 | Angiocat #18 | CRISTINA |
| 12/29/02 | 12 | Diclofenac 1 amp | CRISTINA |
| 12/29/02 | 14 | Epamin 1/2 amp | CRISTINA |
| 12/29/02 | 16 | PNC 5 millones 5 millones I.V. | CRISTINA |
| 12/29/02 | 18 | Penicilina x 5 millones 1 amp | CRISTINA |
| | 8 | Diclofenac 1 amp | CRISTINA |

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | | |
|----------|------|--|---|-------|
| | 8 | Ranitidina x 1 amp | ✓ | Ortiz |
| | 10 | Ranitidina x 1 amp | ✓ | Ortiz |
| | 10 | Stilnox 1 tab | ✓ | Ortiz |
| IX-30/02 | 12 | Dipirona x 2 amp | ✓ | Ortiz |
| | 12 | Epamin x 100mg 1 amp | ✓ | Ortiz |
| | 2 | p. cristalina x 5 millones 1 tes | ✓ | Ortiz |
| | 4 | SSN x 1000cc | ✓ | Ortiz |
| | 4 | Diclofenac 1 amp | ✓ | Ortiz |
| | 6 | Dipirona 1 amp | ✓ | Ortiz |
| | 6 | p. cristalina x 5 millones 1 tes | ✓ | Ortiz |
| IX-30/02 | 8 | Epamin x 100 mg 1 amp V.O. | — | — |
| IX-30/02 | 8 | Plasil x 10 mg 1 amp IV. | — | — |
| IX-30/02 | 8 | Ranitidina x 50 mg 1 amp IV. | — | — |
| IX-30/02 | 10 | P.N.C. x 5 millones 1 amp IV. | — | — |
| IX-30/02 | 12 | SSN x 1000cc EV | — | — |
| IX-30/02 | 12 | Dexametasona x 4 mg 2 amp EV | — | — |
| IX-30/02 | 12 | Dipirona x 1 mg 1 amp EV | — | — |
| | 2 | p. cristalina 5 millones EV | — | Ortiz |
| | 4 | Epamin 1 amp V.O. | — | Ortiz |
| | 6 | Epamin #18 | — | Ortiz |
| | 6 | p. cristalina 5 millones EV | — | Ortiz |
| | 6 | Dipirona 1 amp EV | — | Ortiz |
| IX-30/02 | 8 | Ranitidina 1 amp EV | — | Ortiz |
| | 10 | P.N.C. x 5 millones EV | — | Ortiz |
| | 10 | Stilnox 1 tes V.O. | — | Ortiz |
| | 12 | SSN x 1000 EV | — | Ortiz |
| | 12 | Cefotaxima 1 tes V.O. | — | Ortiz |
| | 12 | Epamin 1 amp | — | Ortiz |
| | 12 | Dipirona 1 amp EV | — | Ortiz |
| | 12 | P.N.C. x 5 millones 1 tes EV | — | Ortiz |
| | 6 | Dipirona 1 amp EV | — | Ortiz |
| | 6 | P.N.C. x 5 millones EV | — | Ortiz |
| 1-10-02 | 8 | Cefalexina x 500mg 1 tab V.O. | — | Ortiz |
| 1-10-02 | 8 | Epamin x 100mg 1 tab V.O. | — | Ortiz |
| X-01-02 | 8 | Ranitidina x 50mg 1 amp EV. | — | Ortiz |
| X-01-02 | 10 | P.N.C. x 5000.000 1 tes EV. | — | Ortiz |
| | 2 | p. cristalina 5 millones EV | — | Ortiz |
| | 4 | Epamin 1 amp V.O. | — | Ortiz |
| | 4 | Epamin 1 amp V.O. | — | Ortiz |
| | 6 | p. cristalina 5 millones EV | — | Ortiz |

Hospital Hospital de Meritón
 R.D.S. ...
 ...
 CODIGO ...



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 99 76

ADMINISTRACION DE DROGA

| | |
|----------|----------|
| SERVICIO | HOJA No. |
| PIEZA | CAMA |

PRIMER APELLIDO: *Chaves* SEGUNDO APELLIDO: *Herliato* DE CASADA: NOMBRES:

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|---------|------|--|-----------|
| | 6.48 | Xilocaina con epinefrina 10cc
Xero pin 7l. 10cc | Anestesia |
| | 10 | PN Cristalina 5mill au- | Anestesia |
| | 10 | Dipirna 1amp 100mg au- | Anestesia |
| | 10 | Stilnox 1tab 50 | Anestesia |
| X-2-02 | 12 | Cefalexina 1g 100mg 100 | Ana 1 |
| | 12 | Epamin x 100mg 1 cap 100 | Ana 1 |
| | 2 | PN Cristalina 5mill c- | Anestesia |
| | 6 | Dipirna 1amp 2 | Anestesia |
| | 6 | PN cristalina 5millh | Anestesia |
| X-02-02 | 8 | Epamin x 100 mg 1 cap 100 | |
| X-02-02 | 8 | Cefalexina x 1g 100mg 1 cap 100 | |
| X-02-02 | 10 | Pil-C x 5 millones 1 fco EU. | |
| X-02-02 | 10 | Equipo de xenoclasia, anociocath US18 | Wancy |
| X-03-02 | 12 | S.S.U. 1000 cc. I.V. | |
| | 2 | Penicilina G S quillauer 0.5 | Cristina |
| | 4 | Epamin x 100mg 1 cap 100 | |
| 02x02 | 10.0 | PNC x 5l 1 fco EU. | Cristina |
| | 10 | Stilnox. 1tab 50 | Cristina |
| X 0302 | 12 | Epamin x 100mg 1 tab 100 | Cristina |
| | 2 | P.Cristalina x 5 millones EU | Cristina |
| | 6 | P.Cristalina x 5 millones NO so. | Cristina |
| | | adm. pte se retira lig.EU se intenta canalizar pero no es posible. | Cristina |
| X-3-02 | 8 | Epamin x 100mg 1 cap. 100 | Ulga |

DIVISION MEDICA

ORDENES MEDICAS

D.M. FORMA 013



SEGURO SOCIAL

| | | | | | | |
|----------------------|---------------|---------|------|---|---|---|
| Número de Afiliación | 8 7472721 | Calidad | A | B | P | O |
| Nombre | Chavez Estefo | | | | | |
| Unidad | Servicio | | Cama | | | |

| | |
|--------------|---|
| FECHA Y HORA | TODA ORDEN MEDICA DEBE LLEVAR FIRMA Y CODIGO DEL MEDICO |
|--------------|---|

Pate quien es diabdo en estado de em-
 briaguez, ingreso al servicio de urgencia
 a las 10 am. Presenta heridas múltiples
 en cuero cabelludo, region frontal, pierna
 derecha y somnolenta. Poca hax defensa
 ante el dolor y habla; edema de miembros
 des. orragia 12 la, congado no
 activo, por cosas nonda, edema.
 dificultad de movilidad des. cordio pul-
 monar. respiracion ruda Fc 72x', tba
 mu. blanco uo des. pupilas anisocoria.

Rx Fx Temporoparietal des
 Fx Clavicular des 1/3 media

Nota: Es transcripción de la Historia de
 Urgencia, el pate es aplicado a salud coop

Distrimed
REPRESENTACION Y DISTRIBUCION DE
MATERIALES PARA CIRUGIA ESPECIALIZADA

CALLE 21 No. 2265 - TEL. FAX: 722034
Cf. CAJON 720075 - Cel. 5809558
E-MAIL: jucar@scs21.com.do
BEEPER: 7222383 COD. 7363 - SAN JUAN DE PASO

POR \$ 1372.000= RECIBO DE CAJA No. 0829

FECHA Septiembre 28 02.

RECIBIMOS DE: Alberto Levin Chavez

LA SUMA DE:

PACIENTE Herlinto Chavez Mancayo

POR CONCEPTO DE: Conceda materiales

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---|----------|-------------|
| | Conceda materiales Para
osteosintesis del Pat:
Herlinto Chavez. | | \$ 1372.000 |
| SUN: | | | 7.000 |

EFFECTIVO \$ _____ CHEQUE No. _____

BANCO: _____ SALDO \$ _____

FIRMA RESPONSABLE: [Signature]

480
28/6/02

UNIDAD REGIONAL CENTRAL No. 1
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

AUTORIZACION DE TRATAMIENTOS Y EXAMEN
POST- MORTEN

| | | |
|------------------|--|--|
| | | |
| HISTORIA CLINICA | | |

Yo: Erlinto Chavez

o en mi nombre: Alberto Chavez

PARIENTE: O REPRESENTANTE DECLARO LO SIGUIENTE

Voluntariamente solicito los servicios del Hospital Departamental de Nariño, sometiéndome a todos los Exámenes de Laboratorio y procedimientos Médico-Quirurgicos que a juicio del personal médico sean necesarios para diagnosticar o tratar mi enfermedad. En caso de muerte, autorizo al Hospital a practicar el examen Post-Mortem con el objeto de conocer la causa exacta de la defunción para una mejor prestación de servicios a la Comunidad

NOTA: En caso de Maternidad, esta autorización se extiende al Recien Nacido en el Hospital.

Para constancia firmo en Pasto, a los 21 días del mes de 09 de 2002

PACIENTE: Erlinto Chavez

FIRMA: [Signature]
C.C. No.

PARIENTE: Alberto Chavez (h)

FIRMA: [Signature]
C.C. No. 5227707302

TESTIGO: [Signature]
R. 2010196

FIRMA: [Signature]
C.C. No. 12985933



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
RIPS DE HOSPITALIZACION

No. [] [] [] []
No. Carta [] [] [] []

A. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
1. Nombre Heshinto Chavez 2. CODIGO [] [] [] []
NUMERO DE LA FACTURA [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

B. IDENTIFICACION DEL PRESTADOR DE SERVICIOS
1. Nombre Hospital Departamental de Nariño 2. CODIGO [] [] [] [] [] [] [] []
NUMERO DE AUTORIZACION [] [] [] [] [] [] [] []

C. IDENTIFICACION DEL USUARIO

1ER. APELLIDO Chavez TIPO C=CECEDULA DE CIUDADANIA
2DO. APELLIDO Núñez CE=CECEDULA DE EXTRANJERIA
1ER. NOMBRE Heshinto PA=PA PASAPORTE
2DO. NOMBRE Chavez RC=RC REGISTRO CIVIL
 TI=TI TARJETA DE IDENTIDAD
 AS=AS ADULTO SIN IDENTIFICACION
 MS=MS MENOR SIN IDENTIFICACION
 NU=NU NUMERO UNICO DE IDENTIFI

CC=CECEDULA DE CIUDADANIA
CE=CECEDULA DE EXTRANJERIA
PA=PA PASAPORTE
RC=RC REGISTRO CIVIL
TI=TI TARJETA DE IDENTIDAD
AS=AS ADULTO SIN IDENTIFICACION
MS=MS MENOR SIN IDENTIFICACION
NU=NU NUMERO UNICO DE IDENTIFI

No. HISTORIA CLINICA 269972
No. DE IDENTIFICACION 37416727

TIPO DE USUARIO C=CONTRIBUTIVO EN CASO DE CONTRIBUTIVO
 S=SUBSIDIADO TIPO DE AFILIADO C=COTIZANTE
 V=VINCULADO B=BENEFICIARIO
 P=PARTICULAR A=ADICIONAL
 O=OTRO
 R=RIESGO PROFESIONAL

GRUPO DE ATENCION ESPECIAL
 I=INDIGENA D=DESPLAZADO
 N=NEGRO O=OTRO

EDAD A=A AÑOS M=MESES D=DIAS VALOR DE LA EDAD 026
SEXO M=MA MASCULINO F=FEM FEMEA
 I=INDE I

Ocupacion [] [] [] []
Residencia Habitual [] [] [] []
Municipio [] [] [] []
DPTO [] [] [] []

NOMBRE DEL MUNICIPIO 16 DPTO [] [] [] []
DIRECCION _____ TELF _____

DATOS DE ATENCION

VIA DE INGRESO 1=URGENCIAS 2=CONSULTA EXT 3=REMITIDO 4=NACIDO EN LA INST

FECHA INGRESO DIA 21 MES 07 AÑO 03
HORA INGRESO HORA 10 MIN 30

ESTADO AL INGRESO V=VIVO M=MUERTO

CONDICIONES DE LA USUARIA 1-EMB. PRIMER TRIMESTRE 2-EMB. SEGUNDO TRIMESTRE 3-EMB. TERCER TRIMESTRE 4-NO EMBARAZADA

CAUSA EXTERNA

1=Acc. Trabajo 6=Evento Catastrofico 11=Sospecha violencia Sexual
 2=Acc. Transito 7=Lesion Agresión 12=Sospecha maltrato emocional
 3=Acc. Rabico 8=Lesion Autoinflingida 13=Enfermedad General
 4=Acc. Ofidico 9=Sospecha Maltrato Fisico 14=Enfermedad Profesional
 5=Otro tipo Accidente 10=Sospecha abuso sexual 15=Otra

DIAGNOSTICO DE INGRESO

PRINCIPAL 1. Ulcera gástrica CODIGO 91596

RELACIONADOS
1. [] [] [] [] [] [] [] []
2. [] [] [] [] [] [] [] []
3. [] [] [] [] [] [] [] []

DIAGNOSTICO DE COMPLICACION

1. [] [] [] [] [] [] [] []
2. [] [] [] [] [] [] [] []
3. [] [] [] [] [] [] [] []
4. [] [] [] [] [] [] [] []

CAUSA BASICA DE LA MUERTE

1. [] [] [] [] [] [] [] []
2. [] [] [] [] [] [] [] []
3. [] [] [] [] [] [] [] []
4. [] [] [] [] [] [] [] []

DIAGNOSTICO DE EGRESO

PRINCIPAL 1. TX Hemorragia CODIGO 91072

RELACIONADOS
1. Ulcera gástrica [] [] [] [] [] [] [] []
2. Temperatura [] [] [] [] [] [] [] []
3. Temperatura [] [] [] [] [] [] [] []

NOTAS:
TX de (Cauda de)

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|
| DATOS DE LA CONDICION DE LA MADRE:
CONTROL PRENATAL: <input type="checkbox"/> S=SI <input type="checkbox"/> N=NO
FECHA DE MUERTE: DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]
CAUSAS DE LA MUERTE DE LA MADRE: CODIGO [][][][]
1. _____
2. _____ | | | | | |
| DATOS DE LA CONDICION DEL RECIEN NACIDO:
FECHA DE NACIMIENTO: DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]
HORA DE NACIMIENTO: HORA [][] MIN [][]
SEXO: <input type="checkbox"/> M=MAS <input type="checkbox"/> F=FEM <input type="checkbox"/> I=INDETE
PESO: GRAMOS [][][][]
TALLA: CMS [][] | | | DIAGNOSTICO DEL RECIEN NACIDO (En caso de Patología):
CODIGO [][][][]
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____ | | |
| APGAR A LOS 5 MINUTOS <input type="checkbox"/>
VALOR DEL APGAR ENTRE 0 Y 9. UN APGAR DE 10 SE DEBE CODIFICAR COMO 9 | | FECHA DE MUERTE DEL NIÑO: DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]
HORA DE MUERTE DEL NIÑO: HORA [][] MIN [][] | | CAUSA BASICA DE LA MUERTE DEL RECIEN NACIDO (Si esta ocurrió en las primeras 24 horas de nacido): CODIGO [][][][]
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____ | |
| EGRESO Y DIAS DE ESTANCIA DEL SERVICIO DE:
MEDICINA [][][] CIRUGIA <input checked="" type="checkbox"/> GINECOOBSTETRICIA [][][] NEONATOLOGIA [][][][]
PENSION [][][] URPA [][][] TRAUMA Y ORTOPEDIA [][][] UCI [][]
TOTAL ESTANCIA [][][] | | | | | |
| FECHA DE EGRESO: DIA [][] MES [][] AÑO [][][][] | | HORA EGRESO: HORA [][] MIN [][] | | ESTADO A LA SALIDA: <input type="checkbox"/> V=VIVO <input type="checkbox"/> M=MUERTO <input type="checkbox"/> ALTA V. <input type="checkbox"/> FUGA | |
| | | | | MUERTO: <input type="checkbox"/> ANTES DE 48 HORAS <input type="checkbox"/> DESPUES DE 48 HORAS
DIAS DE INCAPACIDAD [][][] | |
| IDENTIFICACION DEL MEDICO PROFESIONAL: NOMBRES <u>XAVIER ABAM</u>
APELLIDOS <u>ABAM</u> | | | | REGISTRO <u>5211071</u>
C.C. <u>2006116</u> | |
| | | | | FIRMA <u>XAVIER ABAM</u>
<u>CPROOZ</u> | |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
INFORMACION DEL PACIENTE

Hora : 14:15:33 Fecha : 21/09/2002

IDENTIFICACION: 87470721 -- CC

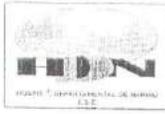
CARPETA: 269976

| CHAVEZ | MONCAYO | HERLINTO |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------|
| APELLIDOS | | NOMBRES |
| FECHA NACIMIENTO: | 15/07/1976 | EDAD : 26 AA MM |
| SEXO: | Masculino | |
| BARRIO: | 999 ZONA URBANA | |
| DIRECCION: | TAMASAGRA MZ 46 CASA 18 | |
| TELEFONO: | | |
| ZONA RESIDENCIA: | Urbana | |
| MUNICIPIO: | 52 001 SAN JUAN DE PASTO | |
| NOMBRE DEL PADRE: | ALFREDO | |
| NOMBRE DE LA MADRE: | BALBINA | |
| OCCUPACION: | 999 PERSONAS QUE NO HAN DESARROLLADO | |

OBSERVACIONES:

FECHA REGISTRO: 21/09/2002
 ESTADO: Activo
 REGISTRADO POR: 004
 EMPRESA: 000002
 PLAN: CONTRIBUTIVO
 ESTRATO: ~~TAMASAGRA~~ *Transito*
Sonst Espahra





HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E P I C R I S I S

DATOS DE IDENTIFICACION

| | | | | | | | |
|------------------|-----|--------------|-----------------|------------------|---------|------|----|
| Tipo Documento | CC | No. 87470721 | Chaves | Morcuayo | Herlynn | Edad | 26 |
| Historia Clínica | No. | 269946 | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres | Sexo | M |

| | | | | | |
|---------|-------|-----|-----|----------------|----------|
| INGRESO | FECHA | | | HORA DE 0 A 24 | SERVICIO |
| | DIA | MES | AÑO | | |
| EGRESO | FECHA | | | HORA DE 0 A 24 | SERVICIO |
| | DIA | MES | AÑO | | |

Ingreso: DIA 21, MES 9, AÑO 02, HORA 10:30, SERVICIO Otorrinolaringología
 Egreso: DIA 03, MES 7, AÑO 2004

DATOS DE INGRESO

| | |
|-------------------------------------|---|
| Motivo de Consulta | Me acordé de quedarme en un momento en la cama. Cefalea. |
| Estado General al Ingreso | Regular. |
| Enfermedad Actual | Ha sido la cefalea la noche con un punto con un punto en la cara lateral. |
| Antecedentes | Negativo |
| Examen Físico (Hallazgos Positivos) | Otorrinolaringología. |

| | | | | |
|------------------------|-------------|-----------------------|------------|--------|
| Diagnostico de Ingreso | Principal | Trastorno de ansiedad | Confirmado | Código |
| | Relacionado | Trastorno de ansiedad | | |
| | Relacionado | Trastorno de ansiedad | | |

| | | |
|--|--------------|------------------------------|
| EVOLUCIÓN Hallazgos en ayudas Diagnósticas | Lab. Clínico | Pruebas de laboratorio (neg) |
| | Rayos X | CT de cabeza |
| | Ecografía | |
| | T.A.C. | |
| | Endoscopia | |
| | Patología | |

| | | |
|-----------------------|------------|--|
| Ayudas de Tratamiento | T. Proced | 1:
2:
3: |
| | T. Cirugía | 1: Otorrinolaringología
2: descompresión de oído y nariz
3: Huesos y crece de huesos |

| | |
|--|----------|
| Accidentes o Complicaciones Intrahospitalarios | Negativo |
|--|----------|

| DATOS DE EGRESO | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------|-------------|--------|---|--|--|------------|----|--------|
| Diagnóstico de Egreso | Principal | 1. Fx. Movimientos orbitales | | | | | | Confirmado | | Código |
| | Relacionado | 2. Fx. Injerto temporal (dr) | | | | | | SI | NO | |
| | | 3. Fx. de Ccuenta (dr) | | | | | | | | |
| | | 4. | | | | | | | | |
| Conducta | Procedimientos pendientes: <i>Stent de Stent de 10mm</i> | | | | | | | | | |
| Tratamiento: <i>LEJ Peri-Orbita Especial</i> | | | | | | | | | | |
| Estado al egreso | Mejor | Igual | Incapacidad | |  | | | | | |
| | Pior | Muerto | Alergia a | | | | | | | |
| <i>Dr. Haroldo P. Mederos</i>
Nombre Médico Tratante | | | | | Elaborado Por | | | | | |
| Código | Registro | | | Código | Registro | | | | | |
| Justificación para procedimientos especiales | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

FECHA: sept-21-02
HORA: 10:30
No. HIST CLINICA: 269976
IDENTIFICACION: 87470721

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

NOMBRE: Erlinto Chavez SEXO M EDAD 36
DIRECCION ACTUAL Pasto TEL.: _____ OCUPACION _____
NOMBRE DEL RESPONSABLE _____ RELACION _____
DIRECCION _____ TEL.: _____ IDENTIFICACION _____

M. DE CONSULTA Y E. ACTUAL Paciente que sufre trauma craneo facial e accidente de tránsito al colisionar la motocicleta e la cual se tropezó contra un poste. Accidente ocurrido hace 18 horas. Presenta cefalea intensa desde enfases y edema de Hemicara derecha

HALLAZGOS FISICOS: T.A. 120/70 F.C. 80 FR. 16 TEM. 36.6

Paciente despierto, orientado en tiempo, lugar y persona. Tinea Huellos de otomografía izquierda. Edema focal derecho con drenaje brusco

LABORATORIOS: en piel de Hemicara. Presenta edema crepitante clavicular derecha e Hipoverilación pulmonar derecha

DIAGNOSTICO: Cho. Cong. -> crítico, Sin Signos Abdominales y GU -> normal

CONDUCTA: 7DX -> ① Trauma craneocefalico
② Contusión cerebral
③ Trauma focal Pz.
④ Trauma ocular Derecho.

Nombre del Médico _____



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

| FECHA | | |
|-------|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
| | | |
| Hora | | |
| | | |

| | | |
|----------------------|--|--|
| | | |
| No. Historia Clínica | | |
| | | |
| Turno | | |
| | | |

URGENCIAS

| | | | | | | | |
|--------------------------|------|--------------|--------------|-----------|----------------|-----------------|-----------|
| 1o. Apellido | | 2o. Apellido | | De Casada | | Nombres | |
| RESIDENCIA HABITUAL | | | | OTRO PAIS | | | |
| Municipio | Zona | | Departamento | Dirección | Tel.: | Ciudad | Dirección |
| | U | II | | | | | |
| Sexo | Edad | ESTADO CIVIL | | | IDENTIFICACION | | PROFESION |
| M | F | S | C | V | UL | M | |
| | | | | | | | |
| EMPRESA O PATRONO | | DIRECCION | | TEL. | | REACCION DROGAS | |
| | | | | | | | |
| CONYUGE | | PADRE | | MADRE | | AVISAR A.: | |
| | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL PACIENTE | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | Dirección | | Tel. | | Identificación | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | Firma | |
| | | | | | | | |
| ACOMPAÑANTE | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | Dirección | | Tel. | | Identificación | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | Firma | |
| | | | | | | | |

Lugar del Accidente: _____

Tipo de Accidente: _____

Hora de Accidente: _____ Medio de Transporte: _____

Placas No. _____

Firma de Información

Estado de Embriaguez: Grado _____ Inconciencia:

Diagnóstico: _____

Pronóstico: _____

Tratamiento: Médico Quirúrgico

Destino: Hospital Servicio _____ Obser. Egreso M I P

Fallecido: Día _____ Mes _____ Año _____

Firma del Médico

Firma Médico de Turno



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

NO. DE LA HISTORIA CLINICA
209976

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: N.º HIBRÉS: 81010

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|-----------------|--------------|---|
| | | EXAMEN RADIOLOGICO |
| | | Es: <u>CLASIFICADA - CADA</u> |
| | | <u>TORAX</u> |
| | | Plac.: <u>8x10.2 14x14.1 10x12.1</u> |
| | | Técnica: <u>18W 21 sept/02</u> |
| | | <u>ORDENADA</u> |
| <u>21-9-02</u> | <u>10:00</u> | <u>C-36</u>
<u>paciente en actitud de dolor</u>
<u>(Notable)</u>
<u>by ser de cambio en el</u>
<u>modo de decaer</u>
<u>ME: Frot. conch. sup. d.</u>
<u>dent. les</u>
<u>con Buprol.</u>
<u>alla ya que</u> |
| <u>21-09-02</u> | | <u>Exposición y Maxilar</u>
<u>facial</u>
<u>paciente con fractura</u>
<u>de la mandíbula inferior</u>
<u>de tipo cominuta</u>
<u>de los ramos</u> |

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|---------|------|--|
| | | <p>Indicador Rx MP-nomun en
 nom unis e malos unis
 longle de unis
 mto</p> <p><i>MAMM</i></p> |
| 2-12-02 | | <p>Nc</p> <p>E: 36 años</p> <p>Paciente con trauma craneocefálico de ± 24 horas de evolución</p> <p>C- pérdida de conciencia E.F</p> <p>Parálisis de MOE derecha</p> <p>Posto normal</p> <p>Puplas isocólicas reactivas a la luz</p> <p>No déficit mota</p> <p>Se comunicó adecuadamente</p> <p>Edema facial</p> <p>-TAC: Ex abito</p> <p>Ex T-P desplazado del C-bu-1 temporal derecho</p> <p>Edema periculis - d</p> <p>Hs: Cirugía Craniotomía y se prosiguen a cirugía de Cr. plástica</p> <p>- N-fo, médico</p> <p>- Observar neurología</p> <p>- H-ecu - neuro-TAC</p> |
| | | <p><i>[Signature]</i>
 Dr. Joaquín Valiente P.
 Neurocirujano - R.M. 17189</p> |



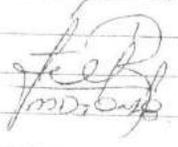
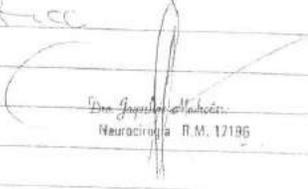
hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
20 94 76

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

PRIMER APELLIDO: CHAVEZ SEGUNDO APELLIDO: Herpinto DE CASADA: EN LIBRES:

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|----------|------|---|
| | | oftalmología |
| 22/09/02 | | <p>Dx: TCE.
 Fx orbita d.
 EF: Pupila izquierda. An pupilar
 OS: Hemorragia conjugal
 OS: leant las escler
 Que Quereira y Edson Pat. bilia.</p> <p>Dx: fractura orbitaria
 Cta = Ingreso to video
 v/s 24h</p> <p style="text-align: right;">Dra. Sigrid Arango H
 DR/2009/2011
 C.C. 250893</p> |
| 22-09-02 | | <p>Pate 36 años
 Dx ① T.C.E.
 ② Fx orbita Derecha
 ③ TX Facial</p> <p>O/ Refiere cefalea frontal de moderada intensidad
 O/ consciente, orientado, Afébril, Hidratado, Pupilas normales reactivas. Equinosiz bilateral. Deformidad, edema y escoriaciones en hemisfero derecha. Dolor a la palpacion. Hemorragia subconjuntival derecha. C/P Bien ventilados. RCR no soplos. Abd bln no doloroso. RSH (+) SUB</p> |

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|----------|------|---|
| | | <p>14/15 No defect motor ni sensitivo distal R.O.T (4) 11/11.</p> <p>Ext Dolor a la palpacion en clavícula 1/3 media. Derecha. Inmovilización con cabestrillo. o inmovilizador. Clav. ob</p> <p>Plan: Observación Neurológica</p> <p>P/ ex.</p> <p style="text-align: right;"> 
 Dr. Sánchez </p> |
| | | <p>Nc</p> <p>22-IX-02</p> <p>Paciente que se mantiene estable desde el día de ayer.</p> <p>Paciente a seguir Melastabur para prevención de ictos en cirugía plástica</p> <p style="text-align: right;"> 
 Dr. Gabriel Sánchez
 Neurología R.M. 12196 </p> |
| 23-09-02 | | <p>Pate 36 años.</p> <p>Dx ① TCE</p> <p>② Fx orbita derecha</p> <p>③ Tx focal</p> <p>Sl Refiere mejoría y cefalea frontal de moderada intensidad of consiente, inquieto pupilas isocóricas reactivas deformidad edema hemisfero derecha. Equino sio palpebral derecha y en región lateral der. cuello, dolor a la palpacion de Hemisfero derecha</p> <p>Hemiorragia subconjuntival derecha</p> <p>SW Glasgow 14/15, no defect motor ni sensitivo aparente R.O.T (4) 11/11</p> |



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

NO. DE LA HISTORIA CLINICA
26 09 12

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | DE CASADA | INICIALES |
|-----------------|------|--|-----------|-----------|
| Chavez | | | | Melendez |
| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO | | |
| | | Dolor a la palpación 1/3 media de clavícula derecha izqda. Resto examen Plan: - P/C x
observación de evolución | | |
| | | Oftalmología. | | |
| 23 + p/02 | | Rx: TEC
Rx Orbita.
Rx Zygoma.
Es. de base retrobulbar.
NO HAY DIPLOPIA
visión normal resto salud ocular | | |
| | | Ota. Control con Antihistamínicos -
ftu y 2. neuro-fármacos | | |
| | | Eucoroides oftalmología en evolución. en el momento. No se indica exploración por edema de tejidos blandos | | |
| | | Dr. H. Melendez | | |

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|----------|-------|--|
| | | <p>Ne</p> <p>23-IX-02</p> <p>Paciente estable</p> <p>No cefalea</p> <p>No vómito</p> <p>No defecar nada</p> <p>↓ edema (fauces)</p> <p>P/ anoxia</p> <p><i>[Signature]</i>
 Dra. Jacqueline Maldonado Piro
 Neuróloga R.M. 17198</p> |
| 24-IX-02 | | <p>Ne</p> <p>24-IX-02</p> <p>Paciente estable</p> <p>Cefalea leve</p> <p>No vómito</p> <p>No defecar nada</p> <p>P/ anoxia</p> <p><i>[Signature]</i>
 Dra. Jacqueline Maldonado Piro
 Neuróloga R.M. 17198</p> |
| 24-IX-02 | 23:30 | <p>Paciente con déficit abdominal
 tipo colico en mesogastrio, con
 puntiformes profundos abdomen blando
 no otros estereotipos. Causa: E. coli.</p> <p>Milton Gustin V.
 R. M. 55272
 Médico General</p> <p><i>[Signature]</i>
 Milton Gustin
 R.M. 55272</p> |



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

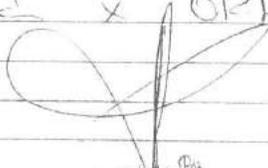
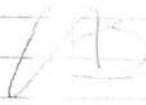
No. DE LA HISTORIA CLINICA
25/99/76

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | DE CASADA | NOMBRES |
|-----------------|------|---|-----------|---------|
| Cruz | | | | M. C. |
| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO | | |
| 24/02 | | Le Upe 1 ml
Con un ml
Con Am 1/2 plenas
Le 1.5 gts Upe
Le 1/2 gts | | |
| | | No
25/11-02
Paciente estable
No cefalea
No vomito
Igual mofo | | |
| 26/02 | | Le 1.5 gts Upe
Con un ml
Con Am 1/2 plenas
Le 1/2 gts | | |

Dr. Jacques Matoro P.
Neurología - R.M. 17106

RECIBIDO EN EL
SERVICIO DE
NEUROLOGIA
EL 26/02/02
A LAS 10:00 AM

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MÉDICO |
|-------|------|---|
| | | <p>N</p> <p>CE.</p> <p>24-X-02</p> <p>Paci-to estable</p> <p>TAC = tról qd equilibrar</p> <p>basil = fract esp</p> <p>resolución de la fx deprim</p> <p>de Epstein</p> <p>Th: = tról e equil</p> <p>Valor x OR</p> <p></p> <p><small>Don José María Meléndez Pina</small>
<small>Matrícula N.º 17185</small></p> |
| | | <p>XI. 13/02.</p> <p>PT. por paciente y paciente</p> <p>fa tról a desarrollo de los</p> <p>de 2 meses de edad.</p> <p>cin.</p> <p>F. fuer. Fr de los datos</p> <p>comunicada.</p> <p>D. N. S.</p> <p></p> |



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

| | | |
|----------------------------|--|--|
| No. DE LA HISTORIA CLINICA | | |
| | | |

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

| | | | |
|-----------------|------------------|-----------|---------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DE CASADA | NOMBRES |
| | Meilinto | Chavez | |

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|------------|------|---|
| | | Nc
C.E. |
| | | 17-X-02 POP: 15 días |
| | | Paciente refiere hasta hace 3 días
No haber presentado complicaciones
No cefalea
No vómito.
Ahora c- cuadro de parálisis facial
periférica |
| | | Pl-: se inicia marzo médico
y se solicita nueva
terapia física |
| | | 
Dr. Daniel Esteban Paz
Neurología R.M. 17195 |
| 10, 21, 01 | | Parálisis facial periférica de nivel
endoneurial. Hace una semana
al E 1º. primer parálisis aductora
Causa derecha |
| | | → Fisioterapia |
| | | → Etilotrex
Esteroides en Pared |

Hospital Departamental de Nariño
E.S.E.
C.A.M. OS B. REMV/IDP
Pasto, Colombia
CODIGO REA 001
200 153



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Páiza Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA

26 99 76

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | DE CASADA | NOMBRES |
|-----------------|------|--|-----------|---------|
| | | Herleno Chavez | | |
| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO | | |
| 11/10/07 | 07 | <p>CC Pyl's 100 mg y Cefalosporina
 No hay más ruidos
 en el fondo de la banda
 corporal - SA FON
 Control en C. Inm (Inm)</p> <p style="text-align: right;">
 Javier Abad
 CIRUJIA GENERAL
 DAMASCENO, CALDAS, COLOMBIA
 R.M. 1023 de 10/15/2002 </p> | | |
| 13/10/07 | 07 | <p>3-X-07
 Paciente estable
 buen apetito y
 revascularización
 Plan: salida y
 X C.E. 10/7-07</p> <p style="text-align: right;">
 Javier Abad
 CIRUJIA GENERAL
 DAMASCENO, CALDAS, COLOMBIA
 R.M. 1023 de 10/15/2002 </p> | | |
| 15/10/07 | 07 | <p>CC Pyl's 100 mg y Cefalosporina
 Buen apetito y
 revascularización
 Plan: salida y
 X C.E. 10/7-07</p> <p style="text-align: right;">
 Javier Abad
 CIRUJIA GENERAL
 DAMASCENO, CALDAS, COLOMBIA
 R.M. 1023 de 10/15/2002 </p> | | |



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Nariño Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA

26 99 76

Chavez

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

Malinto

| | | | |
|-----------------|------------------|-----------|---------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DE CASADA | NOMBRES |
|-----------------|------------------|-----------|---------|

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|---------|-------|---|
| | | N2
30-IX-02
Banco estable
2º día POP
c-é-ter, oit-todo
Afebil
pupilas reactivas
no déficit motor
Drefle: 0
H: -ativa m-fa nódica
- Retira dr-afes
- Uartoci - por psicología |
| | 15:45 | Se da salud x Cirugía plástica |
| | | <i>[Signature]</i>
Dir. Hospital Departamental de Nariño
Nariño - Col. 17189 |
| | | <i>[Signature]</i>
ALBERTO PARRA
1005 17189 |
| 1/10/03 | | Re upo de up
Con un re l
Con un part. con... |

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|---------|------|---|
| 19-9-02 | 7:30 | 1 ^o de I. C. O. C. |
| | | Pura entera. |
| | | Dose + 30 cc |
| | | de ch |
| | | Soc. w dist med. ... |
| | | P. a. llet. |
| | | P. G. ... |
| | | N |
| | | P. de estable |
| | | |
| | | Nocturno los 4 extremidades |
| | | Apretar cuando esp. ... |
| | | D. de ... |
| | | P. ... |
| | |  |
| 30802 | | U. L. de ... |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dr. Juan Antonio P.
Neurólogo R.M. 17188



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 9976

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO |
|--|-------|---|
| PRIMER APELLIDO: <u>Chavez</u> SEGUNDO APELLIDO: _____ DE CASADA: _____ NOMBRES: <u>Heslinto</u> | | |
| | | AP: Hepatitis B hace 15 años. No quiniçianos. Operado de Ptosis hace 2 meses con anestesia local. No alérgico. Toma e ingiere licoi ocasionalmente. No otros.
EF: Paciente verbal, hidratado, consciente.
TA: 110/70 FC: 82 c/min FR: 16 r/min.
Cy C: Herida F-T suturada, maximosis ojo derecho, parulis H OE derecho. Disminucion apertura bucal.
S/P: Normal. Abdomen: Sin alteraciones.
Extremidades: Bien.
Hallazgos IV: AO: 3cm, Distancia H: 7cm.
No protesis dental, ASA 1.
Parámetros: Hb: 13.6, Hto: 40, Plaq: 213000, BUN: 19, Creat: 1.4
P: Cirugía mañana |
| | | <div style="text-align: right;"> 
 DR. JAIRO A. OJEDA B.
 C.O.B. 255.6.4.55
 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
 JAIRO A. OJEDA B.
 Médico interno M31.056 </div> |
| 23/07/22 | 13:40 | Nota operatoria
De Tx orbita derecha
Cirugía Esquintectomía cesa - PA + Ortocasiolisis.
Cirujanos: Dr. X Abad
Dra. Madrona
Ayudante: Dr. J. Ortega
Anestesiólogo: Dr. López C.
Sin complicaciones. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 1 | 10 | 2016 |

26 99 26
Dr. Historias clínicas

| | |
|-----------|------|
| Servicios | 228 |
| Pieza | Cama |

DESCRIPCION OPERATORIA

1er. APELLIDO Festinto 2do. APELLIDO Chavez DE CASADA _____ NOMBRES _____

Fecha: _____

Diagnóstico Operatorio: Honda sangrante en Pecho Caballero

Operación practicada: Pneumotaxia y Cierre de Herida

Cirujano Dr. Abad 1er. Ayudante Olivera Enzo

2o. Ayudante _____ Instrumentadora _____

Anestesiólogo Dr. Rosero Anestesia Local

Asepsia: Iodine

Incisión: _____

DESCRIPCION DE LA INTERVENCION (Hallazgos - Procedimientos - Sutures)

1. Supura hinchazón y edema de la zona
2. Retiro grapas piel.
3. Pneumotaxia con elctrocompulsión
4. Limpieza herida.
5. Cierre de herida de 10 cm. Cabal con punt 40 y
Piel prokue. Yo.
6. Do compulsiones.

Xavier Abad, M.D.
CIRUJIA PLASTICA
M.A.
C.R.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 28 | 09 | 02 |

| | | |
|----------------------|----|----|
| 28 | 09 | 02 |
| No. Historia Clínica | | |

| | |
|-----------|--|
| Servicios | |
| Pieza | |
| Cama | |

DESCRIPCION OPERATORIA

Chavez Herliub
 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO DE CASADA NOMBRES

Fecha: 28/09/02

Diagnóstico Operatorio: Fractura humeral en la orbita frontal temporal derecha

Operación practicada: Craneoplastia y decompresión orbitaria y cerebral

Cirujano: ABAD / J. MADRIGAL 1er. Ayudante: Jaime Ortega

2o. Ayudante: Instrumentadora: Irene

Anestesiólogo: Anestesia: General

Asepsia: todo por oxidación

Incisión: bicorona

DESCRIPCION DE LA INTERVENCION (Halazgos - Procedimientos - Sutures)

- 1) Desincisión y liberación de la orbita frontal temporal derecha
- 2) Desincisión y liberación de la orbita frontal temporal
- 3) Desincisión y liberación de la orbita frontal temporal, techo y nervio optico de la orbita
- 4) Fijación de arcos con yunque de cráneo y elementos laterales con cables
- 5) Drenajes
- 6) Cierre de incisiones

MABM
CP1002



hospital departamental de nariño - e.s.e.
Pasto Colombia

26-7-76

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | DE CASADA | NOMBRES |
|-----------------|------|--|-----------|---------|
| Chavez | | Montano | | Edmundo |
| FECHA | HORA | CADA OBSERVACION DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO | | |
| 28.07.02 | | <p>O.R.L. 37 años.
Nariño, Ecuador /
procedencia Pasto.
Hace 40 días antecedentes de
nauseas en ayuno -
deformidad nasal -
gastroentero -
problemas.
Desorientación espacial -
dolor nasal, a la noche.
Acidulidad en la boca, dolor de
cabeza, dolor de nariz,
dolor.</p> <p>Ix: Desorientación espacial
Fuerza normal.</p> <p>Exámenes: Recipiente en la
carga de la
cabeza en la zona frontal.
Splenomegalia.</p> | | |
| 24 II.03 | | <p>EVOLUCIONA BIEN.
COMEN 6 MESES</p> | | |
| | | <p>DR. HERNAN JARRIN G.
CIRUGIA PLASTICA
R.M. 52639-98</p> | | |



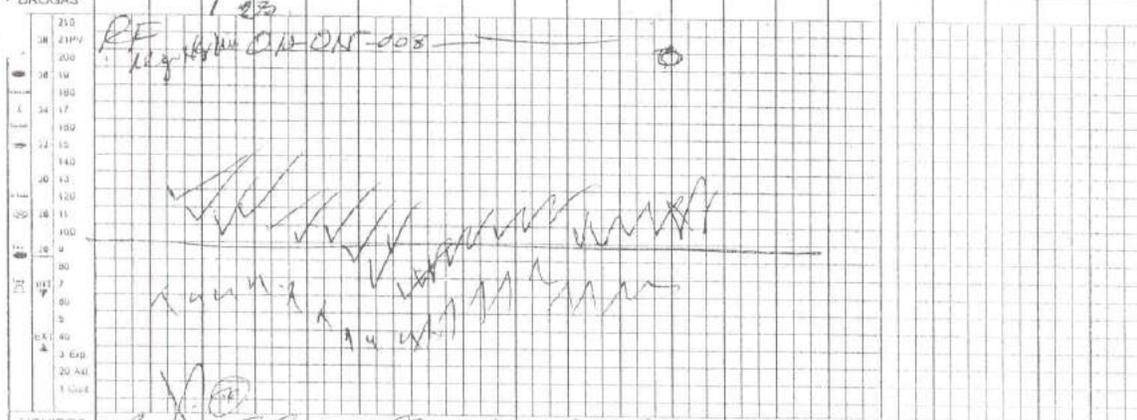
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 PASTO - COLOMBIA
 DIVISION MEDICA
 RECORD DE ANESTESIA
 HOJA No.

Heriberto Chal
 1er Apellido 2o Apellido
 Servicio *Explorad.*
 Fecha *28-IV-09*

| FECHA | MEDICACION PRE ANESTESICA | MGS | VIA | HORA | PTE IDENTIFICADO | MONITORES | OTROS |
|-------|---------------------------|-----|-----|------|-------------------|-----------|-------|
| | | | | | H.C. RESUMIDA | ETET | FCE |
| | | | | | EQUIPO CATEGORADO | TEMP | |
| | | | | | GRUPO No. | | |

| EDAD | SEJO | PESO | TEMP. | ESTADO PREOP. ASA | ELECTIVA | SALA No. | HISTORIA CLINICA No. |
|-----------|----------|-----------|-------|-------------------|-------------------------------------|----------|----------------------|
| <i>26</i> | <i>F</i> | <i>80</i> | | <i>1 2 3 4 5</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>26 9976</i> |

| AGENTES | 15 | 30 | 45 | 15 | 30 | 45 | 15 | 30 | 45 |
|------------|----|----|----|-----------|----|----|----|-----------|----|
| <i>021</i> | | | | <i>12</i> | | | | <i>13</i> | |



| LIQUIDOS | <i>25</i> | <i>55</i> | <i>55</i> | <i>55</i> | <i>55</i> |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| SA O2 | <i>98</i> | <i>98</i> | <i>98</i> | <i>98</i> | <i>98</i> |
| PVC | | | | | |
| DIURESIS | | | | | |

| X | Introducción | Rápida - Lenta | TECNICAS | Gases | OBSERVACIONES |
|----|-------------------------|----------------|--|------------------|--|
| 1 | <i>Fentanyl 100 mcg</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> GENERAL | Ph. | <i>INT con fibras. Copio - algunos cambios sup - intradisy</i> |
| 2 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> NHL | PO | |
| 3 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> SEMICERRADO | PCO ₂ | |
| 4 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> JACKSON REES | Bicarb | |
| 5 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> MASCARA | E - B | |
| 6 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> TUBO No. <i>7.0</i> | K | |
| 7 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> OT <input checked="" type="checkbox"/> NT | Na | |
| 8 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> MANGUITO <i>50</i> | LIQUIDOS | |
| 9 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> TOPICA <i>50</i> | | |
| 10 | <i>propofol 100</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> OTRAS <i>50</i> | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|------------------------|----------------|
| Diagnóstico | <i>Epicondilitis - 2 quibus olea</i> | TOTAL | |
| Operación | <i>Epicondilitis con ped. tr.</i> | Hemorragias y Perdidas | |
| Cirujano | <i>Chal</i> | Instrumentadora | <i>F. Ruiz</i> |
| Anestesiólogo | <i>E. Ospina + Lab. O</i> | Posterior | |

| VALORIZACION PREANESTESICA | | | |
|---|-------|---------------------------------|--------------------------|
| ANTECEDENTES | | | |
| Patologías | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Cardiovasculares | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Pulmonares | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Quirúrgicos | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Anestésicos | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Farmacológicos | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Tórax - Alérgicos | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | | | |
| EXAMEN FISICO | | | |
| Peso | 70 kg | FC | 70 /min |
| | | FR | 12 /min |
| | | Temp | 36.5 °C |
| | | peso | 80 kg |
| Datos positivos | | | |
| Cabeza | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| ORL - Oes. | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Cuello | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Cardiovascular | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Pulmonar | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Abdomen | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| Extremidades | NO | SI | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| P/D/T | | | |
| LABORATORIOS | | | |
| COMPLICACIONES OPERATORIAS | | | |
| DESTINO POST OPERATORIO DEL PACIENTE | | | |
| ALDRETE | | UCI - Recup. - Salas - Explicar | AYUDAS |
| HORA | | | 1 Sondas |
| COORDENADA | | | 2 Venas |
| ACTIVIDAD | | | 3 Equipos |
| CIRCULACION | | | 4 Otros |
| RESPIRACION | | | |
| CONSERVACION | | | |
| TOTAL | | | |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E. S. E.
AREA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS
SAN JUAN DE PASTO

FECHA: SEPTIEMBRE 22 DE 2002
NOMBRE: HERLINTO CHAVEZ
EDAD: A
HISTORIA: 269976
ENTIDAD: URG. 3

TAC CEREBRAL SIMPLE

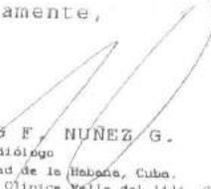
Se realizan cortes axiales consecutivos de 5 mm de espesor en la fosa posterior y de 10 mm en el resto del cráneo hasta el vertex, sin contraste endovenoso, observando:

- Sistema ventricular de tamaño, configuración y densidad normales.
- No existen desviaciones de las estructuras de la línea media.
- Hay adecuada diferenciación de la sustancia blanca y gris, sin que se aprecien lesiones de tipo desmielinizante.
- No hay colecciones epi o subdurales.
- El IV ventrículo es central sin lesiones en la fosa posterior evidentes en el presente estudio.
- No hay hallazgos patológicos en las cisternas de la base ni núcleos basales.
- Hay un área de contusión fronto temporal derecha asociada a signos de edema cerebral, neumoencefalo visualizándose fractura del arco cigomático derecho, de la orbita derecha y fractura deprimida fronto temporal derecha.
- Adecuada neumatización de mastoides y senos paranasales.

CONCLUSION:

CONTUSIÓN FRONTO TEMPORAL DERECHA.
EDEMA CEREBRAL
NEUMOENCEFALO
FRACTURA DEL ARCO CIGOMÁTICO DERECHO
FRACTURA DE LA ORBITA DERECHA
FRACTURA DEPRIMIDA FRONTO TEMPORAL DERECHA.

Atentamente,


CARLOS F. NÚÑEZ G.
Médico Radiólogo
Universidad de la Habana, Cuba.
Fundación Clínica Valle del Lili, Cali.

RESUMEN DE ATENCION

INFORMACION MEDICA

1. FECHA:

2. HISTORIA CLINICA No: 39205

3. INSTITUCION: Chavez Erlindo

4. TIPO DE ATENCION: HOSPITALARIA AMBULATORIA URGENCIAS

5. NOMBRE DEL PACIENTE: _____ CODIGO: _____

6. SEXO: F M

7. EDAD:

8. INGRESO 1a. VEZ REINGRESO

9. DOCUMENTO IDENTIFICACION: C.C. T.I. OTRO

10. FECHA Y HORA DE INGRESO:

11. VIENE REMITIDO: SI NO

12. FECHA Y HORA DE EGRESO:

13. DIAGNOSTICO PRINCIPAL DE INGRESO: _____ CODIGO: _____

14. DIAGNOSTICO DE EGRESO PRINCIPAL: _____ CODIGO: _____

SECUNDARIO: _____ CODIGO: _____

15. TRATAMIENTO RECIBIDO

MEDICO

MEDICO QUIRURGICO PROCEDIMIENTO: _____ CODIGO: _____

OTROS ESPECIFIQUE: _____ CODIGO: _____

16. COMPLICACIONES: NO SI ESPECIFIQUE: _____ CODIGO: _____

17. CANTIDAD DE EXAMENES DE DIAGNOSTICO: _____ CODIGO: _____

LABORATORIO: 39205

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
Pasto Colombia

Fecha: 21-02-19-55

Mo: miércoles

| Apellido | De Casada | Nombre | HISTORIA CLINICA |
|---------------|-------------------------|---------------|---|
| <u>Chavez</u> | | | <u>26-11-76</u> |
| Servicio | | Cama <u>3</u> | |
| | <u>18.6</u> | | <u>Grupo sanguíneo "A"</u>
<u>Presión de pulso</u> |
| | <u>40</u> | | |
| | <u>13.570</u> | | |
| | <u>requiere 213-002</u> | | |
| | <u>87</u> | | |
| | <u>8</u> | | |
| | <u>5</u> | | |

102

HEMATOLOGIA

SECRETARIA: [Signature]

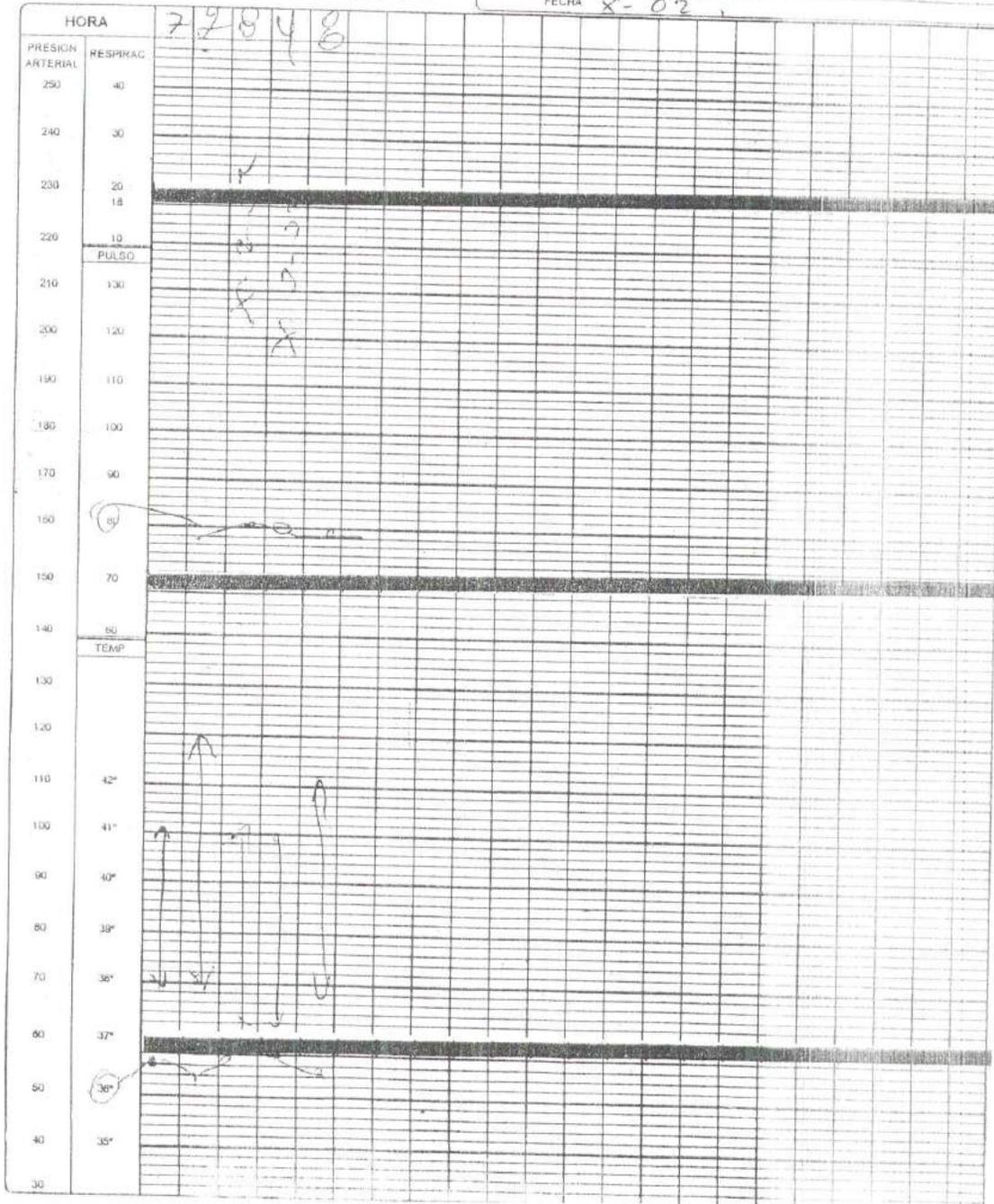


hospital departamental de nariño - e.s.e.
pasto - colombia

SIGNOS VITALES CADA HORA

CADA _____

| | | | |
|--------------|---------------|----------|--|
| No HISTORIA | | 7-9972 | |
| 1er APELLIDO | 2do APELLIDO | Historia | |
| Abaez | | Habitado | |
| SERVICIO | SALA O CUARTO | CAMA | |
| aca | | | |
| FECHA X-02 | | | |



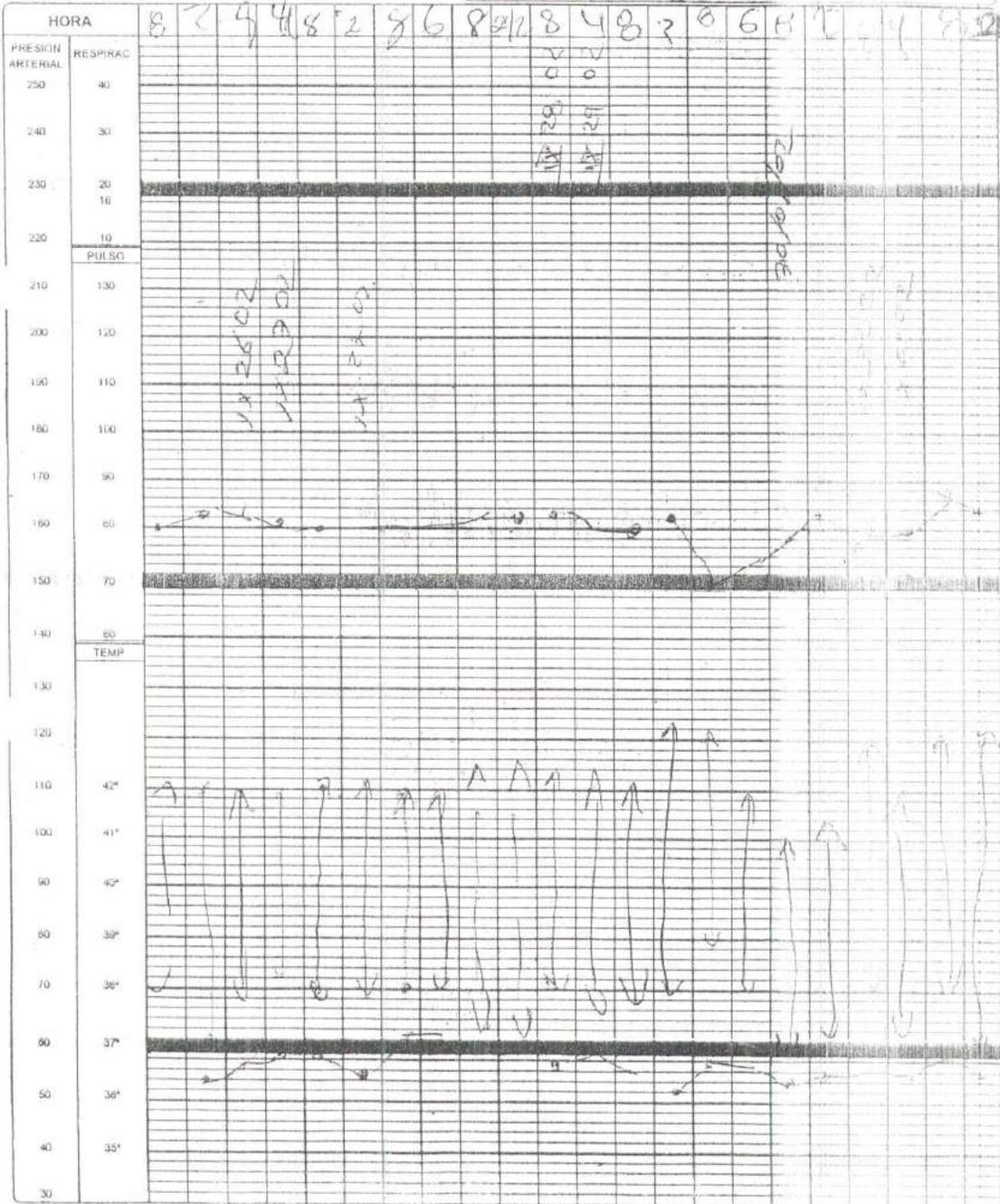


hospital departamental de nariño - e.s.e.
pasto - colombia

SIGNOS VITALES CADA HORA

CADA: _____

| | |
|--------------------|---------------------|
| No HISTORIA _____ | |
| 1er APELLIDO _____ | 2do APELLIDO _____ |
| SERVICIO _____ | SALA O CUARTO _____ |
| FECHA 1X-26-00 | |



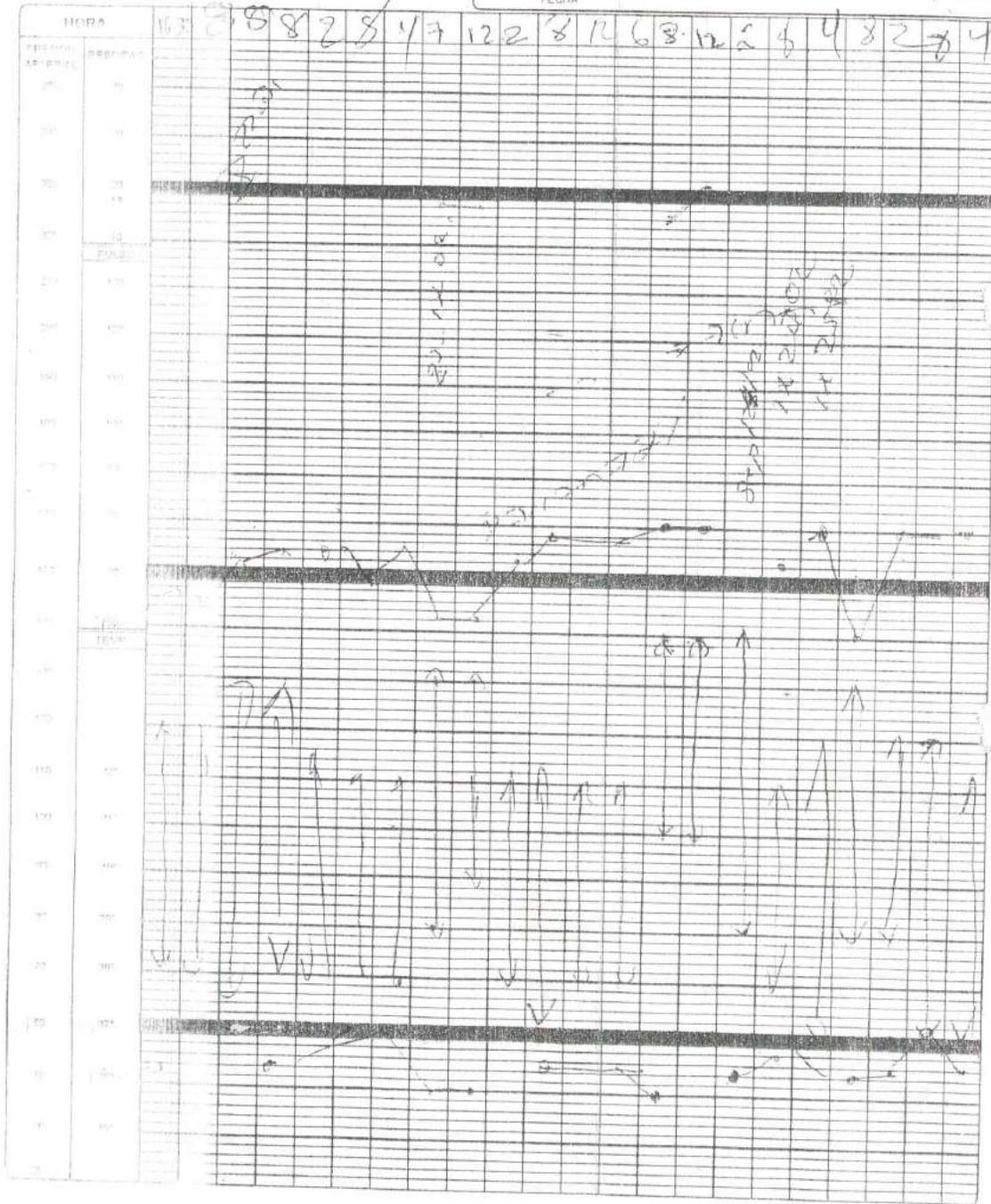


hospital departamental de nariño - e.s.e.
1974 - Colombia

| | | | |
|-----------------|---------------|-------------|---------|
| Chavez | | No HISTORIA | Erlinto |
| 1er APELLIDO | 2do APELLIDO | NOMBRE | |
| USG | | | |
| SERVICIO | SALA O CUARTO | CAMA 3 | |
| FECHA 19.21.00L | | | |

SIGNOS VITALES CADA HORA

CADA





HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - NARIÑO

N° DE HISTORIA 126 101 76

| | | |
|----------------------------|---------------------------|------------------------|
| PRIMER APELLIDO:
Chaves | SEGUNDO APELLIDO:
Mora | NUMERO:
11-21010101 |
| SERVICIO:
Quim | SALA: | Edad:
25 años |
| FECHA: 1-2-02 | | |

CONTROL DE LIQUIDOS

| HORA | SUMINISTRADOS | | | | | | ELIMINADOS | | | | |
|----------------|---------------|----------|-------|----------|------------|----------------|------------|-------|--------|---------|-------|
| | ORAL | | SONDA | | PARENTERAL | | ORINA | | VOMITO | DRENAJE | OTROS |
| | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | ESPONTANEA | SONDA | | | |
| AM | | | | | | | | | | | |
| 8 | 300 | 150 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| PM | | | | | | | | | | | |
| 12 | 300 | 200 | | | Quim | 500cc | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | 400 | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| AM | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | 800 | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL 24 HORAS | | | | | | TOTAL 24 HORAS | | | | | |

| HORA | OBSERVACIONES ADICIONALES |
|------|---------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| TOTAL EN 24 HORAS | | CAPACIDAD DE LA VAJILLA | |
|-------------------|----|-------------------------|--------|
| ADMINISTRADOS | CC | PLATO DE SOPA | 250 CC |
| | | TAZA GRANDE | 200 CC |
| | | POCILLO CORRIENTE | 150 CC |
| ELIMINADOS | CC | VASO GRANDE | 250 CC |
| | | VASO PEQUEÑO | 100 CC |
| BALANCE | CC | PLATO DE LOZA | 150 CC |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
POSTO - NARIÑO

N° DE HISTORIA 26 99 76

CONTROL DE LIQUIDOS

| | | |
|----------------------------|-------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO:
Chavez | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES:
Herberto |
| SERVICIO:
Quico | SALA: | CAMA:
228 |
| FECHA: | | |

| HORA | SUMINISTRADOS | | | | | | ELIMINADOS | | | | |
|----------------|---------------------------|----------|-------|----------|------------|----------|---------------------|-------|--------|---------|-------|
| | ORAL | | SONDA | | PARENTERAL | | ORINA | | VOMITO | DRENAJE | OTROS |
| | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | TIPO | CANTIDAD | ESPONTANEA | SONDA | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL 24 HORAS | 600 | | 1000 | | | | 400
1800 | | | | |
| TOTAL 24 HORAS | 1600 | | | | | | TOTAL 24 HORAS 1800 | | | | |
| HORA | OBSERVACIONES ADICIONALES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| TOTAL EN 24 HORAS | | | CAPACIDAD DE LA VAJILLA | |
|-------------------|------|------|-------------------------|----------|
| ALIMENTACION | 1600 | C.C. | PLATO DE SOPA | 200 C.C. |
| BEBIDAS | 1800 | C.C. | TAZA GRANDE | 300 C.C. |
| | 0 | C.C. | POCILLO CORRIENTE | 150 C.C. |
| | | | VASO GRANDE | 250 C.C. |
| | | | VASO PEQUEÑO | 100 C.C. |
| | | | PLATICO DE LOZA | 100 C.C. |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO

| | |
|----------|--------|
| Servicio | |
| Pieza | Cama 3 |

26 199 176
NO. DE LA HISTORIA CLINICA

ORDENES MEDICAS

Chavez Enrique
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES:

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|------------|-------|--|
| Sept-21-02 | 16:30 | <ol style="list-style-type: none"> 1 N.V.O 2 S.S.N 1500 / 12 horas + Khololasec 3 Maitol 80 cc c/dias 4 Pipirona 100p IV c/dias 5 Paritidina 100p IV c/dias 6 Pericloro Cryst - small IV c/dias 7 SS. RX. de torax. 8 SS. RX. clavícula D y 9 SS. val. Neurocirugia - postopede 10 SS. val. C-Maxela for oral. 11 SS. val. oftalmologia 12 SS. RX. de cosa. 13 A.V. combin 14 SS. CH. Hemodrif - BUW - cont. <p><i>[Signature]</i></p> |
| 21-09-02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1 Frispol 6 Unidades o claud 2 Sincron p. Octopeda 3 a 115 <p><i>[Signature]</i></p> |
| 21-09-02 | | <ol style="list-style-type: none"> 1 Dexametasona 4 mg 80 2 Epidurin 125 mg 80 3 TAC mañana (2 a 4) 4 Observación neurológica 5 Se programó cirugía <p><i>[Signature]</i></p> |

[Signature]
Hemodrius

SIGUE EL RESEGUO

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|----------|--------|--|
| 22-07-20 | 11.0.0 | (1) SW 3000cc/24h + 5cc katrol en 1/50
(2) PNC 5' 0 amp IV 1/4h.
(3) manitol 80cc IV 1/4h.
(4) Dexametasona 8mg IV 1/8h.
(5) Epamin 125mg IV 1/8h.
(6) Dipirona 2gr IV 1/6h lento y diluido
(7) Ranitidina 50mg IV 1/8h
(8) observación Neurológica.
(9) P/TAC y cx.
(10) CSU - T.C
R
[Signature] |
| 22/9/02 | | (1) Maxital col 1gota 4v/dia ambuqes
(2) Ped orles 1gr
R
[Signature] |
| 23-09-02 | | (1) Dieta líquida.
(2) SW 2000cc/24h + 5cc Katrol en 1/500.
(3) PNC 5' 0 amp IV 1/4h.
(4) manitol 80cc IV 1/4h.
(5) Dexametasona 8mg IV 1/8h.
(6) Epamin 125mg IV 1/8h.
(7) Dipirona 2gr IV 1/6h lento y diluido.
(8) Ranitidina 50mg IV 1/8h.
(9) maxital col. 1gota 4v/dia ambuqes.
(10) observación Neurológica
(11) Pl maternales xa cx
(12) CSU - T.C.
R
[Signature] |
| 23-09-02 | | (1) Manitol 60% (mancia bafar 10cc)
(2) [unclear]
R
[Signature]
[Stamp: 20 de Septiembre de 2002 P.M. 1:48] |

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|--------|------|---|
| 25 Feb | | <p>o D. de la Legarda</p> <p>o SSN 3000 ✓</p> <p>o Neuronal 40 cc / 4h. (menor 30)</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (520)</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (520)</p> <p>o Epsom 2cc (10/2h)</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (520)</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (520)</p> <p><i>J.R.</i>
Jorano</p> |
| 26 Feb | | <p>o D. de la Legarda</p> <p>o SSN 3000</p> <p>o Neuronal 30 cc / 4h</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (4 del)</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (4 del)</p> <p>o Epsom 2cc (10/2h)</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (4 del)</p> <p>o D. de la Legarda 5 N. de la Legarda (4 del)</p> <p><i>J.R.</i>
Jorano</p> |

DR. ALBERTO RAMIRO
C.O. 002. S.M. 238

DR. JUAN CARLOS RAMIRO
HABITACION 101, 17198

DR. ALBERTO RAMIRO
C.O. 002. S.M. 238

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|---------|------|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 3) Eupimin 2cc q8h ✓ 6) Ranitidina 50 mg q12h ✓ 3) Dipirone 2g q6h ✓ 3) Antibiótico dien ✓ 4) Control neurológico ✓ 10) CSU - AC ✓ <p style="text-align: right;">Rto. <i>[Signature]</i>
Diana Elena ELM</p> |
| | | <ul style="list-style-type: none"> 1) Dico-fense 1 amp 1u c/8hrs 2) Plasil IV 1 amp cada 12 horas <p style="text-align: right;">Rto. <i>[Signature]</i>
Alba Cortés</p> |
| 26.0.02 | | <p><i>[Signature]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Dico 1 tab ✓ - LG - 500 3000 cc / 2cc ✓ - par 5 hr c/4h ✓ - Aspirina 1g EV c/12h ✓ - Frenin 2 cc c/8h ✓ - Ranitidina 50 → EV c/12h ✓ - Dipirone 2g EV c/6h ✓ - Antibiótico dien ✓ - clonitina 25 mg IV c/8h ✓ - Plasil 1g IV c/12h ✓ <p><i>[Signature]</i></p> <p style="text-align: right;">Rto. <i>[Signature]</i>
Diana Elena ELM</p> |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Diclofenac - a 50mg EV/dic (por 3rd ins) - Eupimin 100mg i.v. q8hrs - Dipirone 2g neurológica - Plasil 100mg c/12h - Sitohex 1 tab 10pm <p style="text-align: right;">Rto. <i>[Signature]</i>
Diana Elena ELM</p> |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO

| | |
|----------|------|
| Servicio | |
| Pieza | Cama |

20 09 75
No. DE LA HISTORIA CLINICA

ORDENES MEDICAS

Olivera 11 07 1975
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES:

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|--------------------|------|--|
| 30 9 02 | | <p style="text-align: center;">26</p> <p>15 15 Buda</p> <p>10 SSN 2000</p> <p>10 Plabona 5 NIVE 10/46</p> <p>15 Det. ataloma y 66 10/46</p> <p>10 Eprom y 6 20/46</p> <p>10 6. 10/105</p> <p>10 6. 10/105</p> <p style="text-align: right;">San</p> |
| 30 4 02 | | <p>Retira drenajes</p> <p>valvula por psicobio</p> <p style="text-align: right;">San</p> |
| 15 4 5 | | <p>Edulcor. Anular (Reflexion 3000)</p> <p>Propofol 4000</p> <p>Centaciones en P.S.</p> <p>Relaxo juntos. 1 unid.</p> <p>Psulca C. Ext. 2 unid.</p> <p style="text-align: right;">Dr. Angelica...
Neurologia</p> |

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|----------|------|--|
| 10/08/02 | | 1. Clotaxina 500mg e/sh. u.D.
2. Resto igual
3. OSU. SC.
4. Acrom
(3d) |
| 1/8/02 | | 1. D. de Borden
2. D. de CEN
3. PNC 5 c/4 h
4. Clotaxina 500mg e/sh
5. Egon 1g e/sh
6. Supl. Vit. E
7. Supl. Vit. D
8. Supl. Vit. B
9. Acrom |
| 01-10-02 | | 1. Dipirona 2g IV. e/sh ✓
2. Resto Igual. ✓
3. OSU. SC. ✓
4. Norma
(4d) |
| 2/10/02 | | 1. D. de CEN ✓
2. SSW. 1000 ✓
3. D. de CEN 5 mg e/sh (10/4h) (5d) ✓
4. Clotaxina 500mg e/sh (1d) (Susp. oral) ✓
5. Egon 1g e/sh (u.e) ✓
6. Supl. Vit. E ✓
7. Acrom ✓
(4d) |


 Xavier Abad
 C. de PLASMA
 C. de Hematología y Hematocritología
 I. de Hematología y Hematocritología


 (Illegible text)



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO

| | |
|----------|------|
| Servicio | |
| Pieza | Cama |

26 49 76
No. DE LA HISTORIA CLINICA

ORDENES MEDICAS

Herleno Chavez

PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES:

| FECHA | HORA | INICIE CON LA FECHA Y HORA Y TERMINE CON SU FIRMA |
|---------|------|---|
| 2/10/02 | 02 | <p>PC Plaster y Craneoencefalito
fe med</p> <p>SALIDA</p> <p>Control en Control de
Examen 1 hora</p> <p><i>[Signature]</i></p> |
| 3/10/02 | | <p><i>[Signature]</i></p> <p>SUZ UB Pedagogos</p> <p>Vil x Ortopedia</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Solda x Laceración
C. del 10-X-02</p> <p><i>[Signature]</i></p> |

[Stamp]
H. DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
PASTO

[Stamp]
H. DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
PASTO



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

26 09 76
No. Historia Clínica

NOTAS DE ENFERMERIA

Chavez

Día:
Noche:

Azul
Rojo

| | | | |
|----------|-----|----------|---|
| Servicio | URC | Hoja No. | 1 |
| Pieza | | Cama | |

1er Apellido

2o Apellido

De Casada

Nombre

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|-----------|------|---|
| 1x.21.002 | 1630 | Al Servicio de urgencias ingresó el Sr. Erlinto Chavez. Edad 58 años, remitido del ISS. Se refiere cuadro de 10 días consistente en accidente de tránsito con contusión de cabeza, cara y MSD. Pte. Ansioso- alerta en la reaccion física. refiere epifora, Edema facial, Equimosis periorbital, laceraciones. Primito Inyección de 10ml de Hombro Se observa atropalpejo. Se le valora el Dr. Sanchez y hospitaliza en Dx. Contusión cerebral Tx facial. Se pide Paracelolol 500mg 4x, Urea 1000 cc, Urea 1000 cc, Ox. Plástica. Oculología. URM |
| | 545 | Recibe pte en camilla Dx de contusión cerebral Tx facial se valora con ASD 1000 cc Tx Urea 1000 cc y Ox. Plástica |
| | 612 | Pte pasa calmado sin complicaciones alimenta espontánea no hay deposición P/ Urol x Neuro |
| 1x.21/02 | 7 | Recibe pte en camilla con contusión cerebral Tx facial de coach dx pte x neuro |
| 1x.21/07 | 63 | Fatiga pte en camilla, ingiere poco de agua, desorientado, no responde a órdenes, deposición pte. 0 pte, nudo x plástico y gual x pte |
| 1x.21/07 | 7 | Recibe pte en camilla Dx de contusión cerebral Tx facial Tx Urea 1000 cc y Ox. Plástica |

IMPRESORES COMERCIALES ALEXANDRA GARCIA NIT. 36.754.988-8 TEL. 72007250

SEGUIE SI RESPALDO

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|------------|-------|---|
| | 11/1 | Entrega pte en camilla despierto queda con Woundlos viene para regular baño oral, NVO, plásticos de x Neurología, cuido plásticos y Otolaringología |
| 11/27/2011 | 11:00 | Paciente en camilla de T.C.E. con tumor cerebral en momento paciente en ayuno gástrico paciente orientado tiempo en analgésicos Pl. h. calx yéruo - y ex plásticos |
| 11/28/2011 | 11:30 | Paciente en camilla que para la tarde gástrico paciente orientado sin para eliminación espontánea gástrica en analgésicos Pl. h. calx yéruo y ex plásticos |
| | | NVO pte con lax y de pte por el vacuante febril cefalea pte |
| | | no hizo deposición pte |
| 11/28/2011 | 1 | Recibo pte en cama en posición de cubito dorsal, con DX TCE + FX Orbita derecho + TX Facial, consciente. Orientado en buen estado higiénico y nutricional, a la inspección física se observa Edema en hemicara derecha, herida FX frontal en párpado derecho edema, t equimosis y varias laceraciones en MSJ LEU en buen funcionamiento, en RHD en rodilla edema, y equimosis SV. TA 120/80 mmHg P 62x' R 17x' T 36 |
| | 8 | realizo aseo y arreglo de la unidad, fue valorado por Neuro Cirujano, fue llevado a clínica San Juan de Pasto a toma de Rx Maxilofacial. |
| | 12 | Entrega pte en cama en posición de cubito dorsal, quien se le realiza cuidado diario personal consciente orientado buen apetito y tolerancia a la dieta, eliminó 300 cc. aproximadamente de características normales no hizo deposición queda con LEU MSJ en buen funcionamiento pendiente materiales para energía, SV. TA. 130/90 mm Hg P 62x' R 16x' T 36° |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

| | | |
|----------------------|----|----|
| 26 | 23 | 76 |
| Ho. Historia Clínica | | |

NOTAS DE ENFERMERIA

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| Servicio | | Urgia Ho | |
| Pieza | | Cama | |

1er Apellido: *Chen* 2o Apellido: De Casada: *Honduras*

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termina con su Nombre y Apellido) |
|----------|------|---|
| 23/02 | 1 | Recibido en consulta en Dx T.E. con
excl. ten. sin v. otros signos.
plan actitudinal - neu / Co. plásticas |
| 23 | SR | Dx. <i>Abus de Orden de Porras</i> en <i>SR</i>
que tiene síndrome programado y <i>Urgia</i>
Coronaria de <i>Abus</i> y <i>Dx. Yegre</i> <i>Honduras</i> etc.
Nec. de y <i>TAC</i> <i>Dx. Yegre</i>
<i>Ordena</i> <i>Atenciones</i> <i>por</i> <i>DRT</i>
Reulo pla. al <i>Urgia</i> <i>Co. T.E.</i>
+ <i>fx</i> <i>orbit.</i> <i>doub.</i> <i>fx</i> <i>front.</i> <i>de</i>
alguno <i>desp.</i> <i>abund.</i> <i>abund.</i>
con <i>equin.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
con <i>sub</i> <i>fx</i> <i>de</i> <i>2</i>
<i>que</i> <i>abund.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>que</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>que</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
Prueba <i>primo</i> en <i>coma</i> con <i>14</i> <i>rice</i> <i>pla</i>
comente <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
en <i>corpo</i> <i>cora</i> <i>pla</i> <i>antido</i> <i>desp.</i>
<i>neida</i> <i>en</i> <i>especial</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>fuer</i> <i>motora</i> <i>presente</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> |
| 24-02 | 6/20 | <i>Entrega</i> <i>paciente</i> <i>que</i> <i>durante</i> <i>su</i> <i>vida</i>
<i>por</i> <i>fractura</i> <i>de</i> <i>cráneo</i> <i>Chen</i> <i>desp.</i>
<i>para</i> <i>complicaciones</i> <i>pla</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>de</i> <i>membr.</i> <i>en</i> <i>tempo</i> <i>de</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>de</i> <i>lto</i> <i>pericable</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> |
| 24/02/02 | 8 | Prueba pla. en coma con Dx T.E. con
a la revisión física se observa <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>trada</i> <i>con</i> <i>3.5N</i> <i>trada</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>raspadura</i> <i>a</i> <i>nivel</i> <i>de</i> <i>cara</i> <i>y</i> <i>ojo</i> <i>edematizada</i> <i>desp.</i>
<i>magreza</i> <i>y</i> <i>nutricional</i> <i>bueno</i> <i>NI</i> <i>740/100</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>36</i> |
| 8:10 | 17 | Pla se realiza <i>base</i> <i>general</i> <i>y</i> <i>se</i> <i>hace</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>Entrega</i> <i>pla</i> <i>coniente</i> <i>en</i> <i>coma</i> <i>con</i> <i>Dx</i> <i>T.E.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>manera</i> <i>para</i> <i>tranquila</i> <i>queda</i> <i>en</i> <i>cabeza</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>nivel</i> <i>de</i> <i>cara</i> <i>y</i> <i>tamotoma</i> <i>en</i> <i>ojo</i> <i>en</i> <i>H.S.T.</i> <i>desp.</i>
<i>con</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i>
<i>la</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> <i>desp.</i> |

MARFES SOBRES COMERCIALES Y EXAMENES GARCÓN NT. 35.734. 0758 TEL. 2007256

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|----------|------|---|
| 18-11-01 | 1 | recibo pte en cama despierto con Dx: T.C.E. conciencia orientado pte se observa hargato calmado con hurgamos en cuerpo y cara L.E.V permeables
Ejdilky |
| 18-11-01 | 12 | Entrego pte quien durante la tarde poco tranquilo calmado tomo dieta con apetito eliminó espontaneamente. hace deposición que lo con L.E.V permeables respirando bien el pte
Ejdilky |
| 18-11-01 | 1 | recibo pte en cama con Dx de de hurgamos ciones cefalico contusion cerebral trauma facial trauma ocular derecha pte despierto conciencia orientado pupilas isocoricas foto reactivas fuerza muscular presente L.E.V permeables presente hurgamos en cara
Ejdilky |
| 18-11-01 | 12 | entrego pte que pasa la noche en regular estado bastante inquieto desorientado agresivo no duerme. deambula refiere cefalea intensa que no responde al analgesico. tambien refiere dolor abdominal. Las pupilas estan isocoricas foto reactivas fuerza muscular presente eliminó espontaneo no hace deposición
Ejdilky |
| 18-11-01 | 1 | recibo pte en cama despierto con Dx de T.C.E. se observa regular estado pte. orientado. en regular estado general.
Ejdilky |
| 18-11-01 | 1 | pte. pasa la mañana aparentemente tranquilo, eliminó espontaneo no hace deposición, para defecar tomo la dieta líquida.
Ejdilky |
| 18-11-01 | 1 | recibo pte en cama en regular estado general de su T.C.E. con L.E.V permeables.
Ejdilky |

Mica Estrella Auz
 enfermera
 C.O.C. E. 100.000



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

2019-26
HO. Historia Clínica

NOTAS DE ENFERMERIA

Día: Azul
Noche: Rojo

Servicio:
Pieza:
Hoja No:
Cama: 228

1er Apellido: Chaves 2o Apellido: De Casada De Casada Ingresos: 2019-26

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|----------|------|--|
| IX-25-19 | 6pm | Ante la tarde presenta...
cruce - labio inferior -
espantado en 2 ocasiones
7pm Abto pte en cama despierto no se observa ingesta gurgamos con la pte |
| IX-26-19 | 6/2 | pte dnta la noche para cal...
dieme bien pte contenta
elimina esp-500 no mo...
Recibo pte en cama despierto
de de un jar...
12:00 pte para en cama...
Buen apetito...
1-26/02 6/30 entrega pte en cama despierto...
orientado, pasa la tarde calmado...
eliminar espontaneo de caracter...
no hace deposicion, queda con...
X-28-02 7 Pte en cama despierto...
con T06 con...
X-21-02 8/30 Pte en cama...
al pasar la noche calmado...
COLOMBIA PRO...
IX-27-02 7 Recibo pte en cama...
Drox Cefalico pte...
Regular estado...
12/2 Entrega pte en cama...
respirando...
conciente orientado, pasa la mañana... |

IMPRESORES COMERCIAL ESPALDADA GARCON NT 36 354 9996 TEL 3207256

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|----------|------|---|
| 11/27/20 | 1 | <p>Cefalea. Intensa. por periodos, se realizo - (Correa) arreglo y aseó de cama, tolera dieta. Loguiga con apetito elimina espontaneo, hizo deposición \rightarrow M Lopez Recibo pte en cama. despierto con Dx: f.c.e. con Cuak. Orientado. pte se observa (anestes) tranquilo calmado. con equipamiento en cuerpo y cara. L.E.V parciales. pte. apomil / en silla</p> |
| Ch | | <p>el punto de la pte es caliente el no es linea de por dieta la gub. masa ex.
 Recibo punto en cama con Dx TCE pte conciente, controlado. calmado con zona caca preparada, lcu permeable Pl. cx manana. sl. estable - M P</p> |
| 27/0 | 1/10 | <p>Entrego paciente que durante la noche para tranquila. De nuevo el mio no present complicacions - ul. soluble se hizo la resea de Zona GR. para la cx - M P</p> |
| 11/28 | 7 | <p>Recibo pte en cama de una TCE se observa consciente orientado regular estado higienico y nutricional, pupilas normales fotoreactivas fuerza muscular presente.</p> |
| 4:30 | | <p>se para pte a quien en sala de completo y RL \rightarrow Tania Bels</p> |
| 11/28 | | <p>Recibo paciente en Quipais por una resistencia demanditula Dr. Abad - y sp. de Dra. Madroero. no conciente con señal en com! se monitoriza al pte. el Dr. Lopez. o se pte con Fibroscopia tubo endofuel # 7.0 Dra. Madroero realiza limpieza de canal apertur</p> |
| 11/28 | | <p>El Dr. Abad Quien cirugía con la Dra. Madroero Entrego paciente en Sala 2 y realiza cirugía osteosintés Braico Dra. Madroero Dr. Abad con la puede hizo 11/28/20 7:00</p> |

| | | |
|---------------------|----|----|
| 2 | 99 | 70 |
| Hx Historia Clínica | | |

NOTAS DE ENFERMERIA

Día: Azul
Noche: Rojo

| | | | |
|----------|--|---------|--|
| Servicio | | Puja Ho | |
| Pieza | | Cama | |

Obroy

1er. Apellido 2o. Apellido De Casada Nombres

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido.) |
|----------|------|--|
| 09-28-02 | 1:40 | Se realiza control de signos vitales y se encuentra estable. Se le indica que se mantenga en reposo y se le indica que se mantenga en reposo. |
| | 1:40 | Se realiza pt para recuperación de miembro izquierdo de brazo - brazo de Colugo de cuero cobijado 7A 11/12 |
| | 2:30 | P. 82. Situación vital 99%
Se realiza pt al. 2 pt. Se encuentra estable. Se le indica que se mantenga en reposo y se le indica que se mantenga en reposo. |
| 11-28-02 | 2:40 | Se realiza pt procedimiento de la vía aérea. Se encuentra estable y despierta con en dx de pulmón de colgajo en cuero cobijado, pt. Se observa v. aparentemente coimada, con todo en en cuero cobijado cubierta con apósitos manchados de sangre y punto vital 99% Funcionando |
| | 6:10 | Queda pt en cama, el cual para mantenerlo cubierto. Se encuentra estable. Se le indica que se mantenga en reposo y se le indica que se mantenga en reposo. |
| 11-28-02 | - | Se realiza pt en cama con dx de pulmón de colgajo en cuero cobijado, pt. Se observa v. aparentemente coimada, con todo en en cuero cobijado cubierta con apósitos manchados de sangre y punto vital 99% Funcionando |
| 11-24-02 | 6:30 | pt para la noche en cama estable. Se le indica que se mantenga en reposo y se le indica que se mantenga en reposo. |

SIQUE AL RESIDUO

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|----------|------|--|
| 11 | 1 | Recibo pte en cama de una Cranioplastia descompresiva de orbita. Se observa consciente orientado regular estado higiénico y nutricional. En Cuero Caballero Heñido cubierto aparatos Sacos tiene 2 drenes conectados a grante, Cora agüiprotia |
| 12 | 12 | pte para la mañana Calmada (Hibucastillo) Capient sin dolor consciente orientado no convulsivo, no vomita, se realiza Curación la Heñido buen proceso de cicatrización, toma la dieta — Hibuc |
| 09-18-71 | 1 | Recibo pte en cama, desperto, lucido en Dx Cranioplastia + descompresion de astma cerebral tiene todo quemado + con apertos y verdys sus, tiene 1 dr permeable se observa en regular con drenes gerentes — Tibucastillo |
| | 6/1 | Entrego pte en cama desperto quien dentro de 1 hora se debe hacer un pun apertado de Heñido Heñido de 1/2 de 1/2, se debe hacer en 1/2 u puntos por dr 1/2 3cc y dr 2 = 2cc, abitar y puntos 500 u apert — Tibucastillo |
| | 7 | Recibo pte en cama con p. craniotomía de concible, estado calmado con 1 dr permeables, todo aca cubierto con U/que Secol, + drenes a grante, su estado — Tibucastillo |
| 31-08 | 18/0 | Entrego pte en cama que durante la noche pasa tranquilo, drenes eliminan, no hace deposicion, queda en 1/2 u todo aca cubierto + drenes por las curaciones no drena, su estado — Tibucastillo |
| | 7 | Recibo pte en cama desperto consciente, orientado por Craniotomía. Se observa heñido que cubierto con de liquido sanguinolento y dras conectados a grante y 1 dr permeable. |
| 31-08 | 18/0 | Entrego pte en cama que pasa la mañana calmado, consciente, orientado, tolera dieta liquida eliminando deposiciones. |
| 1-09-71 | 18/0 | Recibo pte en cama desperto, consciente orientado de en dx por craniotomia, se observa aparentemente calmado |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

No. Historia Clínica
91 70

NOTAS DE ENFERMERIA

Día: Noche: Azul Rojo

Servicio: Baja No.
Piso: Cama: 828

| 1er Apellido | 2o Apellido | De Casada | Nombre |
|--------------|-------------|--|--------|
| CHAVEZ | | | |
| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) | |
| | | con hda ox en cuero cobelludo
leudare de sasa, manchado de liquido
con L.E.V en MSI funcionando
estables | |
| | | pta durante la noche
con 1/2 funcionamiento | |
| 1X-30-02 | + | Recibo pta en cuero con de
de ornamentacion de pta
orientado calcaido fue
en ornato cubierta con
manchados con liquido
leite en regular caudal
pupila 11000000
fuerza muscular
1/20. | |
| 11-01 | 6:30 | entrega pta queo para la
calidad de su
eluna optima no hace de
delegi esta constante y orientada | |
| 11-01-01 | 8 | Sahitiana. x 50mg Jamp. EU | |
| 11-01 | 7 | Recibo pta en cama de
plastia. Se observa conciencia
regular estado higieico y
pda palido. En cuero cubierto y
Sangrado | |
| | 12 | pta pasa la mañana calmada
querida no convulsion no
Henda, hay Sangrado activo en
Cantidad. Toma la que
fuerza no mira deposicion | |
| 11-01 | X | Recibo pta durante
en hda cubi con
Tales SV L a
produci. Hda a
se lleve pta al
por orden medico | |
| | 6:30 | Recibo pta en MSI para realizar | |

IMPRESOR: COMERCIAL GALEXONORPA, GARZON N° 36 154 9865 TEL. 726759

11-01-01
Hospital de Nariño
Pasto - Colombia
C.C. 10000000
D.O. 000

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|-------|------|---|
| | | <p>recuerdos por presentar sangrado de fondo en
 cuello por Dr Abad pte depósito orientado hacia
 fondo. Hacerle sutura de pentando sangrado por
 permeables. Hacerle curativo completo y para a
 peso de su monotorji SU TA 130/70 mm Hg
 P504</p> |
| | 6:40 | <p>Dr Abad aplica Curativo Jant con H2O2
 y Diluato los epistaxis
 No realiza Sutura con I Exmo + Solucion
 Penicilina Benzil y Amikacin Vaso. Sutura
 con Vicril y prolede:
 Termine procedimiento sin complicacion
 SU TA 132/74 mm Hg P541 DT 901</p> |
| | 7:20 | <p>Reabdo pte en el Sannio de recuperacion
 consciente orientado afebil con LUT3
 Hda Gca cubierta con apósito con
 pop anterior sangrado de Hda en gca
 Exmo pte del Sannio de recuperacion
 consciente cubierto con LUT3. HC completa +
 1290 parte al servicio de Pediatría
 ptaico. En la mañana Hda sangra
 en cuello y cabelludo. pte ha sido
 cubierto con pop anterior. Hda
 cubierto parte que durante la noche
 pasa calmo en Hda a cubrirse
 en permeables, pte no sigue sangra. Hda</p> |
| | 7 | <p>Reabdo pte en cama consciente orientado
 Dx: Craneotomia Hda Gca cubierta con
 apósito limpio y seco. LUT Permeable
 Hda se observa calmado
 1290</p> |
| | 7:40 | <p>Reabdo Pasa la mañana calmado Sannio
 Plica con tolera dieta con apéto se realiza
 curacion queda cubierto con apósito y vendaje
 elastico. Elimina Exponencia de Posicion Silace
 1290</p> |
| | | <p>Reabdo pte en cama consciente con
 curativo orientado pte. Alisulco
 y Curativo con Sannio de recuperacion</p> |



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

| | | |
|----------------------|----|----|
| 40 | 27 | 76 |
| No. Historia Clínica | | |

NOTAS DE ENFERMERIA

1er Apellido *Chavez*

Día: Noche: Azul Rojo

| | |
|----------|----------|
| Servicio | Hoja No. |
| Pieza | Cama |

De Casada Nombres *Alfonso*

| FECHA | HORA | OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
(Termine con su Nombre y Apellido) |
|--------|------|--|
| X-2-01 | 6:00 | Pta por su examen calórico, se le da
Buen apetito y buen uso de los
miembros |
| X-2-02 | 7 | Recibo pta en cama de punto con
señal de bienestar con un examen físico
de acuerdo con el índice de peso pta con
los pta se la abren espontáneamente |
| X-2-03 | 9:00 | Recibo pta en cama con
un regular estado de bienestar poco
debe a instaurar queso con
mensa eliminando excretas 900
de la orina |
| X-3 | 7 | Recibo pta en cama en posición
cubito dorsal, se observa
orientado y regular estado de
nutrición. Fondo de ojo
describiendo buen proceso de
pupilas normales Formas
de la pupila |
| | 10 | Ejecuta pta por orden médica
con fórmula cito de control
conudata, diantado |

IMPRESORIE COMERCIAL ESAL E GONDA GARCUN NIT 36.754.989-9 TEL. 7207360



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

| | | |
|----------------------------|--|--|
| No. DE LA HISTORIA CLINICA | | |
| | | |

ADMINISTRACION DE DROGA

| | | | |
|----------|--|---------|--|
| SERVICIO | | NOJA NS | |
| PIEZA | | GAMA | |

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Belindo

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|--------|------|--|--|
| Sept | 8 | SSN X 1000 cc F + 10cc de kal t | |
| 21/02 | 8 | Equipo de Venezuela + Anestesia # 10 | |
| | 8 | Dipirona 1 amp F | |
| | 10 | Manitol 80 cc F | |
| | 10 | Bicetol + Equipo de Venezuela | |
| | 10 | penicilina Cristalina 5 millones PP = 1 | |
| | 12 | Paracetamol 1 amp IV | |
| | 12 | Dipirona 1 amp IV | |
| | 12 | Cambio de Anestesia Vena dorsal | |
| | 12 | Dexametasona x 4 mg 2 amp | |
| | 12 | Eparin x 200 mg 1/2 amp I. | |
| 11-22/ | 9 | SSN 1000 1.50 kal | |
| 10/ | 2 | Manitol 80 cc IV | |
| | 2 | penicilina cristalina 5 millones | |
| | 6 | Dipirona 1 amp F | |
| | 6 | Manitol 80 cc F | |
| | 6 | penicilina Cristalina 5 millones I. | |
| 092202 | 8 | Dexametazona 1 amp = 8 mg | |
| | 8 | Paracetamol 1 amp IV | |
| | 8 | Eparin 1/2 amp IV | |
| | 10 | Paic 5 millones | |
| | 10 | Manitol 80 cc IV | |
| | 12 | SSN X 1000 + Kal 10cc | |
| | 12 | Maxital 1 got. q/ 6/0 | |
| | 12 | Dipirona 1 amp IV | |
| | 2 | penicilina Cristalina 5 millones | |
| | 2 | Manitol 80 cc IV | |
| | 4 | Paracetamol 1 ampella IV | |
| | 4 | Dexametazona 8 mg | |
| | 6 | Eparin 1/2 amp | |

| FECHA | HORA | DRUGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|-------|------|--|--------|
| 18-23 | | Maxitrol 1 gota ambos ojos | 1 gota |
| | 6 | Penicilina 1000cc + 5 millones | 1 gota |
| | 6 | Maxitrol 80cc IV | 1 gota |
| | 7 | Dipirona 1 ampollero | 1 gota |
| | 8 | SSN 1000cc + 1000cc Maxitrol IV | 1 gota |
| | 10 | Maxitrol 80cc IV | 1 gota |
| | 10 | P. cristalina 5 millones IV | 1 gota |
| | 12 | Maxitrol 150cc 4 gotas | 1 gota |
| | 11 | Eparmin 1/2 amp IV | 1 gota |
| | 11 | Dipirona 1 amp IV | 1 gota |
| | 12 | Flax (Aclara) 1 amp IV | 1 gota |
| | 12 | Dexametasona 8 mg IV | 1 gota |
| | 1 | Maxitrol 80cc IV | 1 gota |
| | 2 | P. cristalina 5 millones IV | 1 gota |
| | 4 | SSN 1000cc + 1000cc Maxitrol | 1 gota |
| | 6 | Maxitrol 80cc IV | 1 gota |
| | 6 | P. cristalina 5 millones IV | 1 gota |
| | 6 | Dipirona 1 amp IV | 1 gota |
| 18-23 | 7 | Ranitidina 1 g IV | 1 gota |
| | 7 | Dexametasona 7 mg 2 g IV | 1 gota |
| | 8 | Maxitrol 1 gota 2 gotas | 1 gota |
| | 8 | Eparmin 1/2 g IV | 1 gota |
| | 10 | SSN 1000 + Maxitrol 100cc | 1 gota |
| | 10 | Maxitrol 80cc en bucal | 1 gota |
| | 11 | P. cristalina 5 millones IV | 1 gota |
| 18-23 | 11 | Dipirona 1 amp IV | 1 gota |
| 18-23 | 11 | Maxitrol 1 got. en ambos ojos | 1 gota |
| | 12 | Dipirona 5 millones IV | 1 gota |
| | 2 | Dexametasona 80cc IV | 1 gota |
| | 3 | Eparmin 1 amp IV | 1 gota |
| | 4 | Dexametasona 1 amp IV | 1 gota |
| | 4 | Dexametasona 1 amp IV | 1 gota |
| | 5 | Dexametasona 1 amp IV | 1 gota |
| | 6 | Dipirona 1 amp IV | 1 gota |
| | 6 | Maxitrol 1 got. en ojo | 1 gota |
| | 6 | Maxitrol 80cc IV | 1 gota |
| | 6 | Aspirat N° 18 1 | 1 gota |
| | 8 | Hofman 500cc | 1 gota |
| | 10 | P. cristalina 10 millones IV | 1 gota |
| | | comprada por el paciente | 1 gota |

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|----------|------|--|------------------------------|
| 11-21-62 | 8 | Flamital 50cc I.V. | COENPRO LTDA. Alimo |
| | 10 | P. Cristalina x 5 millones I.V. | AUXILIAR DE ENFERMERIA Alimo |
| 11-25-62 | 12 | Dipirona 1 amp I.V. | Alimo |
| | 12 | x 250mg 2cm I.V. | Alimo |
| | 12 | Maxitol 1 gota ambos ojos | Alimo |
| | 12 | Dexametasona 1 amp x 8mg. IV | COENPRO LTDA. Alimo |
| | 2 | P. Cristalina x 5 millones IV. | AUXILIAR DE ENFERMERIA Alimo |
| | 2 | Flamital 50cc I.V. | Alimo |
| | 6 | P. Cristalina x 5 millones I.V. | COENPRO LTDA. Alimo |
| | 6 | Dipirona 1 amp IV | AUXILIAR DE ENFERMERIA Alimo |
| | 8 | Flamital 50cc IV | Alimo |
| 11-25-62 | 8 | Maxitol 1 gota ambos ojos. | Alimo |
| 11-25-62 | 8 | Epanon x 250mg 2cc EV | Alimo |
| 11-25-62 | 8 | Dexametasona 2 Umg 2 amp EV | Alimo |
| 11-25-62 | 8 | Cantharida x 50mg 1 amp EV | Alimo |
| 11-25-62 | 10 | P. Cristalina x 5 millones 1 pco EV | Alimo |
| 11-25-62 | 11 | Flamital 50cc EV | Alimo |
| 11-25-62 | 12 | Maxitol 1 gota en ambos ojos | Alimo |
| 11-25-62 | 12 | Dipirona 1 gms 1 amp EV | Alimo |
| 11-27-62 | 12 | SN 1000cc EV | Alimo |
| | 5 | PNc x 5 mlls. 1 pco EV. | P |
| | 2 | Flamital 40 cc EV | P |
| | 4 | Dexametasona 1 amp EV | P |
| | 4 | Epanon 2 cc EV | P |
| | 7 | Angroath # 18 2 | P |
| | 6 | P. Cristalina x 5 mlls. EV. | P |
| | 6 | Dipirona 1 amp EV | P |
| | 6 | Maxitol 1 gota ambos ojos | P |
| | 6 | Flamital 40 cc EV | P |
| | 5 | S. S. N x 1000 cc | Pradon |
| | 8 | Cantharida 1 amp u.v. x 50mg. | Pradon |
| | 10 | PNc 5 millones EV | Pradon |
| | 10 | Flamital 40cc EV | Pradon |
| 11-28 | 11 | se canaliza vena con Angroath # 18. | Pradon |
| | 12 | Epanon x 250mg 2cc EV | Pradon |
| | 12 | Dexametasona 8mg EV | Pradon |
| | 12 | Maxitol 1 gota ambos ojos | Pradon |
| | 12 | Dipirona 1 amp EV | Pradon |
| 11-29-62 | 2 | PNc 5 millones EV | Pradon |
| | 2 | Epanon 1 amp EV | Pradon |
| | 2 | P. Cristalina x 5 millones EV | Pradon |



Nº. DE LA HISTORIA CLINICA

20 99 16

ADMINISTRACION DE DROGA

| | | | |
|----------|------|--------|-----|
| SERVICIO | Quim | NO. DE | |
| PIEZA | | CAMP | 222 |

PRIMER APELLIDO: chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Arbato

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|----------|------|--|--|
| IX-26-02 | 8 | maxitrol a 1ml 1gota ambos ojos | |
| IX-26-02 | 8 | Epamin. x 250 mg 2cm EU | |
| IX-26-02 | 8 | Dexametazona. 1amp EU | |
| IX-26-02 | 8 | Ranitidina x 50mg 1cm EU | |
| IX-26-02 | 10 | Manitol 40cc IV | |
| IX-26-02 | 10 | penicilina cristalina x 5ml 1paso IV | |
| IX-26-02 | 12 | Maxitrol a 1ml 1gota ambos ojos | |
| IX-26-02 | 12 | SSA x 1000cc EU | |
| IX-26-02 | 12 | Dipirona x 1g 1amp EU | |
| | 2 | P. Cristalina 5 millones 5V | |
| | 2 | Manitol 30cc IV | |
| | 4 | Epamin x 250 mgr. 2cm IV | |
| | 4 | Dexametazona 1amp IV | |
| | 6 | Manitol 30cc IV | |
| | 6 | Penicilina x 5 millones 5V | |
| | 6 | Maxitrol 1got e/yo | |
| | 6 | Dipirona 1g EU | |
| | 6:55 | SSA x 1000cc EU | |
| IX-26-02 | 8 | Ranitidina 1 amp EU | |
| | 10 | Penicilina Cristalina 5 millones EU | |
| | 10 | Manitol 30cc EU | |
| IX-27-02 | 12 | Dipirona 1amp EU | |
| | 12 | Maxitrol 1gota ambos ojos | |
| | 12 | Dexametazona 1amp EU | |
| | 12 | Epamin x 250 mgr. → 2cm EU | |
| | 2 | Pen 5 millones EU | |
| | 2 | Manitol 30cc EU | |
| | 4 | SSA x 1000cc EU | |
| | 6 | Dipirona 1amp dent = EU | |
| | 6 | Manitol 30cc EU | |

[Handwritten notes and signatures on the right side of the table, including a large signature and a stamp.]



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

| | | |
|----------------------------|----|----|
| No. DE LA HISTORIA CLINICA | | |
| 32 | 77 | 46 |

ADMINISTRACION DE DROGA

| | |
|----------|----------|
| SERVICIO | HORA No. |
| PIEZA | GRAMA |

PRIMER APELLIDO: Chavez SEGUNDO APELLIDO: DE CASADA: NOMBRES: Hernandez

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|----------|------|--|----------|
| Sep 28 | 1:30 | fractura de mano y + atropina 1 | Fractura |
| | | S.S. Normal 2.000 para la mano | Fractura |
| | 6 | Dipirona 1 amp | Fractura |
| | 6 | penicilina x 5' mls | Fractura |
| 12/28/02 | 8 | Diclofenaco x 75 mg 1 amp | Fractura |
| | 8 | Ramitidina 1 amp | Fractura |
| | 8 | Plasil 1 amp | Fractura |
| | 10 | PNC x 5' 1 FCO | Fractura |
| 12/29/02 | 12 | Dexametazona 1 amp I.V. | Fractura |
| | 12 | Epamin x 250mg 2cc E.V. | Fractura |
| | 12 | Dipirona 1 amp I.V. | Fractura |
| | 2 | PNC x 5' 1 FCO | Fractura |
| | 4 | Diclofenaco 1 amp | Fractura |
| | 6 | Dipirona 1 amp | Fractura |
| | 6 | PNC x 5' 1 FCO | Fractura |
| | | Se canalizó vena angioplast #18 | Fractura |
| | 8 | Epamin 1/2 amp | Fractura |
| 9/28 | 8 | Plasil 1 amp | Fractura |
| 9/28 | 8 | Ramitidina 1 amp | Fractura |
| | 10 | Dipirona 1 amp | Fractura |
| | 10 | Epamin 1 | Fractura |
| 10/1 | 10 | Epamin 5 mls | Fractura |
| | 12 | S.S. 1000 a EU | Fractura |
| | 12 | Dipirona 1 amp EU | Fractura |
| | 12 | Dipirona 1 amp EU | Fractura |
| 10/1/02 | 14 | Epamin 1 amp | Fractura |
| | 16 | Plasil 1 amp | Fractura |
| 10/29/02 | 8 | plasil x 20 mg 1 amp | Fractura |
| | 8 | Dipirona 1 amp | Fractura |

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | | | |
|----------|------|--|-------|-----|--------|
| | 8 | Dipirona | 1 amp | V | Orines |
| | 10 | Dipirona x 100mg | 1 amp | V | Orines |
| | 10 | Stilnox | 1 tab | VO | Orines |
| 14-30/02 | 12 | Dipirona x 250 | 1 amp | V | Orines |
| | 12 | Eparon x 100mg | 1 amp | VO | Orines |
| | 2 | p. cristalina x 5 millones | 1 tes | V | Orines |
| | 4 | SSN x 1000cc | | V | Orines |
| | 4 | Miclofenac | 1 amp | 2M | Orines |
| | 6 | Dipirona | 1 amp | V | Orines |
| | 6 | p. cristalina x 5 millones | 1 tes | V | Orines |
| 14-30/02 | 8 | Epamin x 100 mg | 1 tab | V.O | |
| 14-30/02 | 8 | Phasil. x 10. mg | 1 amp | IV. | |
| 14-30/02 | 8 | Pantidina x 50 mg | 1 amp | IV. | |
| 14-30/02 | 10 | P.N.C. x 5 millones | 1 tes | IV. | |
| 14-30/02 | 12 | SSN x 1000cc | | EV | |
| 14-30/02 | 12 | Dexametasona x 4mg | 2 amp | EV | |
| 14-30/02 | 12 | Dipirona x 1 mg | 1 amp | EV | |
| | 2 | p. cristalina 5 millones | | V | Orines |
| | 4 | Epamin 1 amp | | V | Orines |
| | 6 | Phasil 7/8 | | V | Orines |
| | 6 | p. cristalina 5 millones | | V | Orines |
| | 6 | Dipirona 1 amp | | V | Orines |
| 14-30/02 | 8 | Pantidina | 1 amp | EV | |
| | 10 | P.N.C. x 5 millones | | EV | |
| | 10 | Stilnox | 1 tes | VO | |
| | 12 | SSN x 1000 | | EV | |
| | 12 | Cefalexina | 1 tes | VO | |
| | 12 | Epamin | 1 tes | VO | |
| | 12 | Dipirona | 1 amp | EV | |
| 14-30/02 | 8 | P.N.C. x 5 millones | 1 tes | EV | |
| 14-30/02 | 8 | Dipirona | 1 amp | EV | |
| 14-30/02 | 8 | P.N.C. x 5 millones | | EV | |
| 1-10-02 | 8 | Cefalexina x 500mg | 1 tab | VO | |
| 1-10-02 | 8 | Epamin x 100mg | 1 tab | VO | |
| 1-10-02 | 8 | Pantidina x 50mg | 1 amp | EV. | |
| 1-10-02 | 10 | P.N.C. x 5000000 | 1 tes | EV. | |
| | 12 | Epamin | 1 amp | EV | |
| | 12 | Epamin | 1 amp | EV | |
| | 12 | Epamin | 1 amp | EV | |

Hospital Hospital de Mariló
 R.D. ...
 Partido de ...
 CUBUO AEN ...



Hospital Departamental de Nariño E. S. E.
Pasto - Colombia

No. DE LA HISTORIA CLINICA
26 99 76

ADMINISTRACION DE DROGA

| | |
|----------|---------|
| SERVICIO | HOJA No |
| PIEZA | CAMA |

PRIMER APELLIDO: Chaves SEGUNDO APELLIDO: Herrero DE CASADA: Herrero NOMBRES:

| FECHA | HORA | DROGA ADMINISTRADA
(Termine con su nombre y apellido) | |
|---------|------|--|--|
| | 6.48 | Xilocaina con epinefrina 10cc | |
| | | Xero pin 77. 10cc | |
| | 10 | PN Cristalina. 5mill au- | |
| | 10 | Dipirina. 1 amp 12cc au- | |
| | 10 | Stilnox 1 tab 50 | |
| X-1-02 | 12 | Cefalexina 1 gr 100 V.O | |
| | 12 | Epamin x 100 mg 1 cap V.O | |
| | 2 | PN Cristalina 5mill C- | |
| | 6 | Dipirina 1 amp 2 | |
| | 6 | PN combina 5mill | |
| X-02-02 | 8 | Epamin x 100 mg 1 cap V.O | |
| X-02-02 | 8 | Cefalexina x 1 gr 100 1 tab V.O | |
| X-02-02 | 10 | P.N.C. x 5 millones 1 FCO EU | |
| X-02-02 | 10 | Grupo de xenoclisia, anxiocath | |
| X-03-02 | 12 | S.S.H. 1000 cc. IV | |
| | 2 | Penicilina O.S. Quillan O. | |
| | 4 | Epamin 1 cap V.O | |
| 02x.02 | 10.0 | P.N.C. x 5 1 FCO EU. | |
| | 10 | Stilnox. 1 tab V.O | |
| X-03-02 | 12 | Epamin x 100mg 1 tab V.O | |
| | 2 | P.Cristalina x 5 millones EU | |
| | 6 | P.Cristalina x 5 millones NO se | |
| | | adm. pte se retira lig EU se | |
| | | canaliza pero no es posible. | |
| X-3-02 | B | Epamin x 100mg 1 cap. V.O | |



DIVISION MEDICA
ORDENES MEDICAS
D.M. FORMA 913

Número de Afiliación 87472721

Nombre Chavez Estelita

Unidad _____ Servicio _____

SEGURO SOCIAL

FECHA Y HORA

TODA ORDEN MEDICA DEBE LLEVAR FIRMA Y CODIGO DEL MEDICO

Pcte quien es traído en estado de em-
brionariz; ingresa al servicio de urgencia
a las 10 am. Presenta heridas múltiples
en cuero cabelludo, región frontal, parte
obesa y parietal, pero hay diferencia
ante el dolor y hembra; edema de hinchura
del; otorragia 12 gl, gangliones
pequeños por fosas nasales, hinchura
deformidad de clavícula obs, "ordenes pily
mojas. respiración ruda Fc 120, rta
m. blanco uo d-s, pupila anisocoria

Rx Fx temporoparietal des
Fx clavícula des 1/3 medio

Nota: Es transcripción de la historia de
urgencia, el pcte es aplicado a sala de obs,



CALLE 21 No. 22-25 - TELEFONO 233-2111
OF. 233/09 720978 - CEL. 999-1121
E-MAIL: FORM@DISTRIMED.COM
BEEPER: 7222983 COD. 72003 - SAN JUAN DE LOS RIOS

POR \$ 1372.000= RECIBO DE CAJA No. 0829
 FECHA Septiembre 23 02.
 RECIBIMOS DE Alberto Leon Chavez
 LA SUMA DE _____
 PACIENTE Heiliato Chavez Moncayo
 POR CONCEPTO DE Conceda materiales

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--|-------------------------|-----------|
| | Conceda materiales Para
osteosintesis del Pat:
Heiliato Chavez | | \$1372.00 |
| SON: | | TOTAL \$ <u>1372.00</u> | |

EFFECTIVO \$ _____ CHEQUE No _____

BANCO: _____ SALDO \$ _____

FIRMA RESPONSABLE: [Signature]

480
6
2880

UNIDAD REGIONAL CENTRAL No. 1
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO - COLOMBIA

AUTORIZACION DE TRATAMIENTOS Y EXAMEN
POST- MORTEN

| | | |
|------------------|--|--|
| | | |
| HISTORIA CLINICA | | |

Yo: Erlinto Chavez

o en mi nombre Alberto Chavez

PACIENTE: O REPRESENTANTE DECLARO LO SIGUIENTE

Voluntariamente solicito los servicios del Hospital Departamental de Nariño, sometiendome a todos los Exámenes de Laboratorio y procedimientos Medico-Quirurgicos que a juicio del personal medico sean necesarios para diagnosticar o tratar mi enfermedad. En caso de muerte, autorizo al Hospital a practicar el examen Post-Mortem con el objeto de conocer la causa exacta de la defunción para una mejor prestación de servicios a la Comunidad.

NOTA: En caso de Maternidad, esta autorización se extiende al Recien Nacido en el Hospital

Para constancia firmo en Pasto, a los 21 dias del mes de 09 de 2002

PACIENTE: Erlinto Chavez

FIRMA: Erlinto Chavez
C.C. No.

PACIENTE: Alberto Chavez (h)

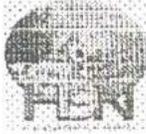
FIRMA: [Signature]
C.C. No. 217707-2021

TESTIGO: Martin Reyes
A.B.J.
201019

FIRMA: [Signature]
C.C. No. 12981931-1-10

93
10
109

2699763



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E
Servicios Ambulatorios

SOLICITUD DE DOCUMENTOS - HISTORIA CLINICA

SECCION DE INFORMACION Y SISTEMAS

La reserva de la historia clinica esta normalizada con la RESOLUCION 1985 de 1989, es responsabilidad del funcionario que tramita esta solicitud verificar que se cumplan las normas.

INFORMACION DEL PACIENTE

Marque con una "X" lo que Solicita

| | |
|----------------------|----|
| EL PACIENTE FALLECIO | SI |
| | NO |

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Fotocopia de la Historia Clinica | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de laboratorios | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de la Epicrisis | <input type="checkbox"/> |

| Fecha | | |
|--------|-------|--------|
| dia 17 | mes 8 | año 04 |

Nombre del Paciente Esquivita

Apellidos del Paciente Chavez M.

Firma del Paciente _____

Numero de la Historia Clinica _____

Si el paciente se Encuentra Hospitalizado escriba el N° de Cama

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombres del Solicitante maef

Apellidos del Solicitante _____

Numero del Documento de Identidad 87470721

Parentesco _____

Hago Solicitud Para la Empresa Salud coop

Hercinto Chavez
Firma

no se presento



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
RIPS DE HOSPITALIZACION

No.
No.Cama

A. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA
1. Nombre Humberto Chavez 2. CODIGO
B. IDENTIFICACION DEL PRESTADOR DE SERVICIOS
1. Nombre Hospital Departamental de Nariño 2. CODIGO
NUMERO DE LA FACTURA
NUMERO DE AUTORIZACION

C. IDENTIFICACION DEL USUARIO
1ER. APELLIDO Chavez TIPO CC CEDULA DE CIUDADANIA
2DO. APELLIDO Morales CE CEDULA DE EXTRANJERIA
1ER. NOMBRE Humberto PA PASAPORTE
2DO. NOMBRE RC REGISTRO CIVIL
 TI TARJETA DE IDENTIDAD
 AS ADULTO SIN IDENTIFICACION
 MS MENOR SIN IDENTIFICACION
 NU NUMERO UNICO DE IDENTIFI

No. HISTORIA CLINICA 269976
No. DE IDENTIFICACION 37470721

TIPO DE USUARIO
 C=CONTRIBUTIVO
 S=SUBSIDIADO
 V=VINCULADO
 P=PARTICULAR
 O=OTRO
 R=RIESGO PROFESIONAL

EN CASO DE CONTRIBUTIVO
TIPO DE AFILIADO
 C=COTIZANTE
 B=BENEFICIARIO
 A=ADICIONAL

EDAD
UNIDAD DE MEDIDA
 A=AÑOS
 M=MESES
 D=DÍAS
VALOR DE LA EDAD 026

SEXO
 M=MAS
 F=FEM
 I=INDET

OCUPACION
SEGUN CLASF. OIT

RESIDENCIA HABITUAL
MUNICIPIO
U=URBANA
R=RURAL

GRUPO DE ATENCION ESPECIAL
 I=INDIGENA D=DESPLAZADO
 N=NEGRO O=OTRO

NOMBRE DEL MUNICIPIO 126 DPTO. 6
DIRECCION _____ TELF _____

DATOS DE ATENCION
VIA DE INGRESO
 1=URGENCIAS
 2=CONSULTA EXT
 3=REMITIDO
 4=NACIDO EN LA INST

FECHA INGRESO
DIA 21 MES 07 AÑO 02
HORA INGRESO
HORA 10 MIN 35

ESTADO AL INGRESO
 V=VIVO
 M=MUERTO

CONDICIONES DE LA USUARIA
 1=EMB. PRIMER TRIMESTRE
 2=EMB. SEGUNDO TRIMESTRE
 3=EMB. TERCER TRIMESTRE
 4=NO EMBARAZADA

CAUSA EXTERNA
 1=Acc. Trabajo
 2=Acc. Transito
 3=Acc. Rabico
 4=Acc. Ofidico
 5=Otro tipo Accidente
 6=Evento Catastrofico
 7=Lesion Agresion
 8=Lesion Autoinflingida
 9=Sospecha Maltrato Fisico
 10=Sospecha abuso sexual
 11=Sospecha violencia Sexual
 12=Sospecha maltrato emocional
 13=Enfermedad General
 14=Enfermedad Profesional
 15=Otra

DIAGNOSTICO DE INGRESO
PRINCIPAL 1. Incon fecal CODIGO 91178
RELACIONADOS
1.
2.
3.

DIAGNOSTICO DE EGRESO
PRINCIPAL 1. Tx Hemocultivo CODIGO 81032
RELACIONADOS
1. Orbita frías 8026
2.
3. Temperatura

DIAGNOSTICO DE COMPLICACION
1.
2.
3.
4.

CAUSA BASICA DE LA MUERTE
1.
2.
3.
4.

NOTAS:
Tx a (causa) (dr)

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|---|--|---|---|--|--|
| DATOS DE LA CONDICION DE LA MADRE: | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NUMERO DE SEMANAS DE GESTACION | | CONTROL PRENATAL
<input type="checkbox"/> S=SI
<input type="checkbox"/> N=NO | | FECHA DE MUERTE
DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | CAUSAS DE LA MUERTE DE LA MADRE
CODIGO
1. _____
2. _____ | | | | |
| DATOS DE LA CONDICION DEL RECIEN NACIDO: | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | SEXO
<input type="checkbox"/> M=MAS
<input type="checkbox"/> F=FEM
<input type="checkbox"/> I=INDETE | | PESO:GRAMOS
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | TALLA:CMS
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | DIAGNOSTICO DEL RECIEN NACIDO (En caso de Patología)
CODIGO
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____ | | |
| APGAR A LOS 5 MINUTOS <input type="checkbox"/> | | VALOR DEL APGAR ENTRE 0 Y 9, UN APGAR DE 10 SE DEBE CODIFICAR COMO 9 | | | FECHA DE MUERTE DEL NIÑO
DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | CAUSA BASICA DE LA MUERTE DEL RECIEN NACIDO
(Si esta ocurrió en las primeras 24 horas de nacido)
CODIGO
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____ | | | |
| EGRESO Y DIAS DE ESTANCIA DEL SERVICIO DE: | | | | | | | | | | | |
| MEDICINA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | CIRUGIA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | GINECOOBSTETRICIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | NEONATOLOGIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| PENSION <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | URPA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | TRAUMA Y ORTOPEDIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | UCI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| TOTAL ESTANCIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | FECHA DE EGRESO:
DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | HORA EGRESO
HORA MIN
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | ESTADO A LA SALIDA
<input type="checkbox"/> V=VIVO
<input type="checkbox"/> M=MUERTO | | MUERTO
<input type="checkbox"/> ALTA V.
<input type="checkbox"/> FUGA
<input type="checkbox"/> ANTES DE 48 HORAS
<input type="checkbox"/> DESPUES DE 48 HORAS | | |
| | | | | | | | | DIAS DE INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |
| IDENTIFICACION DEL MEDICO PROFESIONAL: REGISTRO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES <u>XAVIER ABAN</u> | | | | | FIRMA <u>XAVIER ABAN</u> | | | | | | |
| APELLIDOS <u>ABAN</u> | | | | | C.C. <input type="checkbox"/> | | | | | | |

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
 INFORMACION DEL PACIENTE

Hora : 15:45:02 Fecha : 21/09/2002

IDENTIFICACION: 87470721 -- CC CARPETA: 269976

| CHAVEZ | MONCAYO | HERLINTO |
|---------------------|-----------------------------------|-------------------|
| APELLIDOS | | NOMBRES |
| FECHA NACIMIENTO: | 15/07/1976 | EDAD : 26 AA 7 MM |
| SEXO: | Masculino | |
| BARRIO: | 999 ZONA URBANA | |
| DIRECCION: | TAMASAGRA MZ 40 CASA 10 | |
| TELEFONO: | | |
| ZONA RESIDENCIA: | Urbana | |
| MUNICIPIO: | 52 001 SAN JUAN DE BASTO | |
| NOMBRE DEL PADRE: | ALFREDO | |
| NOMBRE DE LA MADRE: | SALINA | |
| OCUPACION: | 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO | |

DESEMPAÑACIONES:

21/09/2002
 ESTADO: Activo
 REGISTRADO POR: 004
 EMPRESA: ~~COLOMBIA~~
 PLAN: CONTRIBUTIVO
 ESTRATO: ~~Accidente Transito~~
Suav. Dolpatra



RESOLUCIÓN N° 02086 DE 2011

(31 AGO 2011)

Por medio de la cual se NIEGA una pensión de invalidez por falta de competencia

EL SUBDIRECTOR DE PRESTACIONES ECONÓMICAS (E) DE LA CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM

En ejercicio de las facultades legales, estatutarias y especialmente las conferidas en el artículo tercero de la resolución No. 00285 del 22 de febrero de 2011, y

CONSIDERANDO

Que HERLINTO CHAVES MONCAYO identificado con la C.C No. 87.470.721, solicita el reconocimiento de una pensión de invalidez, para lo cual anexa fotocopia de los siguientes documentos: cédula de ciudadanía, registro civil de nacimiento, liquidación del contrato de trabajo con la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño S.A. E.S.P. y de la liquidación definitiva de prestaciones sociales.

Que de los documentos anteriores se establece que HERLINTO CHAVES MONCAYO ingresó a la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño S.A. E.S.P. el 1º de octubre de 1994 y su retiro se produjo el 31 de marzo de 2006.

Que HERLINTO CHAVES MONCAYO no cotizó para pensión al Fondo de Reserva Pensional de CAPRECOM durante el tiempo en que prestó sus servicios a la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño S.A. E.S.P. En consecuencia, conforme a la Ley 100 de 1993, la Entidad competente para resolver si tiene o no el derecho al reconocimiento de la prestación es el Fondo de Pensiones al cual estuvo afiliado durante ese período.

Que por lo anterior, no es procedente reconocer a HERLINTO CHAVES MONCAYO la prestación solicitada.

Que es procedente reconocer personería jurídica al doctor JORGE ALEJO SANTANDER ERASO, identificado con C.C No 12.988.543 y T.P No 74.240 del C. S de la J, para actuar de conformidad con los términos del poder conferido.

DISPOSICIONES APLICABLES: Ley 100/93.

Que en mérito de lo expuesto se,

UJMA



31 AGO 2011

Prosperidad
para todos

02086

"Continuación de la Resolución N° de 2011, Por la cual se NIEGA el reconocimiento de una pensión de invalidez por falta de competencia"

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- NEGAR a HERLINTO CHAVES MONCAYO identificado con la C.C No. 87.470.721, la pensión de invalidez solicitada, por las razones expuestas en la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTICULO QUINTO: RECONOCER personería jurídica al doctor JORGE ALEJO SANTANDER ERASO, identificado con C.C No 12.988.543 y T.P No 74.240 del C. S de la J, para actuar de conformidad con los términos del poder conferido.

ARTICULO TERCERO: NOTIFICAR personalmente al doctor JORGE ALEJO SANTANDER ERASO, identificado con C.C No 12.988.543 y T.P No 74.240 del C. S de la J, en su calidad de apoderado de HERLINTO CHAVES MONCAYO identificado con la C.C No. 87.470.721, el contenido de la presente resolución dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su expedición, haciéndole saber que contra la misma, procede el recurso de reposición, ante este Despacho de acuerdo con lo consagrado en el artículo 50 del Código Contencioso Administrativo.

PARAGRAFO: Si no pudiere hacerse la notificación personal, se fijará un edicto en lugar visible del Departamento de Liquidación y Notificación, por el término de diez (10) días hábiles con inserción de la parte resolutive del presente acto administrativo, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 45 del Código Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C.

31 AGO 2011

ORLANDO ARDILA ARDILA
Subdirector de Prestaciones Económicas (E)

Proyectó: Vilma Polo Miranda
Abogada Sustanciadora
24/08/11

Revisó:

2/2

San Juan de Pasto, 28 de junio de 2012.

[Handwritten signature]
 JUN 2012

Señor:
JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE PASTO – R
 Ciudad.

Asunto: Proceso Ordinario Laboral
Demandante: Herlinto Chávez Moncayo
Demandado: Caprecom

JORGE ALEJO SANTANDER ERASO, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.988.543 de Pasto, abogado en ejercicio, portador de la T. P. No. 74.240 del C. S. de la J. en mi condición de apoderado del señor **HERLINTO CHÁVEZ MONCAYO**, mayor y vecino de esta ciudad, identificada con C. C. No. 87.470.721 de Buesaco - Nariño, según poder adjunto, por medio del presente escrito interpongo ante su despacho **DEMANDA ORDINARIA LABORAL**, en contra de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES – CAPRECOM de conformidad con los siguientes:

HECHOS

1. El señor **HERLINTO CHÁVEZ MONCAYO**, se vinculó con de la extinta Empresa de Telecomunicaciones de Nariño Telenariño S.A. – E.S.P., en su condición de trabajador oficial en el cargo de asistencial 3 auxiliar operativo.
2. La relación laboral estuvo vigente entre el 01 de octubre de 1994 hasta el 31 de marzo de 2006.
3. La relación laboral terminó debido a que el Gobierno Nacional ordenó su supresión y liquidación a través del Decreto 1607 de 2003. *OP 2013*
4. El último salario devengado por mi mandante en el año 2002, fecha en que se estructura la invalidez era por la suma de \$ 1.510.734.00.
5. El día 21 de septiembre de 2002, mi poderdante sufrió un accidente, que le generó graves quebrantamientos a su salud, como fueron: "Trauma craneo encefálico, trauma facial y trauma ocular derecho".
6. La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño, en fecha 13 de febrero de 2008, profirió dictamen que se lo resume de la siguiente manera. **A.** Se toma como referente la fecha de estructuración 20-09-2002, donde ocurrió el accidente de tránsito. **B.** Resultado de examen o diagnóstico e inter consultas pertinentes para calificar. **B1.** Trauma craneoencefálico por accidente de tránsito. **B2.** Ceguera ojo derecho. **B3.** Epilepsia post traumática. **B4.** Hipoacusia de oído derecho. **C.** Porcentaje de la pérdida de la capacidad laboral 59.28%

Folio 17 apilado al SRSBEM.

SANTANDER & ASOCIADOS
ABOGADOS ASESORES

Pensión legal de invalidez de
origen común ley 314/96

7. Durante la relación laboral, mi poderdante cotizó al Sistema de Seguridad Social Integral a Caprecom, que maneja el régimen solidario de prima media con prestación definida.
8. Mi procurado pertenecía al SINDICATO MAYORITARIO SINTRATELENARIÑO.
9. A la fecha de estructuración de la invalidez de mi mandante se encontraba vigente la CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO suscrita entre la Empresa de TELECOMUNICACIONES Telenariño S. A. - E. S. P., y el Sindicato de Trabajadores Oficiales de Telenariño SINTRATELENARIÑO, vigente, para los años 1998 1999.
10. Dicha convención estipuló en su Art. 35, lo siguiente: PENSIÓN DE INVALIDEZ. A partir de la vigencia de la presente Convención de Trabajo, La EMPRESA reconocerá y pagará la Pensión de Invalidez, de conformidad con los términos establecidos en el Decreto 1848 de 1969 incrementándola en un veinte por ciento (20%) y adelantará las gestiones tendientes a lograr la rehabilitación del trabajador oficial.
11. Se efectuaron las correspondientes reclamaciones administrativas, quedando agotado el requisito de procedibilidad.

De conformidad con los hechos mencionados, solicito se hagan las siguientes:

DECLARACIONES Y CONDENAS

Se deberá condenar a los demandados, CAJA DE PREVISIÓN DE COMUNICACIONES - CAPRECOM y PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES TELECOM PAR TELECOM, a todas y cada una de las siguientes declaraciones y condenas.

DECLARACIONES

1. Que el señor **HERLINTO CHÁVEZ MONCAYO** mayor y vecino de esta ciudad, identificado con C. C. No. 87.470.721 expedida en Buesaco - Nariño, tiene derecho al reconocimiento de la pensión de invalidez.
2. Que la pensión de invalidez, es de tipo convencional, de acuerdo a la convención suscrita por la empresa de Telecomunicaciones de Nariño, Telenariño S. A. - E. S. P., celebrada para los años 1998 y 1999, encontrándose vigente al momento de restructuración de invalidez.

CONDENAS

1. Que se condene a pagar el monto de la pensión de invalidez, desde la fecha de estructuración de la invalidez año 2002, su equivalente de novecientos seis mil novecientos cuarenta pesos \$ 906.940.00 cuyo monto actualizado para el año 2012, es el equivalente a dos millones sesenta y siete mil seiscientos doce pesos \$ 2.067.612.
2. Que se condene a pagar el incremento anual legal de la pensión, de acuerdo a los parámetros convencionales y legales.
3. Que se condene a pagar retroactivamente "cuatro años hacia atrás" la pensión de invalidez, el equivalente a \$ 109.064.920.00.

4. Que se condene al pago vitalicio de la pensión mensual de invalidez.
5. Haciendo uso de las facultades extra o ultra petita a favor del trabajador, sirvase declarar el reconocimiento y pago de los valores que se encuentran demostrados dentro del proceso, a que tenga derecho mi mandante, y que no hayan sido relacionados en esta demanda, o lo valores probados por lo encima de lo pedido.
6. Que se condene al reconocimiento y pago de costas procesales y agencias en derecho.

PRUEBAS

1. DOCUMENTALES:

- Poder debidamente diligenciado
- Copia Cedula de Ciudadanía del señor **HERLINTO CHÁVEZ MONCAYO**
- Contrato de Trabajo a termino indefinido (3) folios
- Copia de la Resolución No. 411 del 9 de agosto del 2000 (3) folios
- Liquidación de Contrato de Trabajo
- Liquidación definitiva de Prestaciones Sociales (3) folios
- Copia del Registro Civil de Nacimiento
- Copia de Historia Clínica (40) folios
- Calificación de invalidez de la Junta Regional de Nariño (3) folios
- Reclamación Administrativa CAPRECOM (5) folios
- Reclamación Administrativa PAR TELECOM (5) folios
- Reclamación Administrativa PAR TELECOM (4) folios
- Resolución No. 02086 del 31 de agosto del 2011 (2) folios
- Convención Colectiva años 1998 1999 (38) folios
- Convención Colectiva años 2000 2001 (21) folios.
- Acuerdo consorcial (9) folios.
- Contrato Consorcial (56) folios.
- Copia de certificado de cámara y comercio (3) folios.

2. PERICIALES:

Solicito al señor Juez se remita a mi poderdante a la Junta Regional Calificación de Invalidez de Nariño, para que se vuelva a realizar la calificación de invalidez, con el objeto de poder demostrar que mi poderdante ha aumentado su porcentaje o de condición de invalidez requiriéndose la pensión de invalidez en el menor tiempo posible.

JURISPRUDENCIA

SENTENCIA C 198/99. M.P. ALEJANDRO MARTÍNEZ CABALLERO "El derecho a la pensión es imprescriptible, pero el derecho a las mesadas pensionales puede prescribir".

PRESCRIPCIÓN EXTINTIVA, PAZ SOCIAL, SEGURIDAD JURÍDICA Y DERECHOS CONSTITUCIONALES. Los derechos constitucionales como tales en general no prescriben, puesto que emanan del reconocimiento de la dignidad de la persona humana y configuran valores superiores del ordenamiento jurídico colombiano (CP arts 1º y 5º). Sin embargo, esto no significa que la prescripción extintiva como tal vulnere el orden constitucional, ya que ésta cumple funciones sociales y jurídicas invaluable, por cuanto contribuye a la seguridad jurídica y a la paz social, al fijar límites temporales para adelantar controversias y ejercer acciones judiciales, tal y como esta Corte lo ha reconocido con claridad. Esta Corporación comparte entonces los criterios adelantados en

su momento por la Corte Suprema de Justicia para justificar la existencia de la prescripción extintiva. Dijo entonces la Corte Suprema:

"El fundamento racional de la prescripción extintiva es análogo al de la prescripción adquisitiva, expresan los expositores Colin y Capitán. El orden público y la paz social están interesados en la consolidación de las situaciones adquiridas. Cuando el titular de un derecho ha estado demasiado tiempo sin ejercitarlo, debe presumirse que su derecho se ha extinguido. La prescripción que interviene entonces evitará pleitos cuya solución será muy difícil en virtud del hecho mismo de que el derecho invocado se remonta a una fecha muy lejana".

En ese mismo orden de ideas, reclamaciones concretas que surjan del ejercicio de un derecho constitucional pueden estar sujetas a prescripciones legales, sin que por ello se vulnere el derecho constitucional. Así, el derecho al trabajo o la libertad económica son como tales imprescriptibles, por lo cual no puede la ley, por ejemplo, establecer que quien deje de trabajar durante un determinado término pierde la posibilidad de hacerlo. Sin embargo, bien puede la ley señalar que si una persona no reclama en un plazo prudente el dinero que se le debe como producto de haber realizado una determinada labor, entonces pierde el derecho a exigir ese dinero, sin que se pueda decir que se está afectando su derecho al trabajo como tal, el cual sigue siendo imprescriptible. Por ello, y como bien lo destaca la interviniente, esta Corte había reconocido que en nada desconoce la Carta que la ley establezca la prescripción de la acción laboral. Dijo entonces esta Corporación:

"No se lesiona al trabajador por el hecho de que la ley fije términos para el ejercicio de la acción laboral. El derecho de los trabajadores se respeta, simplemente se limita el ejercicio de la acción, y se le da un término razonable para ello. El núcleo esencial del derecho al trabajo no sólo está incólume, sino protegido, ya que la prescripción de corto plazo, en estos eventos, busca mayor prontitud en el ejercicio de la acción, dada la supremacía del derecho fundamental, el cual comporta la exigencia de acción y protección oportunas. Así, pues, el legislador no hizo cosa distinta a hacer oportuna la acción; de ahí que lo que, en estricto sentido, prescribe es la viabilidad de una acción concreta derivada de la relación laboral, pero nunca el derecho-deber del trabajo.

DECRETO 1848 DE 1969 ARTICULO 60. DERECHO A LA PENSIÓN. Todo empleado oficial que se halle en situación de invalidez, transitoria o permanente, tiene derecho a gozar de la pensión de invalidez a que se refiere este capítulo. (Ver Artículo 23 Decreto 3135/68 y Artículo 46 Decreto 1045/78).

DERECHO A LA PENSIÓN Y RECLAMACIÓN DE MESADAS PENSIONALES.

El Legislador puede entonces consagrar la prescripción extintiva de derechos patrimoniales que surgen del ejercicio de un derecho constitucional, incluso si éste es fundamental, siempre y cuando el término sea proporcionado y no afecte el contenido esencial mismo del derecho constitucional. Aplicando estos criterios, esta Corte concluyó que la ley no podía consagrar la prescripción del derecho a la pensión como tal, aunque sí podía establecer un término temporal para la reclamación de las distintas mesadas. Dijo entonces la Corte:

"Así las cosas, la pensión de jubilación, vejez e invalidez, entre otras, no admiten una prescripción extintiva del derecho en sí mismo como cualquier otra clase de derechos, lo cual no significa que se atente contra el principio de seguridad jurídica; por el contrario, constituye un pleno desarrollo de principios y valores constitucionales que garantizan la solidaridad que debe regir en la sociedad, la protección y asistencia especial a las personas de la tercera edad, para mantener unas condiciones de vida digna, así como el derecho irrenunciable a la seguridad social (C.P., arts. 1, 46 y 48), determinando a su vez una realización efectiva del valor fundante que impone la vigencia de un orden económico y social justo, dentro de un Estado social de derecho; consideraciones que hacen

inexequible la disposición demandada, salvo para lo relacionado con la denominada "pensión gracia" de que tratan las disposiciones legales pertinentes, que se conceden por razones diferentes al tiempo de servicio, edad del trabajador o incapacidad para laborar.

Cabe agregar, que dada la naturaleza periódica o de tracto sucesivo y vitalicia de las pensiones, la prescripción resulta viable, exclusivamente, respecto de los créditos o mesadas pensionales que no se hubiesen solicitado dentro de los tres años anteriores al momento en que se presente la reclamación del derecho."

La Superintendencia Financiera a través de concepto 210072479/2011-04-04, manifestó, que: Las personas que coticen a riesgos profesionales y ante uno de los siniestros que se cobijan tendrán derecho al reconocimiento de las prestaciones respectivas, pues no habría incompatibilidad entre las prestaciones de invalidez del sistema general de riesgos profesionales y las de sistema general de pensiones.

EL GOBIERNO NACIONAL A TRAVÉS DEL DECRETO 1607 DE 2003 ORDENÓ, QUE FUERA CAPRECOM LA EMPRESA QUE DEBÍA ENCARGARSE DE LAS PENSIONES, AL MOMENTO DE LIQUIDAR LA EMPRESA Telenariño S. A. E. S. P., Y ADICIONALMENTE, EXPRESO QUE ESA ENTIDAD SERÍA LA ENCARGADA DE RECONOCER Y PAGAR LAS PENSIONES YA RECONOCIDAS POR LA EXTINTA EMPRESA MENCIONADA.

EL Gobierno Nacional a través del Decreto 1607 de 2003, ordenó la supresión y liquidación de la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño Telenariño S.A.-E.S.P., y en Su Art. 21, dispuso, Reconocimiento de Pensiones y cuotas partes. La Caja de Previsión Social de Comunicaciones – Caprecom será la encargada de reconocer las cuotas partes y las pensiones de los ex trabajadores de la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño – TELENARIÑO S.A. – E.S.P., en Liquidación, incluidas las que hayan causado a cargo de la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño – TELENARIÑO S.A. – E.S.P., en Liquidación, en la fecha de vigencia del presente Decreto y que no hubieren sido reconocidas, así como las sustituciones pensionales que se hayan a cargo de Empresa de Telecomunicaciones de Nariño – TELENARIÑO S.A. – E.S.P., en Liquidación, en la fecha de vigencia del presente Decreto, en desarrollo del convenio 08 suscrito el día 08 de abril de 2001, entre la Empresa Nacional de Telecomunicaciones Telecom y Caprecom.

CUANTÍA Y COMPETENCIA

CUANTÍA:

La cuantía la estimo en una suma igual o superior a (\$109.064.920), ciento nueve millones cero sesenta y cuatro mil novecientos veinte pesos, los que equivalen a más de veinte (20) veces el Salario Mínimo Mensual Legal Vigente, encuadrándose en un proceso de primera instancia de conformidad con el Art. 46 de la Ley 1395 del 12 de julio de 2010.

COMPETENCIA

De conformidad con el artículo 5º del C. de P. L., modificado por la Ley 712 de 2001, Art. 3º, la competencia se determina por el último lugar donde se halla prestado el servicio, o por el domicilio del demandado, a elección del demandante. En este caso tomamos el domicilio donde se prestó el servicio, que es la ciudad de Pasto y por ende es competente usted señor Juez Laboral del Circuito de Pasto.

NOTIFICACIONES

La parte demandada: **a.** CAPRECOM Carrera 69 No. 47 - 34 Centro Administrativo No. 2 Piso 3 – Bogota D. C. Tel: 2943333 Ext: 385 y **b.** PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES TELECOM PAR TELECOM Calle 12 C No. 8- 39 Piso 7 Tel: 2841045.

La parte demandante el señor **HERLINTO CHÁVEZ MONCAYO**, Municipio de Buesaco – Nariño –Parque Central No. 9 – 14 Cel: 315 756 89 90.

El suscrito en la secretaria de su despacho o en la Calle 19 A No. 31 C - 09 Las Cuadras, de la ciudad de Pasto, teléfono 7370368.

ANEXOS

1. Poder debidamente diligenciado (1 folio).
2. Registro civil de nacimiento a nombre del señor Herlinto Chávez (1 folio)
3. Copia cedula de ciudadanía de mi mandante (1 folio).
4. Contrato de trabajo a término indefinido a nombre del señor Herlinto Chávez (3 folios).
5. Copia R.T.S., expedido por Telenariño en liquidación (1 folio)
6. Copia R.T.S. expedido por el Patrimonio Autónomo de Remanentes (3 folios).
7. Historia clínica a nombre del señor Herlinto Chávez Moncayo(45 folios)
8. Dictamen de invalidez de la Junta Regional Calificadora de Nariño (3 folios).
9. Copia Cedula de ciudadanía y Tarjeta profesional del abogado Jorge Alejo Santander E. (2 folios).

PRUEBAS

DOCUMENTALES

- Poder debidamente diligenciado.
- Resolución No. 00121 del 14 de enero de 2008, expedida por el Instituto del Seguro Social.
- Copia cédula de ciudadanía del la señora CARMELA AMPARO ARCINIEGAS GÓMEZ.
- Reclamación administrativa dirigida al I.S.S. de fecha 8 de abril de 2012.
- Oficio del Instituto Departamental de Salud de fecha 13 de febrero de 2012, SG.AC-1455-12, (20) folios.
- Copia de sentencia dentro del proceso Ordinario Laboral con Rad. No. 2005-320 del Juzgado Segundo del Circuito de Pasto (20) folios.
- Copia de sentencia de segunda instancia. (13) folios.
- Copia de la convención colectiva de trabajo vigente años 2001 y 2004, con su respectiva acta de deposito celebrada entre el I.S.S. y el Sindicato

Nacional de Trabajadores de la Seguridad Social, con su respectiva acta de denuncia.

- Copia Cédula de ciudadanía a nombre de Jorge Alejo Santander E.
- Copia Tarjeta profesional a nombre de Jorge Alejo Santander E.

OFICIOS

Oficiar al Ministerio de Trabajo, ubicado en la Ciudad de Bogotá D. C., en la dirección a la carrera 13 No. 32-76 Teléfono (57-1) 3305040, para que certifique si el Sindicato Nacional de Trabajadores de la Seguridad Social – SINTRASEGURIDAD SOCIAL, era si o no mayoritario en el I.S.S. durante los años 2001-2004.

Oficiarse a las oficinas del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Seguridad Social – SINTRASEGURIDAD SOCIAL, ubicado en la ciudad de Pasto en el Barrio San Andrés Carrera 28 No. 16-05, para que certifique si el Sindicato Nacional de Trabajadores de la Seguridad Social – SINTRASEGURIDAD SOCIAL, era si o no mayoritario en el ISS durante los años 2001-2004.

Atentamente,



JORGE ALEJO SANTANDER ERASO
C.C. No. 12.988.543 de Pasto
T. P. No. 74.240 del C.S. de la J.



República de Colombia
Corte Suprema de Justicia
Sala de Casación Laboral
Sala de Descongestión N.º 2

CECILIA MARGARITA DURÁN UJUETA

Magistrada ponente

SL827-2021

Radicación n.º 75849

Acta 06

Bogotá, D. C., primero (1) de marzo de dos mil veintiuno (2021).

Decide la Sala el recurso de casación interpuesto por **HERLINTO CHAVES MONCAYO** contra la sentencia proferida por la Sala Laboral del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pasto, el trece (13) de julio de dos mil dieciséis (2016), en el proceso ordinario laboral que le instauró a la **CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES -CAPRECOM-** y el **PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES TELECOM -PAR TELECOM-**

I. ANTECEDENTES

Herlinto Chaves Moncayo llamó a juicio a la Caja de Previsión Social de Comunicaciones -Caprecom- y al Patrimonio Autónomo de Remanentes Telecom -Par Telecom,

Radicación n.º75849

con el fin de que se declarara que tenía derecho al reconocimiento de la pensión de invalidez de tipo convencional, de acuerdo con la Convención suscrita por la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño – Telenariño S. A. ESP con Sintratelenariño por los años 1998 y 1999 que se encontraba vigente al momento de la estructuración de la invalidez.

Que, en consecuencia, se condenara a pagar: *i)* el monto de la pensión de invalidez, desde la fecha de estructuración de esta en el 2002, en cuantía equivalente a \$906.940, cuyo monto actualizado para el año 2012 era el equivalente a \$2.067.612 junto con el incremento anual, de conformidad con los parámetros convencionales y legales; *ii)* el retroactivo de cuatro años atrás por valor de \$ 109.064.920; *iii)* lo que se probare ultra y extra *petita* y, *iv)* las costas del proceso.

Fundamentó sus peticiones, en que laboró para la extinta Telenariño S. A., desde el 1º de octubre de 1994 hasta el 31 de marzo de 2006, como trabajador oficial en el cargo de asistencial auxiliar operativo; que la relación terminó, debido a la supresión y liquidación de la entidad, que se ordenó mediante Decreto 1607 de 2003; que al momento de la estructuración de la invalidez devengaba un salario de \$1.507.734; que el 21 de septiembre de 2002 sufrió un accidente que le generó graves quebrantos de salud como fueron trauma cráneo encefálico, trauma facial y trauma ocular derecho.

Expuso, que la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño, el 13 de febrero de 2008, profirió dictamen que se resume así:

A. Se toma como referente la fecha de estructuración 20-09-2002, donde ocurrió el accidente de tránsito. B. Resultado de examen o diagnóstico e interconsultas pertinentes para calificar. B1 Trauma craneoencefálico por accidente de tránsito. B2. Ceguera ojo derecho B3. Epilepsia post traumática B.4 Hipoacusia de oído derecho. C. Porcentaje de la pérdida de la capacidad laboral 59.26%

Aseguró, que durante la relación laboral cotizó al sistema de seguridad social integral a Caprecom que manejaba el régimen de prima media con prestación definida; que pertenecía al sindicato mayoritario Sintratelenariño; que a la fecha de estructuración de la invalidez se encontraba vigente la convención colectiva 1998-1999, que en su artículo 35, estipulaba:

PENSIÓN DE INVALIDEZ a partir de la vigencia de la presente Convención de Trabajo la empresa reconocerá y pagará la pensión de invalidez, de conformidad con los términos establecidos en el Decreto 1848 de 1969 incrementándola en un 20% y adelantará gestiones tendientes a lograr la rehabilitación del trabajador oficial

Finalmente, indica que presentó reclamación administrativa quedando agotado el requisito de procedibilidad (f.º 1 a 7, cuaderno principal)

Fiduagraria S. A. y Fiduciar S. A como integrantes del consorcio de Remanentes Telecom que a su vez actúa como administrador y vocero del Patrimonio Autónomo de Remanentes de Telecom y sus Teleasociadas, se opuso a las

Radicación n.º75849

pretensiones. En cuanto a los hechos, aceptó los extremos de la relación, el cargo desempeñado por el actor, la supresión de la entidad y que se efectuó reclamación administrativa; respecto de los demás dijo que no le constaban.

En su defensa propuso como excepciones de fondo las de falta de capacidad para actuar por pasiva, inexistencia de causa para pedir, *«imposibilidad jurídica y de hecho para ofrecer solución al conflicto planteado»*, *«imposibilidad para proferir sentencia de fondo contra el PAR de Telecom»*, *«inexistencia de la obligación»*, buena fe, prescripción, *«las que no puedan decidirse como previas y la innominada»* (f.º 232 a 242, cuaderno principal).

Por su parte, Caprecom también se opuso a las pretensiones. Respecto a los hechos negó que el actor haya adelantado reclamación administrativa, de los demás dijo que no le constaban y que debían probarse.

Formuló, como excepciones de mérito, las de *«inexistencia del derecho para reconocimiento de pensión de invalidez»*, *«falta de agotamiento de vía gubernativa»*, *«caducidad de acción»*, prescripción y *«declaratoria de otras excepciones – innominada»*.

II. SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA

El Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto, mediante fallo del 24 de julio de 2015 (f.º 391, acta y f.º 390, CD, cuaderno del Tribunal), resolvió:

PRIMERO: DECLARAR que el señor HERLINTO CHAVES MONCAYO [...] tiene derecho a la pensión legal de invalidez por riesgo común por acreditar los requisitos legales exigidos en la Ley 100 de 1993 en su versión original.

SEGUNDO: CONDENAR al PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES DE TELECOM Y TELEASOCIADAS EN LIQUIDACIÓN y la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL-UGPP en calidad de sucesor procesal de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES-CAPRECOM a pagar al demandante HERLINTO CHAVES MONCAYO [...] la pensión de invalidez por riesgo común con retroactividad al 31 de agosto de 2008 y en adelante con los incrementos anuales correspondientes, incluidas la mesada adicional de diciembre, realizando los respectivos descuentos para cotizar al sistema de seguridad social en salud a nombre del demandante.

TERCERO: ORDENAR al PAR DE TELECOM Y TELEASOCIADAS EN LIQUIDACIÓN y la UGPP en calidad de sucesor procesal de CAPRECOM que se incluya en la nómina de pensionados al demandante [...] a partir del 1º de agosto de 2015 con una mesada de \$1.899.893 para el presente año.

CUARTO: CONDENAR al PAR DE TELECOM Y TELEASOCIADAS EN LIQUIDACIÓN y la UGPP en calidad de sucesor procesal de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM a pagar al demandante [...] dentro de los 5 días siguientes a la ejecutoria de esta providencia, las mesadas pensionales causadas, desde el 31 de agosto de 2008 hasta el 31 de julio de 2015, incluidas las adicionales, por un valor total indexado de \$163.437.278.

QUINTO: DECLARAR PROBADA la excepción de buena fe propuesta por las demandadas. DECLARAR PARCIALMENTE probada la excepción de prescripción respecto de las mesadas pensionales de invalidez causadas, desde el 20 de septiembre de 2002 hasta el 30 de agosto de 2008. DECLARAR NO PROBADAS las demás excepciones de fondo propuestas por la parte demandante.

SEXTO: ABSOLVER a las demandadas de las demás pretensiones de la demanda.

SÉPTIMO: CONDENAR a cada una de las demandadas a pagar las costas procesales a favor de la parte demandante en proporción de 5 SMLMV que equivale a \$3.221.750 en cuanto a agencias en derecho

Radicación n.º75849

OCTAVO: ORDENAR el grado jurisdiccional de consulta según el artículo 69 del CPTSS.

III. SENTENCIA DE SEGUNDA INSTANCIA

La Sala Laboral del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pasto al conocer del recurso de apelación interpuesto por ambas partes, a través de sentencia del 13 de julio de 2016 (f.º 1116, acta y f.º 115 CD, cuaderno del Tribunal), decidió:

PRIMERO: REVOCAR la sentencia de fecha 24 de julio de 2015 proferida por el Juzgado Tercero Laboral Del Circuito de Pasto, para en su lugar, absolver al Patrimonio Autónomo De Remanentes De Telecom y de las Teleasociades en liquidación PAR y a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social UGPP, en calidad de sucesor procesal de la Caja de Previsión Social de Comunicaciones Caprecom de todos los cargos formulados por el señor Herlinto Chaves Moncayo, de acuerdo con lo expuesto en la parte considerativa de esta provincia.

SEGUNDO: CONDENAR en costas de primera instancia al demandante y a favor de las entidades demandadas, para lo cual se fija cómo como agencias en derecho a la suma de \$1'378.910 equivalente a dos salarios mínimos legales mensuales vigentes.

TERCERO: CONDENAR en costas de segunda instancia al demandante y a favor de las entidades demandadas para lo cual se fija cómo como agencias en derecho \$689.455 equivalente a un salario mínimo legal mensual vigente para efectos de la liquidación el Juzgado primera instancia dará estricta aplicación al artículo 366 del CGP a propósito de realizar la correspondiente a ambas instancias.

CUARTO: COMPULSAR copias al Consejo Seccional de la Judicatura de Nariño Sala Jurisdiccional Disciplinaria en orden establecer si el abogado Jorge Alejo Santander Erazo [...] incurrió en falta disciplinaria, de conformidad con los numerales 6º y 16 del artículo 28 en concordancia con el numeral 4º del artículo 30 numeral 10º del artículo 33 de la ley 1123 de 2007, en virtud de la parte motiva de esta providencia

Consideró, que le correspondía analizar si el demandante tenía derecho a la pensión de invalidez

reconocida en primera instancia a cargo de las demandadas y, en caso de ser así, si la liquidación realizada por la *a quo* se encuentra ajustada a derecho.

Razonó, que en el presente asunto el actor al formular la demanda inicial solicitó el reconocimiento y pago de una pensión de invalidez convencional, pretensión amparada en el artículo 35 de la Convención Colectiva de Trabajo vigente para los años 1998 a 1999 suscrita entre organización sindical Sintratelenariño y la Empresa Telenariño S. A. ESP el 4 de marzo de 1998; que por su parte las accionadas manifestaron tanto en la contestación de la demanda como al formular los recursos de apelación que no son ellas las responsables del reconocimiento de la prestación deprecada la que recae en las entidades del sistema de seguridad social en pensiones.

Señaló, que en el caso de autos no existe duda sobre el estado de invalidez del demandante, pues de acuerdo a la prueba documental vertida al expediente se tiene que el citado fue calificado inicialmente, el 13 de febrero de 2008, por la Junta de Calificación de Invalidez de Nariño obteniendo una pérdida de capacidad laboral del 59.28% por enfermedad de origen común con fecha de estructuración el 20 de septiembre de 2002; que esa misma entidad en una segunda calificación realizada el 5 de marzo de 2014, estableció una pérdida de capacidad laboral del 72.22%, por enfermedad de origen común y con fecha de estructuración 23 de noviembre de 2007, aclarada mediante oficio que reposa a folio 348 del cuaderno principal, en el que consta

Radicación n.º75849

que la fecha de estructuración de la invalidez fue el 20 de septiembre de 2002.

Aludió que, de acuerdo con lo antes expuesto, el demandante cumplió requisitos establecidos en el artículo 38 de la Ley 100 de 1993, para ser considerado inválido en tanto fue calificado con una pérdida de capacidad laboral superior al 50%; que asimismo no existe duda de las semanas cotizadas por el actor, toda vez que laboró al servicio de Telenariño S.A.S. por espacio de 11 años y 3 meses encontrándose trabajando para la fecha de estructuración de la invalidez, esto es, para el 20 de septiembre de 2002, sin embargo, es necesario precisar que la juzgadora de primer grado con posterioridad a la llegada de la sentencia a esta instancia remitió el Oficio calendado el 25 agosto de 2015, informando que el demandante se le reconoció pensión legal de invalidez desde el año 2009, hecho que se constató ingresando a la página del Ministerio de la Protección Social registro único de afiliados a la protección social.

Indicó, que advirtiendo dicha circunstancia y que el apoderado judicial del PAR Telecom allegó solicitud para la práctica de pruebas en segunda instancia, con fecha el 8 de septiembre de 2015, consultó por secretaría el sistema integral de información a la protección social registro único de afiliados para corroborar la afiliación del demandante al sistema de seguridad social integral y oficiar a la Compañía de Seguros Bolívar S. A. y a Colfondos Pensiones y Cesantías S. A., para que remitieran certificaciones en las que

acreditaran si han reconocido a favor del actor pensión de invalidez u otra prestación pensional.

Dijo, que el 22 de septiembre de 2015, la Compañía de Seguros Bolívar S.A. informó que el señor Herlinto Chaves Moncayo era beneficiario, desde el 1º de junio de 2009, de una pensión por invalidez conforme a la Ley 100 de 1993, cuyo monto para el año 2015 ascendía a la suma de \$644.350; asimismo, el 24 septiembre del mismo año, Colfondos Pensiones y Cesantías S. A. informó que, mediante oficio PBRIL-60930509 del 18 de mayo de 2009, se le reconoció la prestación económica por invalidez al demandante.

Advirtió que, en primer lugar, para establecer si el demandante reunía los requisitos para acceder a la pensión extra legal se tenía que el artículo 35 de la convención colectiva de trabajo, que fue allegada a los autos con el lleno de los requisitos para que pudiera ser tenida como prueba legal plena, contemplaba para acceder a dicha prestación que se cumpliera con los requisitos establecidos en el Decreto 1848 de 1969, es decir, el 75% de pérdida de capacidad laboral y como el actor no alcanza ese 75%, coligió que no cumplía los requisitos para que le fuera aplicable la misma y esa falta de derecho abarcaba todas las prerrogativas de la pensión convencional incluso lo relacionado con el monto.

Manifestó, que como la jueza de primera instancia en atención a las facultades otorgadas por el artículo 50 CPTSS dispuso el reconocimiento de la pensión legal de invalidez con

Radicación n.º75849

fundamento en la versión original de la Ley 100 de 1993, por lo que procedía a verificar si el demandante reunía los requisitos de dicha norma que establecía, además, *de la pérdida de capacidad laboral superior al 50%, «cotizaciones durante 26 semanas cuando el afiliado se encontrara cotizando al régimen o que habiendo dejado de cotizar al sistema hubiera efectuado aportes durante por lo menos 26 septenario en el año inmediatamente anterior al momento en que se produjera el estado de invalidez»*, siendo la norma aplicable la que se encontraba vigente al momento de la estructuración del estado de invalidez.

Sostuvo, que no cabe duda que en el caso de autos lo era la Ley 100 de 1993, en su versión original, normativa que estableció que son las entidades del sistema de seguridad social las encargadas de cubrir las contingencias derivadas de la invalidez, vejez y muerte en el evento de que el trabajador se encontrara afiliado al sistema de seguridad social y como en el presente caso el actor si se encontraba afiliado al RAIS, específicamente a Colfondos Pensiones y Cesantías S. A., es claro que la pensión de invalidez reconocida por el *a quo* no debía correr por cuenta de las demandadas, ya que el citado fondo pensiones le reconoció la pensión de invalidez a que tenía derecho en el año 2009, desde el mes de octubre de 2002, pues sí la empleadora cumplió con su obligación legal de afiliar al extrabajador y sufragar los aportes con destino al sistema integral de seguridad social no se podía cómo lo dice el *a quo* condenar al PAR Telecom y a la UGPP en calidad de sucesores procesales de Caprecom a pagar la pensión legal de invalidez,

pues se repite era la entidad de seguridad social pertinente la que debía asumir las contingencias derivadas de la invalidez vejez y muerte.

Discurrió que, por tanto, la consecuencia obligada era la revocatoria de la decisión de primera instancia, quedando sin piso jurídico los argumentos esgrimidos por la parte actora en su recurso de apelación; por último, en el evento de existir alguna inconformidad con respecto al reconocimiento de la pensión reconocida por Colfondos Pensiones y Cesantías S. A., la misma escapa a su competencia, porque dentro del presente asunto no se demandó a esta entidad.

Precisó, que si bien es cierto el juez de primera instancia tenía la facultad de fallar más allá o por fuera de lo pedido, conforme a las previsiones del artículo 50 del CPTSS, también lo es que las decisiones de los jueces debían orientarse por el principio de congruencia en la medida que impone la obligación de estructurar su sentencia dentro del marco que conforman las partes con los planteamientos que hagan en sus escritos de demanda y contestación; que, por consiguiente, para que la sentencia fuera consonante el fallador judicial debía ajustarse a los postulados que los mismos contendientes le fijan al litigio y respecto de hechos discutidos y demostrados en autos.

Con respecto a las citas jurisprudenciales realizadas por la parte demandante, dijo que estas no guardan armonía con el presente asunto, puesto que se refieren a la

Radicación n.º75849

compatibilidad entre pensión de sobrevivientes y vejez, no obstante, en este caso se pretenden dos pensiones por un mismo evento, que es la invalidez de origen común, con base en los dictámenes de la Junta de Calificación Laboral de Nariño y de la Junta Nacional de Calificación de 5 de marzo de 2014 que le estableció una pérdida de capacidad del 72.22%, con fecha de estructuración 23 de noviembre de 2013, la cual fue aclarada, en cuanto a la data que es el 20 de septiembre de 2002 y su origen común.

Agregó que, además a folio 22 del cuaderno de segunda instancia, reposa copia del Oficio BPRIL 60930509 de fecha 18 de mayo de 2009, emanado de Colfondos Pensiones y Cesantías S. A., en el que se indicaba que al demandante se le había concedido una pensión de invalidez de origen común ante la pérdida de capacidad laboral certificada por la Junta de Calificación de Invalidez de Nariño, dónde se establecía un 59.28% de PCL y que la mesada bajo la modalidad de renta vitalicia correspondía al mes de octubre de 2002, por valor de \$309.000, que resulta de tomar el 64.8% del IBL que es igual a \$476.510, teniendo en cuenta que al momento del siniestro el demandante tenía cotizadas 426 semanas al régimen de seguridad social en pensiones, circunstancia que nunca fue informada por la parte demandante cuando Colfondos Pensiones y Cesantías S. A. antes de la presentación de la demanda le otorgó la pensión de invalidez.

Por último, explicó que, atendiendo a que en el presente asunto se incurrió en una conducta presuntamente irregular, se dispuso compulsar copias ante la Sala

Jurisdiccional del Consejo Seccional de la Judicatura, para que investigue la presunta falta contra el incumplimiento de los deberes del abogado contemplado numeral 6º y 16 del artículo 28 de la Ley 1123 de 2007, en concordancia con el numeral 4º del artículo 30 de la misma ley y el numeral 10º del artículo 33 ídem.

IV. RECURSO DE CASACIÓN

Interpuesto por el demandante, concedido por el Tribunal y admitido por la Corte, se procede a resolver.

V. ALCANCE DE LA IMPUGNACIÓN

Pretende que la Sala, deje sin efecto la sentencia de segunda instancia,

Por considerar que existieron yerros frente a la interpretación de las normas vigentes, adicionalmente se desconocieron las jurisprudencias, igualmente vigentes proferidas tanto por la Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral, como las de nuestra Corte Constitucional y la no valoración de pruebas. Como consecuencia, de la revocatoria de dicho fallo se pretende el dejar(sic) en firme la sentencia producida en primera instancia (f.º15, cuaderno de la Corte).

Con tal propósito, por la causal primera de casación laboral, formula tres cargos, los cuales fueron objeto de réplica y estudiarán de manera conjunta por perseguir el mismo fin.

Radicación n.º75849

VI. CARGO PRIMERO

Acusa la sentencia impugnada de ser violatoria por «*INFRACCIÓN DIRECTA, POR APLICACIÓN INDEBIDA DE LA NORMA. Artículo 50 del Código Procesal de Trabajo y de la Seguridad Social, artículo 13, 53, 228 y 229 de la Constitución Política de Colombia*»

Para la sustentación del cargo, luego de citar el artículo 50 del CPTSS, sostiene que a los Tribunales en segunda instancia no se les permite fallar de manera extra o ultra *petita* como lo hizo el *ad quem*; que existen argumentos precisos de los recursos de apelación propuestos y el colegiado se encontraba obligado a referirse y fallar, exclusivamente con los argumentos expuestos por la parte demandada y la parte actora, pues la norma así lo establece y no puede ampliar su decisión con fundamentos por fuera de los recursos de alzada interpuestos.

Explica que, estando pendiente la presentación de alegatos y la sentencia de segunda instancia la abogada del PAR Telecom, obtiene una información relacionada con que gozaba de una pensión de invalidez, desde el año 2009, la cual había sido otorgada por Colfondos Pensiones y Cesantías S. A., que al respecto puntualiza que aquel informe era desconocido por la parte actora que se enteró en el momento en que el PAR hizo entrega del mismo; que la juez de primera instancia y las demandadas no tenían conocimiento; que en su momento, se hicieron las reclamaciones tanto a Caprecom como al PAR Telecom

quienes eran las entidades o personas especializadas que contaban con los datos requeridos y necesarios frente a la historia laboral y muy seguramente sobre la cotización al sistema general de seguridad social en pensiones y guardaron silencio; es decir, que nunca se tuvo conocimiento sobre la pensión de invalidez que se le reconoció.

Alega, que la primera instancia se fundamentó en la calificación de PCL del 72% realizada por la Junta de Calificación de Invalidez Seccional Nariño con fecha de estructuración 20 de septiembre de 2002, por lo que analizó la convención colectiva y concluyó que la misma no tenía efectos; que, por tanto, no era beneficiario de la pensión de invalidez convencional, pero sí de orden legal, es decir, que aplicó las facultades *ultra y extra petita* consagradas en el artículo 50 del CPTSS de manera congruente por cumplir con los requisitos de ley establecidos.

Menciona, que no le asistía competencia para analizar la prueba aportada de manera extemporánea por el PAR TELECOM, porque viola el debido proceso al no permitírsele debatir dicho elemento probatorio; que esa prueba debió ser materia de otro proceso, para apoyar lo dicho se refirió a la sentencia CSJ SL 20 oct. 2006, rad. 27780.

VII. CARGO SEGUNDO

Le atribuye a la sentencia impugnada la violación de la ley sustancial por,

Radicación n.º 75849

INFRACCIÓN DIRECTA, POR LA NO APLICACIÓN DE LA NORMA. Decreto 1607 de 12 de junio de 2003 Art. 21. Reconocimiento de pensiones y cuotas partes. La Caja de Previsión Social de Comunicaciones Caprecom será la encargada de reconocer las cuotas partes y las pensiones de los ex trabajadores de la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño – Telenariño S. A. ESP, en Liquidación, incluidas las que hayan causado a cargo de la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño S. A. ESP. en la fecha de la vigencia del presente Decreto y que no hubieren sido reconocidas, así como las sustituciones pensionales que se hayan causado a cargo de la Empresa de Telecomunicaciones de Nariño – Telenariño S. A. ESP en liquidación, en la fecha de vigencia del presente decreto en desarrollo del Convenio 08 suscrito el día 8 de abril de 2001, entre la Empresa Nacional de Telecomunicaciones – Telecom y Caprecom.

Arguye, que la norma mencionada se encuentra vigente y que consagró lo referente a las pensiones de los extrabajadores de la extinta Telenariño que enfatizó de manera genérica frente a las pensiones, *«sin distinción alguna en lo que respecta a ser de jubilación del orden convencional o legal, de invalidez o de sobrevivencia. Es decir, en el presente asunto se debió dar aplicación a dicho Decreto, pues este lo crea y reglamenta, normatividad a la que se debió haber aplicado a mi representado»*.

Añade, que la primera instancia consideró dicha normatividad y fue uno de sus pilares para el otorgamiento de la pensión legal y que al dejarla por fuera el Tribunal cometió el yerro de revocar la decisión.

VIII. CARGO TERCERO

Acusa la sentencia de segundo grado, *«INFRACCIÓN POR VÍA INDIRECTA. NO VALORACIÓN DE PRUEBAS DECRETADAS Y EVACUADAS DENTRO DEL PROCESO*

ORDINARIO LABORAL».

Asegura, que la primera instancia valoró en debida forma el Dictamen n.º 072-2014 rendido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño, de fecha 5 de marzo de 2014, el cual arrojó como porcentaje de invalidez el 72.22% con fecha de estructuración del 20 de septiembre de 2002 y concluyó aplicar la Ley 100 de 1993 para acceder a la pensión de invalidez, pero el Tribunal lo dejó de lado, si lo hubiera valorado, tendría que confirmar la decisión de instancia.

Agrega, que si bien la primera instancia analizó la convención colectiva y consideró que no se cumplía con el porcentaje de invalidez allí estipulado, su articulado remitía al Decreto 1848 de 1969 que fue modificado, posteriormente, por la Ley 100 de 1993, el cual aplicó correctamente la juez; que no le asistía derecho al Tribunal de no valorar la prueba mencionada y cercenar el derecho a la pensión.

IX. RÉPLICA

El Consorcio de Remanentes de Telecom como administrador y vocero del PAR TELECOM Y TELEASOCIADAS EN LIQUIDACIÓN manifestó que el escrito del recurso contiene severos defectos técnicos; que la manera como quedó formulado el alcance de la impugnación es defectuoso, pues en ese trámite no es posible decretar la revocatoria de la decisión de segundo grado, debido a que la Corte no es una tercera instancia.

Radicación n.º75849

Aduce, que en el primer ataque ni siquiera se determina la norma legal de contenido sustancial que pueda contemplar el derecho reclamado en el proceso, solo alude a una disposición de carácter procesal, cuando es necesario que eleve la denuncia contra normas sustanciales, que además se debía precisar el concepto de violación; que en la acusación por vía directa se tiene total conformidad respecto de las motivaciones de tipo fáctico, esto es, que el censor admite que el demandante es pensionado por invalidez fundamento que no se discutió por la censura, luego ese solo soporte es suficiente para que la acusación no tenga vocación de prosperidad.

Respecto del cargo por la vía indirecta señala que no se precisó el concepto de violación legal; que el censor alega que el origen de la denuncia obedece a la indebida valoración probatoria, sin embargo, no identificó la cláusula convencional sobre la cual pudo recaer el yerro, igualmente, debía señalar en que consistió el inconveniente que se presentó con esa prueba y explicar la teoría sobre el inconveniente que somete al estudio de esta Sala; que no se elevó denuncia en contra de los artículos 476 a 479 del CST, luego no es posible entrar a verificar el contenido de la convención, razón por la cual se tiene que el censor dejó huérfano el recurso.

Colige, que el recurrente no solo divagó en la verificación de los ataques, sino que la precaria demostración no tiene la entidad suficiente para demoler la presunción de

veracidad de la decisión de segundo grado, razón por la cual dejó en pie los fundamentos de la sentencia y, por ende, debe soportar las consecuencias adversas del recurso.

X. CONSIDERACIONES

Debe resaltarse que la demanda de casación, a efectos de que sea susceptible de un estudio de fondo, debe satisfacer una serie de requisitos de técnica que estipulan las normas procesales, tanto en su planteamiento como en la demostración, reglas adjetivas que de no cumplirse puede llevar a que el recurso extraordinario resulte infructuoso.

Además de ello, como insistentemente lo ha expresado esta Corporación, el recurso extraordinario no le confiere competencia para juzgar el litigio, esto es, establecer a cuál de las partes en contienda le asiste la razón, puesto que la labor de la Corte se circunscribe en enjuiciar la sentencia y determinar si el juez colegiado, al resolver la segunda instancia, dirimió rectamente el conflicto a la luz de las normas jurídicas que debía emplear (sentencia CSJ SL14055-2016, reiterada, entre otras, por la providencia CST SL10092-2017).

Respecto a las exigencias formales del recurso extraordinario, esta Sala en la sentencia CSJ SL1012-2019, recordó lo reseñado en providencias CSJ SL3314-2018 y CSJ SL390-2018 y sobre el particular, expuso:

[...] adoctrinado está que el recurrente debe ceñirse a las

Radicación n.º75849

exigencias formales y de técnica, legales y jurisprudenciales, en procura de hacer procedente el estudio de fondo del recurso extraordinario, en la medida en que son los jueces de instancia los que tienen competencia para dirimir los conflictos entre las partes, asignando el derecho sustancial a quien demuestre estar asistido del mismo. Al juez de casación, le compete ejercer un control de legalidad sobre la decisión de segundo grado, siempre que el escrito con el que se sustente el recurso extraordinario, satisfaga las exigencias previstas en el artículo 90 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, las cuales no constituyen un mero culto a la forma, en tanto son parte esencial de un debido proceso preexistente y conocido por las partes, según las voces del artículo 29 de la Constitución Política.

En el presente asunto, fluye con claridad que la censura no cumple con el mínimo de exigencias legales y jurisprudenciales para la sustentación de los cargos, lo que impide que esta Corporación emita un pronunciamiento de fondo sobre el ataque, por las siguientes razones:

1. Con relación al alcance de la impugnación

El alcance de la impugnación, que en casación es el *petitum* de la demanda, en donde el recurrente debe pedir a la Corte con la mayor claridad posible lo que se pretende de ella, resulta técnicamente defectuoso, ya que si bien en el escrito contentivo de la demanda, solicitó se debe dejar sin efecto la sentencia del Tribunal, incurre en la impropiedad de solicitarle a la Sala que, en sede de instancia, como consecuencia, de la revocatoria de dicho fallo se deje en firme el de primer grado, pues una vez casada o quebrada la sentencia de segunda instancia ella desaparece del espectro jurídico y; por sustracción de materia, no es viable revocarla.

Al respecto esta Sala en sentencia CSJ SL043-2021, expuso:

En efecto, como alcance principal de la demanda, que constituye el marco pretensional propio y por ende del resorte exclusivo del recurrente en la sede casacional, éste plantea el quiebre total de la sentencia atacada y la revocatoria de los fallos proferidos tanto por el Tribunal como por el Juzgado, con lo cual, primero, confunde la labor que compete a esta Corporación, pues es sabido que infirmado el fallo de segundo grado no es posible revocarlo por haber desaparecido jurídicamente, determinación ésta que debe orientarse exclusivamente en relación con la decisión de primera instancia.

Aún en el evento en que se pudiere hacer una intelección de lo que se busca con el recurso extraordinario, para concluir que lo pretendido es que se case el fallo de segundo grado y se confirme el de primera instancia, ello a nada conduciría, toda vez que en la formulación de los cargos se incurre en otras falencias técnicas insuperables, como se detalla más adelante.

2. Respecto al primer cargo.

El planteamiento del cargo es confuso no identifica la vía de ataque se refiere a dos conceptos de violación sobre las mismas normas como son la infracción directa y aplicación indebida que son disimiles y excluyentes, pues el primero se presenta cuando el sentenciador deja aplicar la norma que regula la controversia y, el segundo, cuando se emplea un precepto que no era el llamado a resolver el asunto.

Ahora si se entendería que lo quería el recurrente era dirigir el cargo por la vía directa por el motivo de aplicación

Radicación n.º75849

indebida, lo cierto es que la proposición jurídica resulta ser insuficiente, pues acusa la vulneración de los artículos 50 del CPTSS y 13, 53, 228 y 229, lo que es claramente inapropiado, pues dichas normas de carácter constitucional y procesal, por sí solas, no son suficientes para integrar una proposición jurídica, hasta tanto sean complementadas con una disposición de orden sustancial.

Como ocurre cuando se plantea por la vía directa la violación de medio, que consiste en la trasgresión de una disposición procedimental como vehículo para arribar a la violación de la norma sustancial, lo cual en esta oportunidad no se acató, porque a simple vista se evidencia que no hace relación a ninguna norma sustantiva violada a consecuencia de la trasgresión de la procesal, pues como lo ha reiterado esta Corporación al advertir que, a más de indicar las normas procesales, tiene que denunciar las disposiciones sustanciales de orden nacional, de lo contrario no estará bien presentado un cargo si sólo se integra con preceptos adjetivos.

Así mismo, denuncia la violación de normas constitucionales, pero no las vincula de manera concreta con la normativa legal que contiene el derecho prestacional que reivindica y ni siquiera argumenta puntualmente cómo impactó la infracción de la disposición superior la sentencia denunciada.

En torno a la importancia de dicho requisito, la Corte ha advertido con suficiencia, que el propósito del recurso

extraordinario de casación es confrontar la sentencia impugnada con la ley, por las precisas causales establecidas legalmente, de manera que, por su naturaleza, cuando se hace uso de la causal primera, es imprescindible para el recurrente, denunciar el quebranto de al menos una disposición sustantiva laboral de alcance nacional, que resulte trascendente para la definición de los derechos que se disputan en el proceso.

Sobre el tema esta Sala en sentencia CSJ SL16900-2017 la Sala expuso que:

Desde sus inicios, en la casación laboral solo eran acusables los errores de juicio o in iudicando y no los errores de construcción o in procedendo; no obstante, se ha admitido jurisprudencialmente el que se acuse como violación medio el quebranto directo de normas procesales, como las que gobiernan el debido proceso y las ritualidades en la aducción de la prueba, cuando a través de las normas instrumentales se llegue a la violación de normas sustantivas; en tal caso, no estará completa la proposición jurídica, si no se invocan tanto la norma procesal como las sustanciales. Así las cosas, dado el defecto de técnica trascendental se hace imposible realizar su estudio.

3. Acerca del cargo segundo.

Al igual que en el cargo anterior omite la vía de ataque, aunque se puede entender que se trata de la vía directa por el motivo de violación que esgrime, ya que es propio de ese sendero; acusa la infracción directa del artículo 21 del Decreto 1607 de 2003 y se limita en la demostración a señalar el contenido de la norma, a decir que la primera instancia la utilizó y que al dejar de emplearla el Tribunal cometió el error de revocar la decisión del *a quo*, pero no

Radicación n.º75849

presenta argumentación sustentada, dando la razón por la que dicha norma era la llamada a regular la situación particular y porque su falta aplicación incidía en la decisión del fallador de segunda, de modo que la resolución del asunto hubiera sido distinta, requisito indispensable para que se pueda determinar el yerro jurídico.

4. Sobre el cargo tercero.

Plantea, la acusación por la vía indirecta, no obstante, omite el motivo de violación, aunado a ello el cargo carece por completo de proposición jurídica, pues no se denuncia la violación de alguna norma legal sustancial de alcance nacional que constituyendo base esencial del fallo impugnado o habiendo debido serlo, a juicio del recurrente, haya sido violada, ya que únicamente aduce la no valoración de las pruebas decretadas y evacuadas dentro del proceso ordinario laboral y en la sustentación se duele de que no le asistía derecho al Tribunal de no valorar la prueba mencionada y cercenar el derecho a la pensión.

Aunque, el desarrollo se refiere a normas sustanciales ello no puede superar la falencia, toda vez que no está esgrimiendo ninguna violación de respecto de ellas, sino que simplemente indica que la convención remitía al Decreto 1818 de 1969 y que, posteriormente, este fue modificado por la Ley 100 de 1993 norma que aplicó de forma adecuada la jueza de primera instancia.

Al estar encaminado por la vía indirecta, se tiene que es

deber del recurrente indicar los supuestos yerros fácticos atribuidos al sentenciador e individualizar las pruebas, señalar de modo objetivo el contenido de los medios de convicción, así como el valor atribuido por el juzgador y la incidencia de estos en las conclusiones del fallo impugnado, requisitos que no se cumplieron en su integridad en la demostración de los cargos

Lo anterior, por cuanto la censura omite formular los errores de hecho en que incurrió el Tribunal y aunque de la argumentación del cargo se puede ver que crítica que no se haya valorado el dictamen de la Junta Regional de Calificación de Invalidez, no explica cuál era la incidencia que tenía esa prueba en la decisión adoptada, de modo que tuviera la virtud de cambiar la resolución del caso, pues se limitó a decidir que si se hubiera valorado no tenía otra salida que confirmar la sentencia. Aunado a que el juzgador colegiado no pudo haber cometido tal yerro, porque si estudio esa prueba y dio por establecido el estado de invalidez del actor.

De otro lado, se refiere a la convención colectiva, pero se centra únicamente en revisar el análisis que hizo la primera instancia con relación a este elemento de juicio, sin establecer si el mismo dejó ser valorado o fue mal apreciado por el *ad quem*; en estos casos no basta con mencionar de cualquier modo las pruebas, sino que era necesario que explicara de manera clara y precisa frente a cada una de ellas, qué era lo que realmente acreditaban, como incidió su apreciación o falta de ésta, en la decisión acusada, que es en definitiva lo que le permite a la Corte determinar la magnitud

Radicación n.º75849

del desatino; porque, de acuerdo con lo normado en el artículo 7° de la Ley 16 de 1969, que modificó el 23 de la Ley 16 de 1968, el error de hecho para que se configure, es indispensable que venga acompañado de las razones que lo demuestran, y a más de esto, que su existencia aparezca notoria, protuberante y manifiesta.

5. No ataca los pilares fundamentales de la sentencia de segunda instancia.

El recurrente no ataca los fundamentos del fallo de segundo grado, pues no dijo nada con relación a la conclusión a la que llegó el Tribunal, respecto a que en el presente caso el actor se encontraba afiliado al RAIS específicamente a Colfondos Pensiones y Cesantías S. A., por lo que era claro que la pensión de invalidez reconocida por el *a quo* no debía correr por cuenta de las demandadas, ya que el citado fondo de pensiones le reconoció la prestación de invalidez a que tenía derecho en el año 2009, desde el mes de octubre de 2002, pues sí la empleadora cumplió con su obligación legal de afiliar al extrabajador y sufragar los aportes con destino al sistema integral de seguridad social no se podía cómo le dice el *a quo* condenar al PAR Telecom y a la UGPP en calidad de sucesores procesales de Caprecom a pagar la pensión legal de invalidez, pues se repite es la entidad de seguridad social pertinente la que debe asumir las contingencias derivadas de la invalidez vejez y muerte.

Además, precisó que si bien es cierto el juez de primera instancia tiene la facultad de fallar más allá o por fuera de lo

pedido, conforme a las previsiones del artículo 50 del CPTSS, también lo es, que las decisiones de los jueces deben orientarse por el principio de congruencia en la medida que impone la obligación de estructurar su sentencia dentro del marco que conforman las partes con los planteamientos que hagan en sus escritos de demanda y contestación; que, por consiguiente, para que la sentencia sea consonante el fallador judicial debía ajustarse a los postulados que los mismos contendientes le fijan al litigio y respecto de hechos discutidos y demostrados en autos.

Argumentos que constituyen el pilar fundamental de la sentencia y no fueron atacados en el recurso extraordinario, lo que conduce a que el fallo mantenga su presunción de legalidad y acierto.

Al respecto, esta Sala en sentencia CSJ SL1611-2018, manifestó que:

[...] se requiere un ejercicio dialéctico dirigido a socavar los pilares de la sentencia atacada, porque si no se hace en debida forma o se combaten razones distintas a las aducidas por el juzgador, la providencia permanecerá incólume, soportada sobre los cimientos o inferencias que se dejen libres de cuestionamiento y que sirvieron al Tribunal para resolver en el sentido que lo hizo.

En ese orden de ideas, le corresponde al censor de forma preliminar identificar los soportes del fallo que combate y consecuente con el resultado que obtenga, dirigir el ataque por la senda fáctica o jurídica, o por ambas, en cargos separados, si es que el fundamento de la decisión es mixto. Sobre este aspecto en particular en sentencia CSJ SL, 27 feb. 2013, rad. 43132, se manifestó:

[...] la confrontación de una sentencia, en la intención de lograr su derrumbamiento en el estadio procesal de la casación, comporta para el recurrente una labor persuasiva y dialéctica, que ha de comenzar por la identificación de los verdaderos pilares

Radicación n.º75849

argumentativos de que se valió el juzgador para edificar su fallo; pasar por la determinación de si los argumentos utilizados constituyen razonamientos jurídicos o fácticos; y culminar, con estribo en tal precisión, en la selección de la senda adecuada de ataque: la directa, si la cuestión permanece en un plano eminentemente jurídico; la indirecta, si se está en una dimensión fáctica o probatoria..

6. La sustentación del recurso de casación no puede convertirse en un alegato de instancia

La sustentación de los cargos se asemeja más a un alegato propio de las instancias, que a una argumentación adecuada y concisa, en la que la censura cumpla con la obligación de demostrar de forma clara y coherente los eventuales yerros en que, a su juicio, incurrió el Tribunal al adoptar la decisión impugnada, que sea propio de un recurso extraordinario de casación, dejando incólumes los fundamentos de la sentencia, porque se recuerda, que el ejercicio argumentativo debe apuntar a la confrontación de la sentencia con la ley.

Así las cosas, se reitera que el planteamiento que contiene la acusación, más que la sustentación de un recurso de casación es un alegato de instancia y, por tanto, la censura no observó lo dispuesto en el artículo 91 del CPTSS, ni lo adoctrinado por esta Sala de la Corte, en el sentido de que, para el análisis de la demanda de casación y su estudio de fondo, debe ser completa en su formulación, suficiente en su desarrollo y eficaz en lo pretendido.

Finalmente, evoca la Sala que el recurso extraordinario de casación no es una tercera instancia, ni admite

argumentos formulados como alegatos de instancia; así lo ha dicho de forma reiterada esta Corporación, en sentencia CSJ SL17901-2017, citando la CSJ SL4281-2017, donde se precisó:

Reitera, una vez más, la Corte que el recurso de casación no es una tercera instancia, en la que el impugnante puede exponer libremente las inconformidades en la forma que mejor considere.

Por el contrario, adoctrinado está que el recurrente debe ceñirse a las exigencias formales y de técnica, legales y jurisprudenciales, en procura de hacer procedente el estudio de fondo de las inconformidades, en la medida en que son los jueces de instancia los que tienen competencia para dirimir los conflictos entre las partes, asignando el derecho sustancial a quien demuestre estar asistido del mismo. Al juez de la casación, le compete ejercer un control de legalidad sobre la decisión de segundo grado, siempre que el escrito con el que se sustenta el recurso extraordinario, satisfaga las exigencias previstas en el artículo 90 del Código Procesal del Trabajo, las cuales no constituyen un culto a la formalidad, en tanto son parte esencial de un debido proceso preexistente y conocido por las partes, según los términos del artículo 29 de la Constitución Política.

Se ha dicho con profusión que, en esta sede, se enfrentan la sentencia gravada y la parte que aspira a su quiebre, bajo el derrotero que el impugnante trace a la Corte, dado el conocido carácter rogado y dispositivo de este especial medio de impugnación.

Con todo al margen de lo anterior, se ha de precisar que no se discute que el actor solicitó una pensión de invalidez extra legal, que al no cumplir con los requisitos de la convención el juez de primera instancia le otorgó la pensión de invalidez legal con fundamento en la Ley 100 de 1993, no obstante, el demandante se encontraba afiliado al RAIS y desde antes de interponer la demanda fue pensionado por Colfondos Pensiones y Cesantías S. A. en el año 2009, a partir del 2 de octubre de 2003, por el mismo riesgo, de acuerdo con la citada Ley 100 de 1993, como consta a folios

Radicación n.º75849

a 46 y ss del cuaderno del Tribunal, sin que informara de esta circunstancia.

Por tanto, le asiste razón al juzgador de segunda instancia cuando estableció la imposibilidad de condenar a las demandadas como sucesoras procesales de la entidad empleadora, pues esta no tenía a su cargo el pago de la prestación legal por invalidez, toda vez que el actor se encontraba afiliado al sistema general de seguridad social en pensión y la llamada a reconocer esta prestación era la entidad de seguridad social, como en efecto ocurrió. En consecuencia, no puede pretender el recurrente devengar dos pensiones que tienen el mismo origen, derivadas de igual vinculación y que amparan idéntico riesgo.

En consecuencia, por lo primeramente expuesto se desestiman los cargos.

Las costas en el recurso extraordinario serán a cargo de la parte recurrente y a favor de la opositora, por cuanto la acusación no tuvo éxito y hubo réplica. Se fija como agencias en derecho la suma de \$4.400.000, que se incluirán en la liquidación que el Juez de primera instancia haga, con arreglo a lo dispuesto en el artículo 366 del CGP.

XVII. DECISIÓN

En mérito de lo expuesto, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral, administrando justicia en nombre

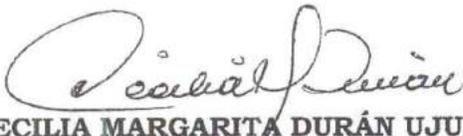
de la República y por autoridad de la ley, **NO CASA** la sentencia dictada el trece (13) de julio de dos mil dieciséis (2016), por la Sala Laboral del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pasto, dentro del proceso ordinario laboral seguido por **HERLINTO CHAVES MONCAYO** contra la **CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES - CAPRECOM-** y el **PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES TELECOM -PAR TELECOM-**

Costas, como se indicó en la parte motiva.

Cópiese, notifíquese, publíquese, cúmplase y devuélvase el expediente al Tribunal de origen.



SANTANDER RAFAEL BRITO CUADRADO



CECILIA MARGARITA DURÁN UJUETA



CARLOS ARTURO GUARÍN JURADO



San Juan de Pasto, marzo 14 de 2014

Señores.
 JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO
 CIUDAD

REFERENCIA: 52001310500320120029200
 PROCESO: ORDINARIO LABORAL
 DEMANDANTE: HERLINTO CHAVEZ MONCAYO
 DEMANDADO: CAPRECOM Y OTROS

ASUNTO: APLAZAMIENTO AUDIENCIA DE JUZGAMIENTO Y DESVINCULACIÓN DE LA CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL Y DE COMUNICACIONES-CAPRECOM POR FALTA DE LIGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA Y SUCESIÓN PROCESAL A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL-UGPP, ACORDE A LO ORDENADO POR DECRETO 1389 DE 2013 Y ENVIO DE FUTURAS NOTIFICACIONES A ÉSTA.

Por medio del presente oficio solicito muy comedidamente señor Juez se desvincule a mi representada CAPRECOM del proceso arriba referenciado **POR FALTA DE LIGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA Y SUCESIÓN PROCESAL** a la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL -UGPP, toda vez que CAPRECOM perdió toda competencia en materia de Defensa Judicial en procesos con pretensiones pensionales de ADPOSTAL, TELECOM , CAPRECOM, TELENARIÑO, e INRAVISION, y, en adelante, tal potestad está a cargo de la UGPP, tal como lo estableció el Decreto 2011 de 2012 modificado por el DECRETO 1389 de 2013 a partir del 1 de Noviembre de 2013, cuyos artículos 1° y 4° rezan:

Artículo 1°. Modificación del artículo 4° del Decreto 2011 de 2012.
El artículo 4° del Decreto 2011 de 2012 quedará así.

"Artículo 4°. Pensionados administrados por la Caja de Previsión Social de Comunicaciones -Caprecom. Los pensionados del Régimen de Prima Media con Prestación Definida, los demás pensionados y jubilados cuya nómina es actualmente pagada por la Caja de Previsión Social de Comunicaciones -Caprecom, continuarán siendo administrados y pagada su nómina por dicha entidad, hasta tanto la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), y Fondo de Pensiones Públicas del Nivel Nacional (FOPEP), asuman dichas competencias.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
 Caja de Previsión Social de Comunicaciones
 Territorial Nariño
 Calle 22. No. 21 - 58 A. Santander - Pasto



Caprecom deberá entregar a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), para cada una de las entidades cuya nómina administra, la información que se requiera para asumir la función de que trata el inciso anterior, de conformidad con el siguiente cronograma (ver decreto anexo)

“Artículo 4°. Defensa Judicial. En todos los casos en que le sea asignado el reconocimiento pensional a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social -UGPP, se entenderá trasladada la defensa judicial asociada a la misma”.

Por todo lo anterior, solicito, Señor Juez, sea aceptada esta petición de desvinculación de CAPRECOM y vinculación como parte del proceso a la UGPP con el fin de dar pleno cumplimiento a lo fijado por el citado Decreto y, en consecuencia, se aplase la realización de la precitada audiencia fin de que se garantice a CAPRECOM EL DERECHO LEGALMETE INVOCADO y a la UGPP la posibilidad de acudir en defensa de sus intereses para lo cual se deberá notificar como sucesora procesal, de tal manera de manera que no se genere ningún traumatismo que pueda afectar el desarrollo normal de los procesos judiciales que se encuentran en curso en su honorable despacho.

Adjunto copia del OFICIO DE REMISION DE LOS EXPDIENTES ADMINISTRATIVOS que hizo CAPRECOM TERRITORIAL NARIÑO A CAPRECOM NIVEL CENTRAL para que este a su vez realice la entrega definitiva a la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL –UGPP.

Contando con su atención y colaboración y esperando se resuelva de conformidad.

Cordialmente,

SANDRA XIMENA VARGAS MEZA
C.C. No. 36.753.710 PASTO



San Juan de Pasto,
Marzo 13 de 2014

Doctor
JOHN E. CORZO SALAS
Secretario
JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO
Palacio de Justicia Oficina 514 Piso 5º
San Juan de Pasto

REF. Notificación.

Cordial saludo,

Me permito por medio del presente Notificarlo del Dictamen emitido por esta Junta correspondiente al Señor(a):

| | | |
|-------------------------|-------------|----------|
| HERLINTO CHAVEZ MONCAYO | CC 87470721 | 2 FOLIOS |
|-------------------------|-------------|----------|

En caso de estar en desacuerdo con el presente dictamen usted dispone de 10 (diez) días hábiles siguientes a partir del recibido de esta comunicación, para presentar su inconformidad por escrito, la cual puede ser un recurso de reposición ante la misma Junta y/o en subsidio apelación ante la Junta Nacional o el de apelación directamente ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

No aplica para los procesos judiciales en los que debe seguirse el procedimiento previsto en el artículo 238 del código de procedimiento civil.

No siendo otro el motivo de esta comunicación me suscribo de usted,

Atentamente,


MARIA ELISA DÍAZ DE JURADO
*Secretaria Miembro Principal Junta Regional de Calificación
De la Invalidez*
SALA UNICA

C.c. Archivo Junta.

San Juan de Pasto
Calle 19 A N° 31 C 28 Primer Piso
Barrio Las Cuadras
Telefax: 731 27 58

| FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA INVALIDEZ | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|----------------------|--------------------------|------------|--|
| 1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN | | | | | | | | | | |
| Dictamen número | 072-2014 | | | | | | | | | |
| Fecha de Recepcion solicitud | DICIEMBRE 2 DE 2013 | | | | | | | | | |
| Entidad Remitente | PARTICULAR | | | | | | | | | |
| Fecha de Dictamen | MARZO 5 DE 2014 | | | | | | | | | |
| 2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad Administradora | | | | | | | | | | |
| Direccion | | | | | | | | Telefono: | | |
| 3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO | | | | | | | | | | |
| Apellidos | CHAVES MONCAYO | | | | | | | | | |
| Nombres | HERLINTO | | | | | | | | | |
| Documento de identidad | C.C. | <input checked="" type="checkbox"/> | T.I. | <input type="checkbox"/> | C.E. | <input type="checkbox"/> | OTRO | <input type="checkbox"/> | 87.470.721 | |
| Fecha de nacimiento | JUNIO 6 DE 1965 | | | | Edad | | 48 AÑOS | | | |
| Genero | Masculino | <input checked="" type="checkbox"/> | Femenino | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Estado Civil | Soltero | <input checked="" type="checkbox"/> | Casado | <input type="checkbox"/> | Viudo | <input type="checkbox"/> | U.L. | Separado | Otro | |
| Escolaridad | Primaria | <input type="checkbox"/> | Secundaria | <input checked="" type="checkbox"/> | Tecnico | <input type="checkbox"/> | Universitarios | Analfabeta | Otro | |
| 4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO | | | | | | | | | | |
| 4.1 DESCRIPCION DEL CARGO ACTUAL | | | | | | | | | | |
| DR. SIGIFREDO SUAREZ A. | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA | COMUNICACIONES | | | | | | | | | |
| DENOMINACION DEL CARGO ACTUAL | RECEPCIONISTA TELENARIÑO | | | | | | | | | |
| ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA | 9 AÑOS | | | | | | | | | |
| ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCION DE LAS TAREAS DEL CARGO | | | | | | | | | | |
| 4.2 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL | | | | | | | | | | |
| EMPRESA | CARGO | RIESGOS | | | | | TIEMPO DE EXPOSICION | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION | | | | | | | | | | |
| 5.1 RELACION DE DOCUMENTOS | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO | SE TUVO EN CUENTA | | | | | | | | | |
| REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO | -- | | | | | | | | | |
| HISTORIA CLINICA COMPLETA | SI | | | | | | | | | |
| EPICRISIS O RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA | SI | | | | | | | | | |

San Juan de Pasto
Calle 19A N° 31C-28
Las Cuadras
Teléfax 7312758

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------|
| 6 | Destreza | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 1,00 |
| | | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | |
| 7 | Situación | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 0,90 | |
| | | 0.2 | 0.2 | - | - | - | - | 0.3 | - | 0.2 | | |
| Sumatoria Total (Calificación Máxima posible: 20%) | | | | | | | | | | | 8,80% | |

Asigne Únicamente el máximo valor de cada categoría que corresponda al individuo evaluado

| Minusvalía | | Número de la minusvalía | | | | | | | | | | % | |
|--|---------------------------|-------------------------|----|----|----|----|----|----|--|--|--------|---|--------|
| 1. | Orientación | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | | | | | | 1,50% |
| 2. | Independencia Física | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | | | | | | 1,50% |
| 3. | Desplazamiento | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | | | | | | 1,50% |
| 4. | Ocupacional | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | | | | | 15,00% |
| 5. | Integración social | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | | | | | | 1,50% |
| 6. | Autosuficiencia Económica | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | | | | | | 1,50% |
| 7. | En función de la Edad | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | | | | | 2,00% |
| Sumatoria Total (Calificación Máxima Posible: 30%) | | | | | | | | | | | 24,50% | | |

7. PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

| Descripción | Porcentaje |
|------------------|---------------|
| I. DEFICIENCIA | 38,92% |
| II. DISCAPACIDAD | 8,80% |
| III. MINUSVALIA | 24,50% |
| TOTAL | 72,22% |

Estado de la PCL: <5% Incapacidad Permanente Parcial Invalidez: X

Fecha de estructuración de la invalidez: **NOVIEMBRE 23 DE 2007**

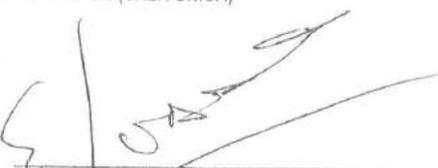
8. CALIFICACION DEL ORIGEN

| | | | | | | |
|--------|-------|-------------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Origen | Común | <input checked="" type="checkbox"/> | Profesional | <input type="checkbox"/> | ACCIDENTE DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> |
|--------|-------|-------------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|

9. RESPONSABLE(S) DE LA CALIFICACION (SALA UNICA)



DR. SEGUNDO ARTURO MORAN MONTEZUMA
Medico Junta Regional de Calificación De Invalidez
SALA UNICA



DR. SEGUNDO SIGIFREDO SUAREZ A.
Medico Junta Regional de Calificación
SALA UNICA



DRA. ORFA LEILA CANTE CASAS
Fisioterapeuta Junta Regional de Calificación
SALA UNICA



DRA. MARIA ELISA DIAZ DE JURADO
Secretaria Junta Regional Calificación de Invalidez
SALA UNICA

San Juan de Pasto
Calle 19a N° 31C-28
Las Cuadras
Telefax 7312758

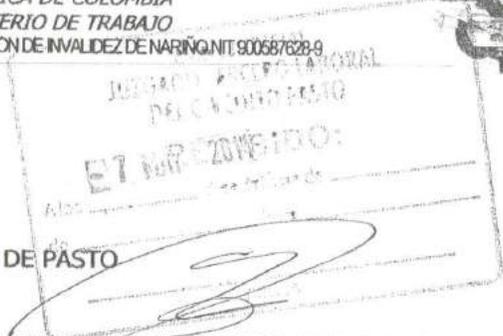


REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRABAJO
 JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NARIÑO NIT 900587628-9



San Juan de Pasto,
 Abril 25 de 2014

Dr.
 JOHN E. CORZO SALAS
 Secretario
 JUZGADO TERCERO LABORAL DE CIRCUITO DE PASTO
 Palacio de Justicia Oficina 514 Piso 5º
 San Juan de Pasto



REF. PROCESO ORDINARIO LABORAL N° 2012-00292
 DDTÉ. HERLINTO CHAVEZ MONCAYO
 DDO. CAPRECOM – OTRO

Cordial saludo,

En cumplimiento a lo solicitado según oficio N° 00215 de 01 de Abril de 2014, remitimos a su despacho la correspondiente aclaración y complementación del Dictamen N° 072-2014 de Marzo 5 de 2014.

El Juzgado 3ro Laboral del circuito de Pasto, solicito la calificación el 16 de Septiembre de 2013 y que dicho expediente fue radicado en esta Junta el 2 de Diciembre de 2013, en dicho expediente no se anexo la Historia Clínica anterior ni calificación que la Junta realizo el día 13 de Febrero de 2008, cuyo Dictamen de esa fecha fue el N° 325 de 13 de Febrero de 2008; en oficio de 1 de Abril de 2014 el Juzgado 3ro Laboral del circuito de Pasto y el Doctor Jorge Alejo Santander Erazo apoderado del Sr. Herlinto Chávez Moncayo solicita se aclare la Fecha de Estructuración y anexas el Dictamen e Historia Clínica anterior, por lo tanto la Junta decide **REPONER FECHA DE ESTRUCTURACION** de 23 de Noviembre de 2007 a **20 DE SEPTIEMBRE DE 2002.**

DR. SEGUNDO MORAN MONTEZUMA
 Medico Junta Regional
 SALA UNICA

DR. SEGUNDO SIGIFREDO SUAREZ
 Medico Junta Regional
 SALA UNICA



DRA. ORFA LEILA CANTE CASAS
 Fisioterapeuta Junta Regional
 SALA UNICA

DRA. MARIA ELISA DIAZ DE JURADO
 Secretaria Técnica Junta Regional
 SALA UNICA

Copia Expediente.

REPUBLICA DE COLOMBIA
Rama Judicial del Poder Publico
JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE PASTO
 PALACIO DE JUSTICIA, OFICINA 514

SECRETARIA.- 17 de marzo de 2014. Doy cuenta al señor Juez con el presente asunto, informándole del oficio remitido por la apoderada judicial de CAPRECOM. Sirvase proveer.

JOHN E. CORZO SALAS
 SECRETARIO

JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO
PASTO-NARIÑO

RADICACION No.: 2012-00292
 CLASE DE PROCESO: ORDINARIO PRIMERA INSTANCIA
 DEMANDANTE: HERLINTO CHAVEZ MONCAYO
 DEMANDADOS: CAPRECOM y OTRO

San Juan de Pasto, Marzo diecisiete (17) de dos mil catorce (2014).

Mediante oficio sin número recibido en este despacho el 17 del cursante mes y año (folios 337-340), la apoderada judicial de CAPRECOM, solicita la desvinculación de esa entidad al proceso de la referencia, y se tenga como sucesor procesal de esta a la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL – UGPP, toda vez que CAPRECOM, perdió toda competencia en materia de defensa judicial en procesos con pretensiones pensionales de ADPOSTAL, TELECOM, CAPRECOM, TELENARIÑO e INRAVISION; según lo establecido en el Decreto 2011 de 2012, modificado por el Decreto 1389 de 2013, a partir del 1 de noviembre de 2013, cuyos artículos 1 y 4 rezan:

Artículo 1º. Modificación del artículo 4º del decreto 2011 de 2012.
 El artículo 4º del Decreto 2011 de 2012 quedará así.

"Artículo 4º. Pensionados administrados por la Caja de Previsión Social de Comunicaciones - Caprecom. Los pensionados del Régimen de Prima Media con Prestación Definida, los demás pensionados y jubilados cuya nómina es actualmente pagada por la Caja de Previsión Social de Comunicaciones - Caprecom, continuarán siendo administrados y pagada su nómina por dicha entidad, hasta tanto la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), y Fondo de Pensiones Públicas del Nivel Nacional (FOPEP), asuman dichas competencias.

Caprecom deberá entregar a la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), para cada una de las entidades cuya nómina administra, la Información que se requiera para asumir la función de que trata el inciso anterior, de conformidad con el siguiente cronograma:

Caja de Previsión Social de Comunicaciones CAPRECOM, 30 de marzo del 2014

"Artículo 4º. Defensa Judicial. En todos los casos en que le sea asignado el reconocimiento pensional a la Unidad de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), se entenderá trasladada la defensa judicial asociada a la misma".

Anexo al memorial se remite copia del oficio de la remisión de los expedientes administrativos que realizó CAPRECOM TERRITORIAL NARIÑO A CAPRECOM NIVEL CENTRAL, para que este a su vez realice la entrega a la UGPP.

En cuanto a la sucesión procesal el inciso segundo del artículo 60 del C.P.C. establece que *"si en el curso del proceso sobreviene la extinción de personas jurídicas o la fusión de una sociedad que figure como parte, los sucesores en el derecho debatido podrán comparecer para que se les reconozca tal carácter. En todo caso, la sentencia producirá efectos respecto de ellos aunque no concurran"*.

De la norma transcrita y con los documentos aportados a la petición, se observa que hay lugar a despachar favorablemente la solicitud y en aplicación de la norma en cita, tener como sucesor procesal de CAPRECOM, a la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL - UGPP**.

Por otra parte y según lo ordenado en auto de decreto de pruebas del 6 de septiembre de 2013, se allegan al expediente múltiples documentos visibles a folios 1 a 207 del cuaderno de pruebas, de las cuales se corre traslado a las partes por el término legal.

De igual forma el apoderado de la parte demandante aporta el dictamen emitido por la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NARIÑO, realizado al señor HERLINTO CHAVES MONCAYO, visible a folios 159-160 del cuaderno de pruebas; en acatamiento al numeral primero del art. 238 de C.P.C. aplicable por analogía al procedimiento laboral, se correrá traslado a las partes por el termino de tres (3), para solicitar que se complemente o aclare, u objetarlo por error grave.

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto,

RESUELVE:

PRIMERO.-TENER como sucesor procesal de la CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES - CAPRECOM, a la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL - UGPP**.

SEGUNDO.- Incorporar al expediente las pruebas allegadas al presente asunto vistas a folios 1 a 207 del cuaderno de pruebas, y de las mismas córrase traslado por el termino legal.

TERCERO.- Incorporar al expediente el dictamen emitido por la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NARIÑO, realizado al señor HERLINTO CHAVES MONCAYO, visible a folios 159-160 del cuaderno de pruebas; del que se corre traslado a las partes por el término de tres (3) días, durante los cuales se podrá pedir que se complemente o aclare, u objetarlo por error grave. Lo anterior en acatamiento al numeral primero del art. 238 del C.P.C.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.


DIEGO FERNANDO GUERRERO OSEJO
JUEZ

JUZGADO TERCERO LABORAL
DEL CIRCUITO DEL PASTO
LA ANTERIOR PROVIDENCIA A LA
NOTIFICO EN FECHAS HOY
18-03-2015
John Carlos Vargas
SECRETARIO

Mao.