



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

JUZGADO 6° PENAL GARANTÍAS B/MANGA

Expediente Judicial

Datos de clasificación (TRD)

Serie: 05

Subserie: 25

Datos de Contenido

No. Proceso: 68001-40-88-006-2022-00130-01

No. Cuadernos: 1

Cuaderno: ORIGINAL

Folios: _____

Partes procesales

Parte A: EPS SURA

(demandado, procesado,
accionado, etc)

Parte B: FERNEY RAMIREZ GUTIERREZ

(demandante, denunciante,
accionante, etc)

Tipo Proceso: ACCIÓN DE TUTELA

Fecha inicio: 09/11/2022

Ubicación: _____

Vertical line on the left side of the page.

Floridablanca 8 de noviembre 2022

SEÑOR

JUEZ CIVIL MUNICIPAL (REPARTO)

E.S.D.

REF: Acción de Tutela para proteger el derecho a la salud en
conexidad con el derecho a la vida.

Accionante: FERNEY RAMIREZ GUTIERREZ

Accionado: EPS SURA

FERNEY RAMIREZ GUTIERREZ mayor de edad y vecino de esta ciudad identificado con cedula de ciudadanía 13.872.188 B/manga. Como Agente Oficioso al Señor Darío **Ramírez Carreño** identificado con Cedula de ciudadanía 13775060 de Guacamayo Santander, obrando en nombre propio acudo a su despacho a solicitarle el amparo constitucional establecido en el art. 86 de la Constitución Política denominado **ACCION DE TUTELA** en contra de la **EPS FUNDACION AVANZAR FOS NIT 900357414** y/o quien corresponda, con el objeto de que se protejan los derechos constitucionales fundamentales que a continuación enuncio y los cuales se fundamentan en los siguientes hechos:

HECHOS

El señor Darío Ramírez Carreño (Adulto mayor) tiene pendiente la entrega del medicamento "VALSARTAN+HICROCLOROTIZIDA 160/12.5" formulada por el Internista la cual ha sido negada por dicha EPS informando que no hay dicho medicamento (QUE LLAME DESPUES).

Este medicamento es fundamental para el adulto mayor ya que es que le estabiliza la tensión alta de la cual padece.

DERECHOS VULNERADOS

Estimo violado el derecho a la SALUD en conexidad con los derechos fundamentales a la VIDA e INTEGRIDAD PERSONAL, consagrados en los artículos 1, 11, 48 y 49 de la Constitución Política de Colombia de 1991.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Acudo ante su Despacho para solicitar la protección de los derechos mencionados anteriormente.

Es preciso establecer que la falta de cobertura de los procedimientos que necesito me sea suministrados por la E.P.S FUNDACION AVANZAR FOS (“VALSARTAN+HICROCLOROTIZIDA 160/12.5”) en este momento debido a la enfermedad, constituye una grave violación al derecho.

PRUEBAS

Con el fin de establecer la vulneración de los derechos, solicito señor Juez se sirva tener en cuenta las siguientes pruebas:

- Orden de Medicamentos e historia clínica.

PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos relacionados, solicito al señor Juez disponer y ordenar a favor mío lo siguiente:

PRIMERO: Tutelar el derecho fundamental a la salud por conexidad con el derecho fundamental a la vida en consecuencia

SEGUNDO: Ordenar a la EPS FUNDACION AVANZAR FOS y/o quien corresponda, que

entreguen el medicamento antes mencionado.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta acción en el artículo 86 de la Constitución Política de 1991 y sus decretos reglamentarios 2591 y 306 de 1992.

ANEXOS

- Copia de la tutela para el archivo del Juzgado
- Copia de los documentos relacionado en el acápite de pruebas

CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 37 DE DECRETO 2591/91: JURAMENTO

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no se ha presentado ninguna otra acción de tutela por los mismos hechos y derechos.

NOTIFICACIONES

EPS FUNDACION AVANZAR FOS NIT 900357414
CALLE 157 # 20-95 piso cero, rampa lateral izquierda.
Floridablanca, Santander
7000300 Exte 8613

Atentamente,

FERNEY RAMIREZ GUTIERREZ

C.C. 13872188 de Bucaramanga

Celular. 3163832062

Conjunto Cipreses Bloq 17-21 Apto 530 Bucarica IV Etapa

Floridablanca Santander.



FUNDACION AVANZAR FOS
 NI 900357414
 CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR
 65757368

**FORMATO ESTANDARIZADO DE
 REFERENCIA DE PACIENTES**

FECHA: 26/10/2022

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

CRU:

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	RAMIREZ	Segundo Apellido	CARREÑO	Numero Identificación	CC 13775060
Primer Nombre	DARIO	Segundo Nombre		Fecha de Nacimiento	19/12/1944 Edad:77
Dirección de residencia	EL CARMEN DEL CHUCURY CASCO MUNICIPAL			Teléfono	3124061872
Departamento	68 SANTANDER	Municipio	235 EL CARMEN DE CHUCURY	Código	1
Entidad Responsable del pago	MAGISTERIO REGIÓN 7				

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre del Profesional	ALVAREZ CAMARGO SERGIO OSVALDO	Teléfono	
Servicio que solicita la referencia	MEDICINA INTERNA		
Servicio para el cual se solicita la referencia	MEDICINA INTERNA		
Motivos de la remisión	CITA EN 3 MESES		

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Motivo Consulta	CONTROL POR MEDICINA INTERNA
Enfermedad Actual	PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE CA DE PIEL , GASTRITIS , IRC ESTADIO 3B E HTA . PACIENTE CON RECIENTE INTERNACION 30/09/22 EN FOSCAL , REMITIDO POR ANESTESIOLOGIA (PERVO A LA REALIZACION DE EXTRIPACION DE CANCER DE PIEL)POR PRESENTAR CRISIS HIPERTENSIVA , ASOCIADO A DOLOR URENTE EN EPIGASTRIO
Quirurgicos	ESECCION DE CARCINOMAS EN CARA
Personales	HTA
Alergicos	FLUOROURACILO
Farmacologicos	LOSARTAN
Presión Arterial Media	107
Resultado	ECOTT 04/10/22 1. REMODELACION COINCENTRICA DE VI. 2. FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA NORMAL , 3. FEY 68%, 4. FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA EDAD DEL PACIENTE , 5. ESCNEROSIS VALVULAR AORTICA LEVE
Analisis	PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE CA DE PIEL , GASTRITIS , IRC ESTADIO 3B E HTA . PACIENTE CON RECIENTE INTERNACION 30/09/22 EN FOSCAL , REMITIDO POR ANESTESIOLOGIA (PERVO A LA REALIZACION DE EXTRIPACION DE CANCER DE PIEL)POR PRESENTAR CRISIS HIPERTENSIVA , ASOCIADO A DOLOR URENTE EN EPIGASTRIO . EVALUADO EN GUARDIA , DESCARATAN COMPONENTE ISQUEMICO Y ORDENAN CONTROL POR MEDICINA INTERNA . PACIENTE REFIERE ESTAR SIN ANGOR O EQUIVALENTE ANGINOSO . TRAE REPORTE DE ESTUDIOS ECOTT 04/10/22 1. REMODELACION COINCENTRICA DE VI. 2. FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA NORMAL , 3. FEY 68%, 4. FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA EDAD DEL PACIENTE , 5. ESCNEROSIS VALVULAR AORTICA LEVE . AL EXAMEN FISICO CONCIENTE ,ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO . CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS , SIN EMBARGO CIFRAS TENSIONALES REGISTRADAS EN DOMICILI POR 15 DIAS ESTAN EN METAS) SINDROME DE BATA BLANCA. , RESTO DEL EXAMEN SIN PARTICULARIDADES . CONSIDERO REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIO Y VALORACION POR PSIQUIATRIA POR INSOMNIO .
Plan a Seguir	DIETA HIPOSODICA EJERCICIO 4 DIAS A LA SEMANA (45 MINUTOS MINIMO) VALSARTAN +HCTZ 160/12.5 CADA DIA AMLODIPINO 5 MG CADA DIA ESOMEPRAZOL 40 MG CADA DIA S/S ECOESTRESS S/S VEDA S/S MONITOREO DE TA SITEMICA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS S/S VALORACION POR PSIQUIITRIA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA EN 3 MESES

Diagnosticos

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Impresión Diagnosti	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
Relacionado 1	Impresión Diagnosti	N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICAD	
Relacionado 2	Impresión Diagnosti	G470 TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO D	



FUNDACION AVANZAR FOS
 NI 900357414
 CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR
 65757368

ORDEN MEDICA

ORDEN NRO: 477441-09-001
 AMBULATORIO - PS MEDICINA INTERNA

Fecha: 26/10/2022 Hora: 09:00

Servicio MEDICAMENTOS

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente RAMIREZ CARREÑO DARIO Número Ide 13775060 Tipo CC Fecha Nac 19/12/1944 Nivel 1
 Sexo Hom Edad 77 Años Dirección EL CARMEN DEL CHUCURY CASCO MUNICIPAL Teléfono 3124061872 Régimen OTRO
 Contrato MAGISTERIO REGIÓN 7
 Diagnosticos Principal: I10X Relacionado 1: N189 Relacionado 2: G470 Relacionado 3: ----

Medicamento	Posologia	Via	Cantidad
G-1519 ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS	VÍA:ORAL DOSIS:1,00 TABLETA O CAPSULA FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 24 HORA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:30 DIA(S) OBSERVACIONES:TOMAR EN AYUNO , DAR POR 3 MESES		30 treinta
G-00166 VALSARTAN+HICROCLOROTIZIDA 160/12.5 COMP. (FUERA DE LBM)	VÍA:ORAL DOSIS:1,00 TABLETA O CAPSULA FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 12 HORA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:30 DIA(S) OBSERVACIONES:TOMAR 1 CADA 12 HORAS . DAR POR 3 MESES		60 sesenta
G-1386 AMLODIPINO 5 MG TABLETAS	VÍA:ORAL DOSIS:1,00 TABLETA O CAPSULA FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 24 HORA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:30 DIA(S) OBSERVACIONES:TOMAR 1 CADA DIA . DAR POR 3 MESES		30 treinta

Dr. Sergio Alvarez Camargo
 Medicina Interna
 R.M. 72256431

02 NOV 2022

Firma Electrónica ALVAREZ CAMARGO SERGIO OSVALDO
 MEDICINA INTERNA 14692

ORDEN VIGENTE POR 3 DIAS

Usuario SIERRA ARDILA ISADORA

Fecha y Hora 02/11/2022 08:28:37