Fwd: MEMORIAL, RECURSO DE REPOSICIÓN FRENTE AL AUTO DE FECHA 16 DE FEBRERO DEL 2.022.

Torres B, Abogados < gerencia@tbabogado.com>

Lun 21/02/2022 12:48 PM

Para: Juzgado 50 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j50cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Bogotá D.C., lunes, 21 de febrero de 2022.

Respetado:

JUZGADO 50 CIVIL DEL CIRCUITO

Radicado: 11 00 131 110 007 2019 01417 00 Correo: j50cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá D.C. E. S. D.

Ref.: PROCESO VERBAL – DECLARACIÓN DE PERTENENCIA.

De: FERNANDO ALONSO CANTOR.

Vs., ANA ELVIA CANTOR DE ALONSO Y OTROS.

Recurso de Reposición y en Subsidio Apelación, frente al auto de fecha 16 de febrero del 2.022.

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía número 1.010.189.673 de Bogotá D.C., Portador de la Tarjeta Profesional Nro. 240.891 del C. S. de la Jud., actuando en representación de los hijos del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.) los señores FERNANDO ALONSO COBOS, identificado con cédula de ciudadanía número 79.995.764 de Bogotá D.C., y, EMILSE ALONSO COBOS, identificada con cédula de ciudadanía número 52.298.994 de Bogotá D.C., demandantes en el proceso de la referencia; me dirijo a su señoría con la finalidad de interponer recurso de reposición frente al auto de fecha 16 de febrero del 2.022, publicado en estado el día 17 de febrero del 2.022, bajo los siguientes argumentos:

(...) 2.- Dado que quien se presente como apoderado de la parte actora no dio cumplimiento a lo ordenado en proveído del 19 de agosto del 2.021, pues no aportó poder con el lleno de los requisitos del artículo 74 del Código General del Proceso (presentación personal del poderdante) o conferido conforme lo dispone el artículo 5 del Decreto 806 de 2.020, el despacho se abstiene de dar trámite al recurso de reposición que interpusiera en contra del auto que declaró terminado el proceso por desistimiento tácito (...)

Dicho lo anterior, solicito a su señoría declarar improcedente la manifestación antes mencionada, por lo siguiente:

Si bien es cierto que, el día 19 de agosto del 2.021, el JUZGADO 01 DEL CIRCUITO TRANSITORIO DE BOGOTÁ D.C., dispuso lo siguiente:

1.- REQUERIR al DR. JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURTM para que, en el término de 5 días, acredite en debida forma el deceso del Dr. DANIEL MARTINEZ CAMACHO (Q.E.P.D.). Lo anterior, por no poder establecer claramente los fundamentos fácticos y jurídicos de su solicitud.

2.- REQUERIR al DR. JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURTM para que, en el término de 5 días, acredite en debida forma el fallecimiento del demandante señor FERNANDO ALONSO CANTOR, y la vigencia del poder conferido por él.

3.- ADVERTIR a las apartes e interesados en la causa que toda solicitud y/o respuesta, deberá remitirse al correo j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

El día 25 de agosto del 2.021, se envió al correo j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co, los documentos como el Registro Civil de Defunción, historia clínica, poder especial, necesarios y acreditados para ejercer la defensa de los intereses de los hijos del causante FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.).

Además, en los documentos aportados, acreditan el poder especial manifestado por los hijos del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.). Sin embargo, el único poder que es el del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.), lastimosamente y por error humano no fue anexado al correo enviado el día 25 de agosto del 2.021.

Por otra parte, no es procedente negar el recurso de reposición, por el hecho que no se aportó el poder firmado por el señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.), ya que, por fuerza mayor o caso fortuito, no fue posible que el señor FERNANDO ALONSO CANTOR, lo hiciera autenticar, pero si, lo establecemos con el artículo 244 del Código General del Proceso, se presume autentico el documento porque es la firma del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.).

Por lo tanto, solicito a su señoría, REPONER el auto de fecha 16 de febrero del 2.022, en su totalidad.

NOTIFICACIÓN Y/O COMUNICACIÓN.

El suscrito las recibirá de la siguiente manera:

Dirección: Sede principal, Carrera 20 No. 63 49, 2 piso Barrio San

Luis de Chapinero de Bogotá D.C.,

Contacto: (313) 306 37 15 o, (601) 467 25 31 Email Corporativo: gerencia@tbabogado.com

Sírvase Señor Juez, proveer conformidad.

Con el debido respeto,

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT, C.C. No. 1.010.189.673 de Bogotá D.C. T.P. No. 240.89 1 del C.S. de la Jud.

Quedo a la espera de su respuesta y, agradezco confirmar el recibido de este mensaje por este mismo medio. (Artículo 20 - 21 de la Ley 527 del 1.999)

Con respeto,

Abogado,

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT,

C.C. No. 1.010.189.673 de Bogotá D.C.

T.P. No. 240.891 del C.S.J.

Agendamiento de citas: (313) 306 37 15

Email: gerencia@tbabogado.com

Dirección: Carrera 20 No. 63 49, 2 piso Barrio San Luis de Chapinero de Bogotá D.C.

Antes de Imprimir, piensa en el medio ambiente, si puedes enviarlo por Email ¿ Por qué desperdiciar papel?

La información contenida en este correo electrónico, esta diseñada para uso exclusivo de la persona o entidad a la que va dirigida, y puede contener datos que sean confidenciales. Si el lector de este mensaje no es el destinatario previsto, empleado o agente responsable, se le notifica que cualquier divulgación, distribución o copia de esta comunicación esta estrictamente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifiquelo al correo del cual fue enviado.

----- Forwarded message -----

De: Torres B, Abogados < gerencia@tbabogado.com >

Date: lun, 21 feb 2022 a las 11:50

Subject: MEMORIAL, RECURSO DE REPOSICIÓN FRENTE AL AUTO DE FECHA 16 DE FEBRERO DEL

2.022.

To: <j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Bogotá D.C., lunes, 21 de febrero de 2022.

Respetado:

JUZGADO 50 CIVIL DEL CIRCUITO JUZGADO 01 TRANSITORIO CIRCUITO Radicado: 11 00 131 110 007 2019 01417 00

Correo: j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá D.C. E. S. D.

Ref.: PROCESO VERBAL – DECLARACIÓN DE PERTENENCIA.

De: FERNANDO ALONSO CANTOR.

Vs., ANA ELVIA CANTOR DE ALONSO Y OTROS.

Recurso de Reposición y en Subsidio Apelación, frente al auto de fecha 16 de febrero del 2.022.

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía número 1.010.189.673 de Bogotá D.C., Portador de la Tarjeta Profesional Nro. 240.891 del C. S. de la Jud., actuando en representación de los hijos del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.) los señores FERNANDO ALONSO COBOS, identificado con cédula de ciudadanía número 79.995.764 de Bogotá D.C., y, EMILSE ALONSO COBOS, identificada con cédula de ciudadanía número 52.298.994 de Bogotá D.C., demandantes en el proceso de la referencia; me dirijo a su señoría con la finalidad de interponer recurso de reposición frente al auto de fecha 16 de febrero del 2.022, publicado en estado el día 17 de febrero del 2.022, bajo los siguientes argumentos:

(...) 2.- Dado que quien se presente como apoderado de la parte actora no dio cumplimiento a lo ordenado en proveído del 19 de agosto del 2.021, pues no aportó poder con el lleno de los requisitos del artículo 74 del Código General del Proceso (presentación personal del poderdante) o conferido conforme lo dispone

el artículo 5 del Decreto 806 de 2.020, el despacho se abstiene de dar trámite al recurso de reposición que interpusiera en contra del auto que declaró terminado el proceso por desistimiento tácito (...)

Dicho lo anterior, solicito a su señoría declarar improcedente la manifestación antes mencionada, por lo siguiente:

Si bien es cierto que, el día 19 de agosto del 2.021, el JUZGADO 01 DEL CIRCUITO TRANSITORIO DE BOGOTÁ D.C., dispuso lo siguiente:

- 1.- REQUERIR al DR. JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURTM para que, en el término de 5 días, acredite en debida forma el deceso del Dr. DANIEL MARTINEZ CAMACHO (Q.E.P.D.). Lo anterior, por no poder establecer claramente los fundamentos fácticos y jurídicos de su solicitud.
- 2.- REQUERIR al DR. JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURTM para que, en el término de 5 días, acredite en debida forma el fallecimiento del demandante señor FERNANDO ALONSO CANTOR, y la vigencia del poder conferido por él.
- 3.- ADVERTIR a las apartes e interesados en la causa que toda solicitud y/o respuesta, deberá remitirse al correo j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

El día 25 de agosto del 2.021, se envió al correo j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co, los documentos como el Registro Civil de Defunción, historia clínica, poder especial, necesarios y acreditados para ejercer la defensa de los intereses de los hijos del causante FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.).

Además, en los documentos aportados, acreditan el poder especial manifestado por los hijos del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.). Sin embargo, el único poder que es el del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.), lastimosamente y por error humano no fue anexado al correo enviado el día 25 de agosto del 2.021.

Por otra parte, no es procedente negar el recurso de reposición, por el hecho que no se aportó el poder firmado por el señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.), ya que, por fuerza mayor o caso fortuito, no fue posible que el señor FERNANDO ALONSO CANTOR, lo hiciera autenticar, pero si, lo establecemos con el artículo 244 del Código General del Proceso, se presume autentico el documento porque es la firma del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.).

Por lo tanto, solicito a su señoría, REPONER el auto de fecha 16 de febrero del 2.022, en su totalidad.

NOTIFICACIÓN Y/O COMUNICACIÓN.

El suscrito las recibirá de la siguiente manera:

Dirección: Sede principal, Carrera 20 No. 63 49, 2 piso Barrio San

Luis de Chapinero de Bogotá D.C.,

Contacto: (313) 306 37 15 o, (601) 467 25 31 Email Corporativo: gerencia@tbabogado.com

Sírvase Señor Juez, proveer conformidad.

Con el debido respeto,

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT, C.C. No. 1.010.189.673 de Bogotá D.C. T.P. No. 240.89 1 del C.S. de la Jud.

Quedo a la espera de su respuesta y, agradezco confirmar el recibido de este mensaje por este mismo medio. (Artículo 20 - 21 de la Ley 527 del 1.999)

Con respeto,

Abogado,

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT,

C.C. No. 1.010.189.673 de Bogotá D.C.

T.P. No. 240.891 del C.S.J.

Agendamiento de citas: (313) 306 37 15

Email: gerencia@tbabogado.com

Dirección: Carrera 20 No. 63 49, 2 piso Barrio San Luis de Chapinero de Bogotá D.C.

Antes de Imprimir, piensa en el medio ambiente, si puedes enviarlo por Email ¿ Por qué desperdiciar papel?

La información contenida en este correo electrónico, esta diseñada para uso exclusivo de la persona o entidad a la que va dirigida, y puede contener datos que sean confidenciales. Si el lector de este mensaje no es el destinatario previsto, empleado o agente responsable, se le notifica que cualquier divulgación, distribución o copia de esta comunicación esta estrictamente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifiquelo al correo del cual fue enviado.

Mailtrack

Remitente notificado con

<u>Mailtrack</u>

Mailtrack

Remitente notificado con

Mailtrack



Bogotá D.C., lunes, 21 de febrero de 2022.

Respetado:

JUZGADO 50 CIVIL DEL CIRCUITO

Radicado: 11 00 131 110 007 2019 01417 00 Correo: j50cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá D.C. E. S. D.

Ref.: PROCESO VERBAL – DECLARACIÓN DE PERTENENCIA.

De: FERNANDO ALONSO CANTOR.

Vs., ANA ELVIA CANTOR DE ALONSO Y OTROS.

Recurso de Reposición y en Subsidio Apelación, frente al auto de fecha 16 de febrero del 2.022.

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía número 1.010.189.673 de Bogotá D.C., Portador de la Tarjeta Profesional Nro. 240.891 del C. S. de la Jud., actuando en representación de los hijos del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.) los señores FERNANDO ALONSO COBOS, identificado con cédula de ciudadanía número 79.995.764 de Bogotá D.C., y, EMILSE ALONSO COBOS, identificada con cédula de ciudadanía número 52.298.994 de Bogotá D.C., demandantes en el proceso de la referencia; me dirijo a su señoría con la finalidad de interponer recurso de reposición frente al auto de fecha 16 de febrero del 2.022, publicado en estado el día 17 de febrero del 2.022, bajo los siguientes argumentos:

(...) 2.- Dado que quien se presente como apoderado de la parte actora no dio cumplimiento a lo ordenado en proveído del 19 de agosto del 2.021, pues no aportó poder con el lleno de los requisitos del artículo 74 del Código General del Proceso (presentación personal del poderdante) o conferido conforme lo dispone el artículo 5 del Decreto 806 de 2.020, el despacho se abstiene de dar trámite al recurso de reposición que interpusiera en contra del auto que declaró terminado el proceso por desistimiento tácito (...)

Dicho lo anterior, solicito a su señoría declarar improcedente la manifestación antes mencionada, por lo siguiente:

Si bien es cierto que, el día 19 de agosto del 2.021, el JUZGADO 01 DEL CIRCUITO TRANSITORIO DE BOGOTÁ D.C., dispuso lo siguiente:

- 1.- REQUERIR al DR. JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURTM para que, en el término de 5 días, acredite en debida forma el deceso del Dr. DANIEL MARTINEZ CAMACHO (Q.E.P.D.). Lo anterior, por no poder establecer claramente los fundamentos fácticos y jurídicos de su solicitud.
- 2.- REQUERIR al DR. JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURTM para que, en el término de 5 días, acredite en debida forma el fallecimiento del demandante señor FERNANDO ALONSO CANTOR, y la vigencia del poder conferido por él.



3.- ADVERTIR a las apartes e interesados en la causa que toda solicitud y/o respuesta, deberá remitirse al correo j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

El día 25 de agosto del 2.021, se envió al correo j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co, los documentos como el Registro Civil de Defunción, historia clínica, poder especial, necesarios y acreditados para ejercer la defensa de los intereses de los hijos del causante FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.).

Además, en los documentos aportados, acreditan el poder especial manifestado por los hijos del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.). Sin embargo, el único poder que es el del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.), lastimosamente y por error humano no fue anexado al correo enviado el día 25 de agosto del 2.021.

Por otra parte, no es procedente negar el recurso de reposición, por el hecho que no se aportó el poder firmado por el señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.), ya que, por fuerza mayor o caso fortuito, no fue posible que el señor FERNANDO ALONSO CANTOR, lo hiciera autenticar, pero si, lo establecemos con el artículo 244 del Código General del Proceso, se presume autentico el documento porque es la firma del señor FERNANDO ALONSO CANTOR (Q.E.P.D.).

Por lo tanto, solicito a su señoría, REPONER el auto de fecha 16 de febrero del 2.022, en su totalidad.

NOTIFICACIÓN Y/O COMUNICACIÓN.

El suscrito las recibirá de la siguiente manera:

Dirección: Sede principal, Carrera 20 No. 63 49, 2 piso Barrio San Luis de Chapinero de Bogotá D.C.,

Contacto: (313) 306 37 15 o, (601) 467 25 31

Email Corporativo: gerencia@tbabogado.com

Sírvase Señor Juez, proveer conformidad

Con el debido respeto,

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT, C.C. No. 1.010.189.673 de Bogotá D.C.

T.P. Nø. 240.89 1 del C.S. de la Jud.

24 - 2014 - 00293

Toppes B. Grupo Jurídico "La experiencia a tu disposición"

WhatsApp.: (320) 973 91 11

Email: abogadotorresb@gmail.com

Dir.: Of. 2, Calle 65 Sur No. 80 51, 3er piso Bosa Centro -

Bogotá D.C.

Cod.: PoderE-2021-66

Respetado:

JUZGADO PRIMERO CIVIL TRANSITORIO CIRCUITO.

Email: j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Rad: 11001310302420140029300

Bogotá D.C. E. S.

ASUNTO: PODER ESPECIAL

DE: FERNANDO ALONSO CANTOR.

Vs., ANA ELVIA CANTOR DE ALONSO Y OTROS

FERNANDO ALONSO CANTOR, domiciliado y residenciado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, en el proceso de la referencia, con la finalidad de manifestarle a Usted que he conferido poder especial, amplio y suficiente al Dr. JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT, domiciliado y residenciado en la Oficina 02 de la Calle 65 Sur No. 80 51, 3er piso Bosa Centro de la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cedula de ciudadanía número 1.010.189.673 expedida en Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional número 240.891 de C.S. de la Jud., con email abogadotorresb@gmail.com, para que en mi nombre y representación, continué con el trámite pertinente y defienda mis derechos constitucionales y legales en el proceso de la referencia.

Con la firma del presente poder, otorgo a mi apoderado, todas las facultades de que trata los artículos 74 al 77 del Código General del Proceso y demás especiales como, radicar y tramitar derechos de petición de interés particular, acciones de tutela, solicitudes de conciliación, presentar formulas conciliatorias, presentar y aportar cualquier tipo de prueba, intervenir en la práctica de pruebas, solicitar medidas cautelares, tachar de falso los documentos aportados al proceso o trámite, solicitar –reclamarcopias de todas y cada una de las actuaciones que se vayan realizando en su Honorable Despacho, presentar solicitudes de cualquier índole, solicitar trámites, reclamar títulos o de cualquier índole, transigir, sustituir, conciliar, renunciar, desistir, cobrar y recibir dineros, solicitudes, retomar poder, designar dependientes judiciales con autorizaciones en general y/o expresas, además de nombrar abogados sustitutos, presentar y estimar perjuicios, reclamación de perjuicios, solicitar certificaciones y reconstruir el expediente de ser necesario, así como intervenir en la diligencia de estos, y como todas aquellas tendientes al fiel y óptimo cumplimiento de su gestión.

Igualmente, manifiesto que toda información, tanto documental como verbal, entregada a mi apoderado es legal y verídico, que por cualquier inconsistencia en la misma desde ya exonero a mi apoderado de cualquier responsabilidad disciplinaria, civil, penal y similar.

Sírvase reconocer personería a mi apoderado dentro de los términos y para los fines del presente poder para ejercer mi representación, que será otorgado mediante el correo electrónico personal y mediante los mensajes de datos establecidos en el artículo 5 del Decreto 806 de 04 de junio del 2.020.

Por último, me permito informar que este poder revoca todos los poderes conferidos con anterioridad.

Sirvase su señoria proveer de conformidad,

Con el debido respeto,

Acepto,

FERNANDO ALONSO CANTOR C. No. 19.084.031 de Bogotá D.C. Email: zulmat04_@hotmail.com

Cliente.

G.C. No. VOTO. 189 673 de Bogotá D.C./ T.P.No. 240.891 del C. S de la Judicatyra.

Escaneado con CamScanner

A



Torres B, Abogados <abogadotorresb@gmail.com>

Memoria, allegando registro de defunción, Nro. 024 2014 00293

1 mensaje

Torres B, Abogados <abogadotorresb@gmail.com> Para: j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

25 de agosto de 2021, 8:00

Respetado:

JUZGADO 1 CIVIL TRANSITORIO CIRCUITO Email: j414cctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Rad: 024 2014 00293 00

E. S. D.

De: FERNANDO ALONSO CANTOR.

Vs., ANA ELVIA CANTOR DE ALONSO Y OTROS.

ALLEGANDO REGISTRO DE DEFUNCIÓN Y DEMÁS.

<u>JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT,</u> domiciliado y residenciado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado judicial del señor FERNANDO ALONSO COBOS, domiciliado y residenciado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía número 79.995.764 de Bogotá D.C. y, la señora EMILSE ALONSO COBOS, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con cédula de ciudadanía número 52.298.994 de Bogotá D.C., con email zulmat04_@hotmail.com., quienes somos herederos del señor FERNANDO CANTOR ALONSO (Q.P.E.D.), quien fuese identificado con cédula de ciudadanía número 19.084.031 de Bogotá D.C. quien era el demandante en el proceso de la referencia y quien en consecuencia darle aplicación al artículo 68 del Código General del Proceso; me dirijo a su señoría con el debido respeto y profesionalismo, que de acuerdo al auto de fecha 19 de agosto del 2.021, se manifestará bajo lo siguiente:

Frente al primer requerimiento: En vista que el abogado DANIEL MARTINEZ CAMACHO (Q.E.P.D.), quien se identificó con cédula de ciudadanía número 80.260.968 de Bogotá D.C, portador de la Tarjeta Profesional No. 62.051 del C. S. de la Jud., quien fungió como abogado del señor FERNANDO ALONSO CANTOR, se encontraba hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo era estado crítico.

Lastimosamente, perdió la batalla por el Pandemia, y falleció el día 24 de junio del 2.021, en las instalaciones de la Fundación Clínica Shaio, en el cual, se anexa Registro Civil de Defunción.

Frente al segundo requerimiento; El señor FERNANDO ALONSO CANTOR, quien en vida me otorgó poder especial para actuar en el proceso de la referencia, pero lastimosamente el señor FERNANDO ALONSO CANTOR, falleció el día 19 de julio del 2.021, como lo demuestra en el Registro Civil de Defunción de la Notaria 27 del Círculo de Bogotá D.C., con indicativo serial 10571804.

Por esta razón, los hijos y herederos del señor FERNANDO ALONSO CANTOR, quien son FERNANDO ALONSO COBOS y EMILSE ALONSO COBOS, me otorgaron poder especial para actuar en representación del señor FERNANDO ALONSO CANTOR, en el proceso de la referencia y teniendo la oportunidad para presentar el recurso de reposición bajo lo siguiente:

De acuerdo al auto de fecha 24 de junio del 2.021, su despacho dispuso lo siguiente:

Visto el informe secretarial que antecede y virtud a que la parte actora guardó silencio al requerimiento efectuado en auto del 06 de mayo de 2021, el Despacho DISPONE:

- DECLARAR TERMINADO el proceso de la referencia iniciado por DESISTIMIENTO TÁCITO conforme a lo dispuesto en el artículo 346 del C.P. C.
- 2. LEVANTAR las medidas cautelares e inscripciones de demandas que se adelantaron en desarrollo de la acción. Por secretaría ofíciese como corresponda. De existir embargo de

remanentes sobre los bienes cuya cautela aquí se levanta, póngase a disposición.

- 3. ABSTENERSE de condenar en costas.
- ORDENAR a la secretaría de este despacho que cumplido lo anterior, proceda a devolver el expediente al despacho de origen para su archivo definitivo, en razón a la transitoriedad de esta sede judicial.

En vista que el abogado DANIEL MARTINEZ CAMACHO (Q.E.P.D.), quien se identificó con cédula de ciudadanía número 80.260.968 de Bogotá D.C, portador de la Tarjeta Profesional No. 62.051 del C. S. de la Jud., quien fungió como abogado del señor FERNANDO ALONSO CANTOR, se encontraba hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo su estado crítico y se predica larga estancia en la Clínica.

Lastimosamente, perdió la batalla por el Pandemia, y falleció el día 24 de junio del 2.021, en las instalaciones de la Fundación Clínica Shaio, en el cual, se anexa certificado de defunción.

Por lo tanto, era imposible de quien fungía como abogado del señor FERNANDO ALONSO CANTOR, pudiera cumplir con las obligaciones interpuestas por el despacho para cumplir con el auto de fecha 06 de mayo del 2.021. Además, que es de su conocimiento, que el proceso de la referencia, lleva más de 7 años en curso y por caso fortuito y/o fuerza mayor que le imposibilitaba saber a mi representado, conocer de mano los estados que cursan en su despacho.

Mi representado se entera de las noticias de su apoderado, 15 días después de su fallecimiento y le era imposible conocer de primera mano lo solicitado por su despacho.

Conjuntamente, en el Código General del Proceso, se estipula en su artículo 159. Causales de interrupción, que manifiesta que, el proceso o la actuación posterior a la sentencia se interrumpirá:

- 1. Por muerte, enfermedad grave o privación de la libertad de la parte que no haya estado actuando por conducto de apoderado judicial, representante o curador ad lítem.
- 2. Por muerte, enfermedad grave o privación de la libertad del apoderado judicial de alguna de las partes, o por inhabilidad, exclusión o suspensión en el ejercicio de la profesión de abogado. Cuando la parte tenga varios apoderados para el mismo proceso, la interrupción solo se producirá si el motivo afecta a todos los apoderados constituidos.
- 3. Por muerte, enfermedad grave o privación de la libertad del representante o curador ad lítem que esté actuando en el proceso y que carezca de apoderado judicial.

La interrupción se producirá a partir del hecho que la origine, pero si este sucede estando el expediente al despacho, surtirá efectos a partir de la notificación de la providencia que se pronuncie seguidamente. Durante la interrupción no correrán los términos y no podrá ejecutarse ningún acto procesal, con excepción de las medidas urgentes y de aseguramiento.

Por lo tanto, SOLICITO a su señoría, se reponga del auto de fecha 24 de junio del 2.021, por cuanto, era imposible de quien fungía como apoderado del señor FERNANDO ALONSO CANTOR, cumpliera a cabalidad con lo ordenado con el despacho, además, mi representado le era imposible comunicarse con su apoderado e ir hasta su oficina, convirtiéndose un caso de fuerza mayor o caso fortuito.

En vista de lo anterior, reponer el auto de fecha 24 de junio del 2.021, y conceder un término prudencial para cumplir con lo ordenado por su despacho.

Por lo tanto, SOLICITO a su señoría, reconocer personería jurídica para actuar en el proceso de la referencia, y en consecuencia, reponer el auto de fecha 24 de junio del 2.021 y conceder el término prudencial para cumplir con lo ordenado por su despacho.

Anexo manifestado en el memorial.

NOTIFICACIÓN Y/O COMUNICACIÓN.

La suscrita las recibirá de la siguiente manera:

Dirección: Sede principal, Oficina 02 ubicada en la Calle 65 Sur No. 80 51, 3er piso Bosa Centro de la ciudad de Bogotá D.C.,

Contacto: (320) 973 9111 o (310) 286 63 56

Email: abogadotorresb@gmail.com

Sírvase Señor Juez, proveer conformidad.

Con el debido respeto,

JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT. C.C. No. 1.010.189.673 de Bogotá D.C. T.P. No. 240.891 del C.S. de la Jud. 25ago2021

Quedo a la espera de su respuesta y, agradezco confirmar el recibido de este mensaje por este mismo medio. (Artículo 20 - 21 de la Ley 527 del 1.999)

Con respeto,

Antes de Imprimir, piensa en el medio ambiente, si puedes enviarlo por Email ¿ Por qué desperdiciar papel?

Abogado JEFRAY STEEVEN TORRES BETANCOURT.

WhatsApp: (320) 973 91 11 (310) 286 63 56

Dirección: Of. 2, Calle 65 Sur No. 80 51, 3 Piso Bosa Centro

Bogotá D.C.

Email: abogadotorresb@gmail.com Instagram: abogadotorresb

Facebook: abogadotorresb

TOPPES 55. Grupo Juridico

"La experiencia a tu disposición"

3 adjuntos

Memorial, allegando registro de defuncíon Juzgado 414 Civil Circuito Nro 024 2014 293. .pdf 249K

Anexos sr Alonso Cantor.pdf 3389K

Registro Historia clinica sr Cantor pdf 11258K



ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial

10571804

| | # 1 | | | 1001 10 | • |
|--|--|-----------------|-----------------------|------------------------|-------------|
| Datos de la oficina de registro | | | | | |
| | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código | A 2 E |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspecció | and the same of th | Corregimento | mspr do ; emer | | A 4 U |
| | 1 | | | 3 | |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BO | GOTA D.C | C. NOTARI | A 27 BOGOTA | DC * * | * * * * |
| Datos del inscrito | | | | | |
| | Apellidos y nom | bres completos | | | |
| | | | | | |
| ALONSO CANTOR FERNANDO * * | * * * * | * * * * * | * * * * * | * * * * ^ | |
| Documento de identificación (Clase y | número) | | Sex | o (en Letras) | |
| | , | | | | + + + + |
| CC No. 19084031 * * * * * * | * * * | * * * * * | MASCULINO | * * ^ ^ | |
| Datos de la defunción | | | | | |
| Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimie | nto e/o Inspección | de Policía | | | |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BO | GOTA D. | ~ * * * | * * * * * | * * * * * | * * * |
| | 00111 011 | Hora | Número | de certificado de defu | nción |
| Fecha de la defunción | | 11014 | 7,6,116.7 | | |
| Año 2 0 2 1 Mes J I I I | Día 1 9 | 16:10 | 72868389 | 3 * * * | * * * * |
| 1 21 01 21 11 1 01 01 11 | 1 1 2 | n de muerte | 17200000 | | |
| Juzgado que profiere la sentencia | | | Fecha de la se | ntencia | |
| | | Año | Mes | | Día |
| * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | * * * * | 0, 2000 | Nombre y cargo del fu | ncionario | |
| Documento presentado | | | | | _ |
| Autorización judicial Certificado Médico | x | | MAYA RUBEN | | |
| 7.00.07.22.00.7.30.00.00 | | DELEGADO | * * * * * | * * * * | * * * * |
| Datos del denunciante | | | | | |
| Presunción de muerte Juzg sido que profiere la sentencia ********************** Documento presentado Autorización judicial *************** Datos del denunciante Apellidos y nombres completos MORENO PICO VIVIAN ELIANA ********** Documentos de Identificación (Clase y número) Primer testigo Apellidos y nombres completos Apellidos y nombres completos | | | | | |
| BIGO MINIAN ELTANA | * * * * | * * * * * | * * * * * | * * * * * | * * * * |
| MORENO PICO VIVIAN ELIANA * Documentos de Identificación (Clase | | 20 50 50 | | Firma | |
| | | | | | |
| CC No. 52083717 * * * * * * | * * * * | * * * * | | 20 -5 | |
| Primer testigo | | | | | |
| Primer testigo | Apellidos y non | nbres completos | | | |
| | | * * * * * | * * * * * | * * * * | * * * * |
| Documentos de Identificación (Clase | | | | Firma | |
| | / Harrier of | * * * | | | * * * * |
| * * * * * * * * * * * * | * * * * | ^ ^ ^ | ^ ^ ^ ^ ^ | ^ ^ ^ ^ | ^ ^ ^ ^ |
| | | | | | |
| Segundo testigo | Anellidos y non | nbres completos | | | |
| | .,, | | | | |
| | | * * * * | * * * * * | * * * * | * * * * |
| Documentos de Identificación (Clase | y número) | | | Firma | |
| | * * * * | * * * | * * * * * | * * * * | * * * * |
| * | | | | | |
| Fecha de inscripción | | No | mbre y firma del fu | ncionario que | ito zakonia |
| 7,55,77 | | - | | 11 | 图18. |
| Año Año Mes TITIT | 2 7 | ANG | ELA DEL PIL | AR COLDE | JIMENEZ |
| Año 2 0 2 1 Mes J U L | | | | | |
| | ESPACIO | PARA NOTAS | | | 1000 |
| 224 257 | | | DECT MACT | ONAL DET | ECHADO |
| OTRO:CM - CIRCULAR 084 DEL | 71/09/20 | DE LA | REGI. NACI | ONAL DEL | ESTADO |
| CIVIL: OTRO: MUERTE NATURAL | EXTEMPL | RANEA CI | RCULAR 031 | DEL 16/83 | 3/2020 |
| CIVILLY DET | TOTALO C | 'I'WTT . 27 | /07/2021 | - | 10 v |

Han

Fecha: 19/07/2021 Número: 227947 Admision: 450990 Fecha Egreso: 19/07/2021 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: **ALONSO CANTOR FERNANDO** Identificación: CC 19084031 Edad: 72 Genero: M Fecha Nac.: 8/07/1949 Entidad Responsable: **NUEVA EPS**

| Dx Principal de E | greso: R98X: N | MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : | | |
|-------------------|--|--|---|---|
| | | IOERTE SITASISTERCIA-,-, | | |
| INFORMANTES: | EL PACIENTE | | | |
| MOTIVO DE CONS | | ABDOMINAL, DOLOR EN HOMBRO | | |
| ENFERMEDAD AC | QUIRUI DOLOR DISTEN | EN HOMBRO IZQUIERDO. NIEGA TR | CONSULTA POR C | AL, TAPABOCAS N95, CARETA, BATA CUADRO DE UN DIA DE EVOLUCION DE D DOLOR ABDOMINAL COLICO DIFUSO EAS, SIN EMESIS, NIEGA FIEBRE, HA |
| ANTECEDENTE PE | RSONALES Y FAI | MILIARES: | | |
| Antecedentes | Descripción | | | |
| Alergicos | NIEGA | | | |
| Familiares | NIEGA | | | |
| Farmacológicos | LEVOTIROXI | NA 50 UG DIA | | |
| Ginecológicos | NO APLICA | | | |
| Hospitalarios | NIEGA | | | |
| Otros | NIEGA | | | |
| Patológicos - | CANCER DE | PROSTATA, HIPOTIROIDISMO | | |
| Quirúrgicos | NIEGA | | | |
| Toxicológicos | NIEGA | | | |
| Traumáticos | NIEGA | | | |
| REVISIÓN POR | Cardiovascular | NIEGA | Endocrinologo | NIEGA |
| SISTEMAS: | Gastro-Intestinal | NIEGA | Nervioso | NIEGA |
| | Osteomuscular | NIEGA | Piel y Faneras | NIEGA |
| | Respiratorio | NIEGA | - Genito-Urinario | NIEGA |
| EXAMEN FÍSICO: | CABEZA Y C PALPAN ADENC TORAX: SIMETE CARDIOPULMO ABDOMEN: RI DISTENASION A | DAPTIAS RICO INAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SO UIDOS INTESTINALES POSITIVOS, DOLO ABDOMINAL, NO SE PALPAN MASAS S: SIN EDEMAS, HOMBRO IZQUIERDO: | PALPAN MASAS, DPLOS, RUIDOS RES ROSO A LA PAL | NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SE SPIRATORIOS SIN AGREGADOS PACION DIFUSA, DEFENSA VOLUNTARIA, ACION EN CLAVICULA HACIA UNION DE |
| | | | | |
| DIAGNOSTICOS D | | otica | | |
| Princ R104 | LESIONES DEL H | S ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS OMBRO, NO ESPECIFICADA | | |
| ANALISIS DE INGI | DE PA SOLICI | TOLOGIA ABDOMINAL QUIRURGICA, POI TAN PARACLIN∖COS, TAC DE ABDOME EXPLICAA PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN MAN | R LO CUAL SE N CONTRASTADO. | ALGICO AL INGRESO, CON SOSPECHA DECIDE INGRESAR A OBSERVACION, SE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, RYACEPTAR |
| PLAN DE ATENCIÓ | ÓN AL INGRESO: | TAC DE ABDOMEN CONTRASTATADO RX DE TORAX RX DE HOMBRO IZQUIERDO LABORATORIOS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL | e e | |

EVOLUCIONES DIARIAS:

Fecha y Hora: 13/07/2021 23:54 Nota de Evolución Cama: Camilla-5H

ANALISIS: PREVIO USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSTERIOR A RONDA CON URGENCIOLOGO DE TURNO DR DUQUE SE VALORA PACIENTE BAJO DIAGNOSTIVOS DE: 1. CA DE PROSTARA METASTASICO A HUESO 1.1 DOLOR SECUNDARIO 2. INFECCION DE VIAS URINARIAS EN MANEJO. EN EL MOMENTO EN CAMA QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON REGULAR MODULACION DEL DOLOR, SIN VIA ORAL EN EL MOMENTO, NO PICOS FEBRILES NI EPISÓDIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA. EN EL MOMENTO AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE

Página 2 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Fecha Egreso: 19/07/2021 Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Vedical Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO Identificación: CC 19084031 Edad: 72 Genero: M 8/07/1949 Fecha Nac.: Entidad Responsable: NUEVA EPS Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, NO DOLOR ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DEFICIT NEUROGICO APARENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN SIGNOS DE TRAUMA VASCULAR O SINDROME COMPARTIMENTAL, PARACLINICOS DE INGRESO CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS DE PREDOMINIO NEUTROFILOS, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES. PCR REACTIVA N O SIGNIFICATIVA, FUNCION RANAL CON AUMENTO DE AZOADOS, GLICEMIA EN METAS, AMILASA NORMAL, FINCION HEPATICA SIN ALTERACION. VALQRADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL QUIENES DESCARTAN PATOLOGIA DE ORIGEN QUIRURGICO CONSIDERAN DOLOR SECUNDARIO A PROCESO NEOPLASICO CON GAMAGRAFIA EXTRAINSITITUCIONAL CON EVIDENCIA DE COMPROMISO OSEO EN REGIONES DONDE PACIENTE MANIFIESTA DOLOR, SE INICIA MANEJO ANALGESICO CON OPIODE, A LA ESPERA DE REPORTE DE TAC CON CONTRASTE. SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. POR EL MOMENTO CONTINUA OBSERVACION MEDICA E IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN RÉFIÉRE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN: OBSERVACION MEDICA VALORACION MEDICINA INTERNA REVALORACION CIRUGIA GENERAL MANEJO ANALGESICO CONTROL DE SIGNOS VITALES

Fecha y Hora: 13/07/2021 22:18 Nota de Especialista Cama: Camilla-5H

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos

HALLAZGOS TÓRAX: No Se Encontraron Hallazgos Positivos

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos

HALLAZGOS VASCULAR: No Se Encontraron Hallazgos Positivos

SUBJETIVO: VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: No Aplica FLATOS: No Aplica

TORACOSTOMÍA: No aplica

SONDA: Cm -

OTROS DRENAJES:

JUNTA MEDICA:

ANÁLISIS:

PLAN: Observación

Página 3 de 26

| Número: 227947 Fec | ha: 19/07/2021 | | | 11 | | |
|--|---|-------------|-----------|--------------|---------|---|
| THE STATE OF THE S | Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 2 | 20:12 | Fecha E | greso: 19/07 | /2021 | |
| Medical | Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO | | | | | |
| E. A. Carrier | Identificación: CC 19084031 | Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero: | М |
| Entidad Responsable: | NUEVA EPS | | | | | |
| Dx Principal de Egreso: | R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : | | | | | |

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

MANEJO QUIRÚRGICO: NO

JUSTIFICACIÓN
ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO
PACIENTE QUIRÚRGICO: No Aplica
REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: OTROS - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO
TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO
OTRA JUSTIFICACIÓN: VALORACION DOLOR ABDOMINAL

CONDUCTA: Continua Manejo

PARACLINICOS DEL DÍA:

| Tipo Códi | go Descripción | Resultado | Interpretación |
|-------------------------|----------------------------|---|----------------|
| 9022 | 210 HEMOGRAMA | Recuento de Leucocitos: 11.87 x10^3mm^3 4.0 - 10.0 x10^3mm^3% Neutrofilos: 93.5 % 55.0 - 65.0 %% Linfocitos: 2.8 % 25.0 - 38.0 %% Monocitos: 3.3 % 3.0 - 6.0 %% Ecsinofilos: 0.2 % 2.0 - 4.0 %% Basofilos: 0.2 % 0.0 - 1.0 %# Neutrofilos: 1.10 x10^3mm^3 2.0 - 7.50 x10^3mm^3# Linfocitos: 0.34 x10^3mm^3 1.0 - 4.00 x10^3mm^3# Monocitos: 0.39 x10^3mm^3 0.20 - 1.00 x10^3mm^3# Eosinofilos: 0.02 x10^3mm^3 0.0 - 0.50 x10^3mm^3# Basofilos: 0.02 x10^3mm^3 0.0 - 0.20 x10^3mm^3Recuento de Eritrocitos: 4.17 x10^6/mm^3 3.80 - 5.80 x10^6/mm^3Hemoglobina: 13.0 g/dl Hom. 14.0-17.0 Muj. 11.8-15.0Hematocrito: 36.9 % Hom. 42.0-48.0 Muj. 38.0-44.0Volumen Corpuscular Medio: 88.5 um^3 80 - 90 um^3HB Corspuscular Media: 31.2 pg 26.0 - 30.0 pgConcentración HB Corpucular Media: 31.2 pg 26.0 - 30.0 pgConcentración Eritrocitaria: 13.9 % 12.0 - 16.0 %Recuento de Plaquetas: 113 x10^3/mm^3 150 - 450 x10^3/mm^3 Volumen Plaquetario Medio: 7.6 um^3 6.0 - 15.0 um^3Ancho de Distribución Plaquetas: 15.9 % 11.0 - 18.0 %Plaquetocrito: 0.086 % .150500 % | |
| Jusitificación: | DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO | | |
| 9038 | 305 AMILASA | Amilasa: 99.22 U/L 22 - 110 U/L | |
| Jusitificación: | DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO | | |
| 9038 | 25 CREATININA | Creatinina: 1.72 mg/dl | |
| Jusitificación: | DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO | | |
| 9038 | 41 GLICEMIA | Glucosa: 161.0 mg/dl 70 - 110 mg/dl | |
| | DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO | | |
| 9038 | 56 BUN - NITROGENO UREICO | Nitrogeno Ureico: 26.7 mg/dl 7 - 21 mg/dlUrea: 57.06 mg/dl 15 - 39 mg/dl | |
| Jusitificación: | | | |
| 9038 | GLUTEMICO PIREVICA | Transaminasa Glutamico Piruvica-ALT: 39.04 U/L | |
| Jusitificación: | | | |
| 9038 Jusitificación: | OXALACETICA (TGO) | Transaminasa Glutamico Oxalacetica : 64,43 U/L | |
| 9069 | REACTIVA | Resultado: 15.5 mg/L 0.0 5.0 | |
| Jusitificación: | DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO | | |

Página 4 de 26

| | Número: 227947 Fecha: 1 | 19/07/2021 | | | | |
|---|---------------------------|--|--|-----------|-------------------|-------|
| | Adm | nision: 450990 | Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 | Fecha E | greso: 19/07/2021 | |
| | Medical Nom | nbre del Paciente: | ALONSO CANTOR FERNANDO | | | |
| | lden | tificación: CC 19 | 084031 Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 Gene | ro: M |
| | Entidad Responsable: NUE | VA EPS | | | | |
| | Dx Principal de Egreso: R | 98X: MUERTE SIN ASI | STENCIA -:-: | | | |
| | SEDIME | DANALISIS CON ENTO Y DENSIDAD URINARIA MINAL EN ESTUDIO | Color: AMBAR Aspecto: HEMATURICA Glucosa: NEGATIVO Proteinas: 1+ Bilirrubinas: NEGATIVO Urobilinogeno: NORMAL P.H.: 5.0 Densidad: 1.030 Sangre: 250 Cetonas: NEGATIVO Nitritos: NEGATIVO Leucocitos: NEGATIVO Leucocitos: 0-2 xc Hematies: 10-15 xc Células Epiteliales: 0-2 Bacterias: ++ | | | |
| , | (AP | GRAFIA DE TORAX PA o LATERAL) MINAL EN ESTUDIO | RX DE TORAX mGy: 0.003 Estudio técnicamente limitado por grado de inspiración. Tráquea y mediastino sin alteraciones. Silueta cardiaca de tamaño y configuración normales. Transparencia pulmonar satisfactoria. Recesos cost | | | |
| | | OROSO IZQUIERDO | RX HOMBRO IZQUIERDO mGy: 0.002 No hay lesiones óseas traumáticas recientes. Tejidos blandos sin alteraciones aparentes. Relaciones articulares preservadas. La densidad ósea es normal. | | | |

Página 5 de 26

227947 Número: Fecha: 19/07/2021 Admision: 450990 Fecha Egreso: 19/07/2021 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO Identificación: CC 19084031 Edad: 72 Genero: M Fecha Nac.: 8/07/1949 Entidad Responsable: NUEVA EPS Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

Cama:

Camilla-5H

Epicrisis: ANALISIS: NOTA DE TURNO:

Fecha y Hora: 14/07/2021

PACINETE CON VALORACION RECIENTE POR MEDICINA INTERAN CON REPORTE DE UROCULTIVO

Nota de Evolución

MULTIRESISTENTE CON SENSIBILIDAD A AMPICILINA MAS SULBACTAM POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO

CON SULTAMICILINA, SE CONTINUA MANEJO IV

00:08

PLAN: NOTA DE TURNO:

PACINETE CON VALORACION RECIENTE POR MEDICINA INTERAN CON REPORTE DE UROCULTIVO

MULTIRESISTENTE CON SENSIBILIDAD A AMPICILINA MAS SULBACTAM POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO

CON SULTAMICILINA, SE CONTINUA MANEJO IV

Fecha y Hora: 14/07/2021 04:19 Nota de Evolución Cama: Camilla-5H

Epicrisis:

ANALISIS: PREVIO USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POSTERIOR A RONDA CON URGENCIOLOGO DE TURNO DR DUQUE SE VALORA PACIENTE BAJO DIAGNOSTIVOS DE: 1. CA DE PROSTARA METASTASICO A HUESO 1.1 DOLOR SECUNDARIO 2. INFECCION DE VIAS URINARIAS EN MANEJO, EN EL MOMENTO EN CAMA QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON REGULAR MODULACION DEL DOLOR, SIN VIA ORAL EN EL MOMENTO, NO PICOS FEBRILES NI EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA. EN EL MOMENTO AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICUŁTAD RESPIRATORIA, NO REQUERIMIENTO DE ÓXIGENO SUPLEMENTARIO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, NO DOLOR ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DEFICIT NEUROGICO APARENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN SIGNOS DE TRAUMA VASCULAR O SINDROME COMPARTIMENTAL, VALORADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL QUIENES DESCARTAN PATOLOGIA DE ORIGEN QUIRURGICO CONSIDERAN DOLOR SECUNDARIO A PROCESO NEOPLASICO CON GAMAGRAFIA EXTRAINSITITUCIONAL CON EVIDENCIA DE COMPROMISO OSEO EN REGIONES DONDE PACIENTE MANIFIESTA DOLOR, PACIENTE CON FUNCION RENAL ALTERADA POR LO QUE SE COMENTA CON CIRUJANO DE TURNO QUIEN INDICA SUSPENDER TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE Y TOMA DE TAC DE ABOMEN SIMPLE, MANEJO INTRAHOSPITALARIO MULTIDISCIPLONARIO. MEJORIA DE MODULACION DE DOLOR CON AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO CON OPIODE, A LA ESPERA DE VALORACION POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. POR EL MOMENTO CONTINUA OBSERVACION MEDICA E IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: MANEJO INTRAHOSPITALARIO VALORACION MEDICINA INTERNA

MANEJO ANALGESICO CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Fecha y Hora: 14/07/2021 09:55 Hoja de Evolución Cama: 518

Epicrisis:

EVOLUCIÓN DE MEDICINA GENERAL

ANÁLISIS

NOTA INGRESO A PISO Paciente con diagnosticos de 1. CA de prostata metastasico a hueso 1.1 dolor secundario 2. Infeccion de vias urinarias en tratamiento 3. dolor abdominal a estudio S/ Paciente alerta, afebril, hidratado, tolerando via oral, diuresis y deposicion positibas EF: normocefalo, escleras anictericas, pupilas normorecativas, deshidratacion, cuello sin IY, torax normoexpandible ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, ruidos respirtaorios conservados, abdomen doloroso a la palpacion, irritaicon peritoneal, extremidades eutroficas, sin edema, lenado capilar menor a dos sgeundos. A/ Paciente en compñaia de familiar quien ingresa por dolor abdominal agudizado asociado a astenia y aidnamia, quien se realiza examen evidenciando hemograma ocn 'eucocpenia no anemia, no tormbocitopenia, ecografia abdominal normal, se revisa tac de abdomen simple con cirujano de turno evidenciando neumoperitoneo, por lo que se solicicta proceidmiento quiugrico para laprotomia exploratoria de urgencia vital, se explica ocnducta a pacinete quien refiere entende ry aceptar, se solicicta paso de bolo 1000 cc ahora, cambio de anitbiotico por cefuroxima + metronidazol.

PLAN

paso de bolo de 1000 cc ahora cambio cefuroxima + metrodinazol paso a salas quiurgicas como urgencia vital

JUSTIFICACION
ALTO RIESGO DE TROMBOSIS VENOSO (PACIENTE CON ENOXAPARINA)
OXÍGENO: FIO2:21%
REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO(S) DE OTROSALTO RIESGO DE TROMBOSIS VENOSO (PACIENTE CON ENOXAPARINA)
OXÍGENO: FIO2:21%
REALIZACIÓN DE OTRO(S) PROCEDIMIENTO(S)

Página 6 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Fecha Egreso: 19/07/2021 Admision: Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paclente: ALONSO CANTOR FERNANDO Edad: 72 Genero: M Identificación: CC 19084031 Fecha Nac.: 8/07/1949 Entidad Responsable: NUEVA EPS Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

OTRA JUSTIFICACIÓN: .

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

Fecha y Hora: 14/07/2021 10:15 Nota de Especialista Cama: 518

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - En mejoria

HALLAZGOS TÓRAX:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Aumento

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Aumento

HALLAZGOS VASCULAR:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Aumento

SUBJETIVO: VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: No Aplica FLATOS: No Aplica

OTROS: ..

TORACOSTOMÍA:

No aplica

SONDA: Cm ...

OTROS DRENAJES:

JUNTA MEDICA:

No

ANÁLISIS:

CIRUGIA GENERAL.

DX: DODLOR ABDOMINAL CA DE PROSTATA METASTASICO PACIENTE ACOMPAÑADO DE UN HIJO, REFIERE QUE EL DOLOR ABDOMINAL A AUMENTADO CON NAUSEAS. TOMO JUGO NO TLERO MAS E, FISICO ALERTA FEBRIL AL TACTO FC 112 E, FISICO ALERIO: EDITENDI.O DOLOROSOM ALA PALPACION GENERAL ESPECIALMENTE A LA PALAPCION DEL ABDOMEN

IZQUIERDO CON DEFENSA E IRRIRTACION PERITONEAL

REVISO EL TAC DE ABDOMEN EVIDENCIO NEUMOPERITONEO CON LIQUIDO LIBRE PERIHEPATICOP Y PÉRIESPLENICO OPCR 15 HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 11000 NEUTROFILIA

EL PACIENTE TIENE PERFORACION DE VISCERA HUECA INDEPENDIENTE QUE TENGA UN CANCER DE PROSTATA EL PACIENTE TIENE PERCUNACION DE PROSTATA
METASTASICO EN ESTE MOMENTO TIENE UN ABDOMEN AGUDO Y REQUIERE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA ES UNA URGENCIA VITAL, LE GHAGO BOLETA DE CIRUGIA, LE AVISO AL HIJO, COLOCARLE CEFUROXIME METRONIDAZOL ENDOVENOSO. ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, REQUIERE UCI POST OPERATORIA.

AVISO EN SALAS DE CIRUGIA

PLAN:

Nuevos paraclinicos

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

MANEJO QUIRÚRGICO: SI

JUSTIFICACIÓN

Página 7 de 26

 Número:
 227947
 Fecha:
 19/07/2021

 Mombre del Paciente:
 ALONSO CANTOR FERNANDO

 Identificación:
 CC 19084031
 Fecha Nac.:
 8/07/1949
 Edad:
 72 Genero:
 M

 Entidad Responsable:
 NUEVA EPS

 Dx Principal de Egreso:
 R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO
PACIENTE QUIRÚRGICO: Paciente Post-Quirúrgico > 48 horas
JUSTIIACIÓN QUIRÚRGICA:
REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO
TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO
OTRA JUSTIFICACIÓN:

CONDUCTA: Continua Manejo

Fecha y Hora: 14/07/2021 10:57 Nota de Especialista Cama: 518

Epicrisis:

ANALISIS: MEDICINA INTERNA /*/*/Paciente con diagnosticos de 1. CA de prostata metastasico a hueso 1.1 dolor secundario 2. Infeccion de vias urinarias en tratamiento 3. dolor abdominal a estudio S/ Paciente alerta, afebril, EF: normocefalo, escleras anictericas, pupilas normorecativas, deshidratacion, cuello sin IY, torax normoexpandible ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, ruidos respirtaorios conservados, abdomen doloroso a la palpacion, irritaicon peritoneal, extremidades eutroficas, sin edema, lenado capilar menor a dos sgeundos. USUARIO CRONICO DE SONDA, EN MANEJO POR CX GEENRAL, MANEJO ATB, PLAN: MANTENER ATB ACTUAL, TOMAR UROCULTIVO, MORFINA PARA DOLOR SI NECESARIO, RENAL CRONICO.

Fecha y Hora: 14/07/2021 18:31 Cama: 518

Epicrisis:

PARACLINICOS DEL DÍA:

| Tipo | Código | Descripción | Resultado | Interpretación |
|----------|-----------------------|--|--|----------------|
| Jusitifi | 901217 cación: Co | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA onfirmar o descartar posible foco inf | Tipo de Muestra: LIQUIDO PERITONEAL Fecha de Muestra: 14-07-2021Resultado Final: NEGATIVO A LAS 72 HORAS DE INCUBACIÓN, REPORTE FINAL. eccioso | |
| Jusitifi | 901236 caclón: Dia | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATIZADO agnostico, Control y Seguimiento a | Tipo de Muestra: ORINA Fecha de Muestra: 15-07-2021Resultado Final: NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACIÓN.REPORTE FINAL pacientes con Infeccion urinaria | |
| TAC | 879420 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) SIMPLE | 0.0025 mGy Técnica: Se realizó adquisición continua con equipo multicorte 32 en modalidad dinámica sobre el abdomen, desde las cúpulas diafragmáticas hasta la sinfisis púbica de forma simple con posteriores reconstrucciones multiplanares coronales y sagitales. Hallazgos: El higado tiene tamaño normal observando ligera lobulación de sus contornos sin identificar lesiones focales en su parénquima, Vesicula billar distendida de contenido hipodenso homogéneo en su interio. La via biliar intra y extra hepática es de calibre normal. Se observa liquido libre perihepatico laminar y periesplenico. Se identifican cámaras de neumoperitoneo adyacentes al aspecto mas anterior del lóbulo hepático derecho e izquierdo. Glándulas suprarrenales, riñón derecho, el páncreas y el bazo no demuestran otras alteraciones. Se observa marcada disminución del tamaño del riñón izquierdo secundario a atrofía renal. En el retroperitoneo central los grandes vasos tienen curso y calibre normal sin visualizar masas o adenomegalias retroperitoneales iliacas o inguinales. Se identifican inágenes de aspecto diverticular en el colon descendente sin signos de complicación. Se observa liquido en pelvis. Vejiga colapsada con balón de sonda en su interior. Los tejidos blandos de pared del abdomen demuestan hernia inguinoescrotal derecha. Las estructuras óseas visualizadas en el presente estudio demuestran osteopenia difusa asociado a lesiones de tipo blástico en columna lumbar. | |
| Justific | sción: DOL | OR ABDOMINAL EN ESTUDIO | | |

Página 8 de 26

| 235 | Admision: | 450990 | | Fecha y Hora Ing: 13/07/202 | 1 20:12 | Fech | a Egreso: 19/07 | /2021 | |
|-------------------------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|-------------|-----------|-----------------|---------|---|
| M edical | Nombre del | Paciente: | ALONSO CAI | NTOR FERNANDO | | | | | |
| | Identificació | n: CC 1 | 9084031 | | Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero: | М |
| Entidad Responsable: | NUEVA EPS | | | | | | | | |
| Dx Principal de Egreso: | R98X: MUE | RTE SIN AS | ISTENCIA - : - : | | | - | | | |

Cama:

518

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE MEDICINA GENERAL

ANÁLISIS

Fecha y Hora: 15/07/2021

NOTA ETXRA Paciente con diagnosticos de 1, pop 14.07.21 de lavado + drenaje de peritonitis generalizada con gastrectomia vertical cara posterior del estomago 2. ca de prostata con metastasias a hueso en el momento paciente con evolucion estaiconaria signos vitales TA 130/80 FR 20 FC 130 SAT 83% al medio ambiente, al exmaen fisico con deshidratacion grado I, abdomen balndo, depriebste, leve dolor a la palpaicon, no signos d einfecicon, sonda de drenaje funcional, se solicicta paso de bolo 500 cc de lactato, se inicia oxigeno por cnaula nasal a 2l/min, vigilanica medica etsricta.

PLAN

se solicita paso de bolo de 500 cc ahora inicio de oxigeno suplementario por canula nasal a 2l/min vigilancia medica

JUSTIFICACION

ALTO RIESGO DE TROMBOSIS VENOSO (PACIENTE CON ENOXAPARINA)

Hoja de Evolución

OXÍGENO: OXÍGENO POR CANULA

REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO(S) DE OTROSALTO RIESGO DE TROMBOSIS VENOSO (PACIENTE CON

ENOXAPARINA)

OXÍGENO: OXÍGENO POR CANULA

REALIZACIÓN DE OTRO(S) PROCEDIMIENTO(S)

OTRA JUSTIFICACIÓN: .

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

Fecha y Hora: 15/07/2021 13:05 Nota de Especialista Cama: 518

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS TÓRAX:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS VASCULAR:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

SUBJETIVO:

VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: No Aplica FLATOS: No Aplica OTROS: .

TORACOSTOMÍA:

No aplica

SONDA: Cm.

OTROS DRENAJES:

JUNTA MEDICA:

No

ANÁLISIS:

PTE MASCULINO 72 AÑOS CON DX POP INMEDIATO GASTRECTOMIA EN CUÑA + DRENAJE DE PERITONITIS POR ULCERA GASTRICA PERFORADA - ANTEC DE CA DE PROSTATA CON METASTASIS OSEAS

Página 9 de 26

| Número: 227947 Fec | ha: 19/07/2021 | | | | | |
|-------------------------|---|-------------|-----------|---|---------|---|
| | Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 | 20:12 | Fecha E | greso: 19/07 | /2021 | |
| Medical | Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO | | | | | |
| | Identificación: CC 19084031 | Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero: | М |
| Entidad Responsable: | NUEVA EPS | | | | _ | |
| Dx Principal de Egreso: | R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : | | | ======================================= | | |

REFIERE SENTIRSE BIEN SIN FIEBRE SIN VOMITO DIURESIS + A TRAVES DE SONDA VESICAL

EF: FC: 74 FR: 18 AFEBRIL C/C: MOH PINRAL ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMALES CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR C/P: R\$C\$R\$ SIN SOPLOS R\$R\$ NORMLES ABD: R\$I\$ - BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO DOLOR A LA PALPACION HERIDA QX EN BUENAS CONDICIONES SIN SANGRADO DREN ABDOMINAL FUNCIONAL PRODUCCION SEROHEMATICA EXT: NORMAL NEURO: ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT

PTE CON DX ANOTADOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DOLOR POP CONTROLADO AUN SIN INICIO DE VIA ORAL, CONTINUA MANEJOMEDICO CUIDADOS DE DREN CUANTIFICACION ESTRICTA DE PRODUCCION TRATAMIENTO A DOY INFORMACION AL PACIENTE Y AL HIJO REFIEREN ENTENDER.

PLAN: Hospitalización

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

JUSTIFICACIÓN
ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO
PACIENTE QUIRÚRGICO: No Aplica
REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO
TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO
OTRA JUSTIFICACIÓN: MANEJO MEDICO.

CONDUCTA: Continua Manejo

PARACLINICOS DEL DÍA:

| Tipo | Código | Descripción | Resultado | Interpretación |
|--------|-------------|-------------------------------------|--|----------------|
| Jusiti | 902210 | HEMOGRAMA | Recuento de Leucocitos: 14.85 x10^3mm^3 4.0 - 10.0 x10^3mm^3 \(\) Neutrofilos: 93.2 \(\) 55.0 - 65.0 \(\) \(\) Linfocitos: 4.6 \(\) 25.0 - 38.0 \(\) \(\) Monocitos: 1.9 \(\) 3.0 - 6.0 \(\) \(\) Eosinofilos: 0.2 \(\) 2.0 - 4.0 \(\) \(\) Basofilos: 0.1 \(\) 0.0 - 1.0 \(\) \(\) Neutrofilos: 13.84 \(\) x10^3mm^3 2.0 - 7.50 x10^3mm^3# Linfocitos: 0.68 x10^3mm^3 1.0 - 4.00 x10^3mm^3# Monocitos: 0.28 x10^3mm^3 0.20 - 1.00 \(\) x10^3mm^3# Eosinofilos: 0.04 x10^3mm^3 0.20 - 1.00 \(\) x10^3mm^3 (3# Eosinofilos: 0.04 x10^3mm^3 0.0 - 0.50 x10^3mm^3 3# Basofilos: 0.01 x10^3mm^3 0.0 - 0.20 x10^3mm^3 Recuento de Eritrocitos: 3.60 x10^6/mm^3 3.80 - 5.80 \(\) x10^6/mm^3Hemoglobina: 11.2 g/dl Hom. 14.0-17.0 Muj. 11.8-15.0Hematocrito: 32.4 \(\) Hom. 42.0-48.0 Muj. 38.0-44.0 Volumen Corpuscular Medio: 90.1 um^3 80 - 90 um^3HB Corpuscular Media: 34.5 g/dl 31.0 - 34.0 g/dlAqcho Distribución Eritrocitaria: 14.5 \(\) 12.0 - 16.0 \(\) Recuento de Plaquetas: 94 \(\) x10^3/mm^3 150 - 450 x10^3/mm^3 Volumen Plaquetario Medio: 8.1 um^3 6.0 - 15.0 um^3Ancho de Distribución Plaquetas: 15.7 \(\) 11.0 - 18.0 \(\) Plaquetocrito: 0.076 \(\) .150500 \(\) | |
| | 903825 | CREATININA | Creatinina: 2.19 mg/dl | |
| Jusiti | ficación: C | Control y Seguimiento a pacientes o | | |
| | 906913 | PCR - PROTEINA C REACTIVA | Resultado: 139.2 mg/L 0.0 5.0 | 5 |
| Jusiti | ficación: C | Control y Seguimiento a pacientes o | on Infección o sepsis | |

Página 10 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Fecha Egreso: 19/07/2021 Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: **ALONSO CANTOR FERNANDO** Edad: 72 Genero: M Identificación: Fecha Nac.: 8/07/1949 CC 19084031 Entidad Responsable: **NUEVA EPS** Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

Cama:

Epicrisis:

Fecha y Hora: 16/07/2021

ANALISIS: "NOTA DE EVOLUCION" PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE 1. CA DE PROSTARA METASTASICO A HUESO 1.1 DOLOR SECUNDARIO 2. INFECCION DE VIAS URINARIAS EN MANEJO 3. POP 14.07.21 DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA CON GASTRECTOMIA VERTICAL EN CUÑA CARA POSTRIOR DEL ESTOMAGO + LAVADO PERITONEAL 3. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA S/ PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO EF: NORMOCEAFLO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, CUELLO SIN IY, TORAX NORMOEXPANIDBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CICATRIZ SIN SIGNOS DE INFECCION, NO CALOR, NO RUBOR, EXTRAMIDADES EUTORFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS A/ PACIENTE CON DIGANSOTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ETSBALE, NO SIRS, NO DEFICIT NERUOLOGICO, SIGNOS VITALES EN EL MOMENTO TAQUICARDICO FC DE 120 LPM, CON REQUERIMEINTO D EOXIGENO A BAJO FLUJO SE REALIZA DISMINUCION DE FLUJO DE OXIGENO CON ADECUADA TOLERANCIA, SE SOLICICTA ECO TT, SE SOLICICTA EOCGRFAIA RENAL. SE EXPLICA OCNDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDE RY ACEPTAR

Cama:

518

Nota de Especialista

PLAN: LACTATTO DE RINGER PASAR A 120 CC HORA SE SOLICICTA ECO TT, ECOGRFAIA RENAL TERAPIA RESPIRTAORIOS + INCENTIVO TERAPIA FISICA

Fecha y Hora: 16/07/2021 10:41 Nota de Especialista

16:25

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS TÓRAX:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS VASCULAR:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

SUBJETIVO: VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: No Aplica FLATOS: Postivo

TORACOSTOMÍA:

No aplica

SONDA: Cm NO

OTROS DRENAJES: 150 CC JUNTA MEDICA:

No

ANÁLISIS:

PACIENTE EN POP GASTRECTOMIA EN CUÑA Y DRENAJE DE PERITONITIS, REFIERE DOLOR CONTROLADO, NO FIEBRE, FLATOS POSITIVOS, SIGNOS VITALES NORMALES, AL EXAMEN FISICO HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, DOLOR PERIHERIDA, SIN IRRITACION PERITONEAL, DRENAJE SEROHEMATICO 150 CC, SIN PARACLINICOS DE CONTROL, SE SOLICITAN PARA MAÑANA, INICIO DE DIETA LIQUIDA EN LA MAÑANA, REFIERE NETNEDER Y ACEPTAR

PLAN:

Nuevos paraclinicos

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

Página 11 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Fecha Egreso: 19/07/2021 Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO Identificación: 8/07/1949 Edad: 72 Genero: M Fecha Nac.: CC 19084031 Entidad Responsable: **NUEVA EPS** Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

MANEJO QUIRÚRGICO: NO

JUSTIFICACIÓN
ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO
PACIENTE QUIRÚRGICO: NO Aplica
PACIENTE QUIRÚRGICO: NO Aplica

REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO

OTRA JUSTIFICACIÓN: POSTOP

CONDUCTA: Continua Manejo

PARACLINICOS DEL DÍA:

| Tipo | Código | Descripción | Resultado | Interpretación |
|--------|-----------|---|---|----------------|
| ECOG | 881332 | URINARIAS (RIŇONES, VEJIGA Y PROSTATA) | Técnica: Con transductor Convex de 3.5 MHz, se realiza ecografía renal y de vías urinarias, con los siguientes hallazgos: Hallazgos: Riñon derecho tiene morfologia, tamaño y ecogenicidad normales con preservacion de la diferenciacion cortico medular, con una dimensiones aproximadas de 100 x 36 x 39 mm. No hay dilatacion de los sistemas colectores. El riñon izquierdo se encuentra hipotrofico con una dimension maxima de aproximadamente 70 mm por adelgazamiento cortical y aumento difuso en la ecogenicidad de la corteza alterandola diferenciacion cortico medular. La vejiga se encuentra vacia al momento del estudio limitando la valoracion de su contenido y de la pelvis. | |
| Justif | ficación: | paciente con insuficienca renal aguda | en estudio | |

Página 12 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Admision: 450990 Fecha Egreso: 19/07/2021 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: **ALONSO CANTOR FERNANDO** Identificación: CC 19084031 Edad: 72 Genero: M Fecha Nac.: 8/07/1949 Entidad Responsable: NUEVA EPS Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : Fecha y Hora: 17/07/2021 12:57 Nota de Evolución Cama: 518

Epicrisis: ANALISIS: INFORME DE RESULTADOS ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL MODO M DOPPLER COLOR

PACIENTE: FERNANDO ALONSO CANTOR

EDAD: 72 AÑOS CAMA: 518

FECHA: 17/07/2021 ID: 19084031 ADMISION: 45099

ADMISION: 450990 EPS: NUEVA EPS

Válvula Aórtica 16 14 - 26 mm Septum interventricular 13 06 - 11 mm

Raiz Aórtica 30 22 - 36 mm Pared Posterior V.I. 13 06 - 11 mm

Aurícula izquierda 34 19 – 40 mm Ventrículo Der. Diástole 27 15 – 29 mm Ventrículo Izq. Diástole 33 42 - 58 mm FFVI 65 52 – 72%

 Ventrículo Izq. Diástole
 33
 42 - 58 mm
 FEVI
 65
 52 - 72%

 Ventrículo Izq. Sistole
 25
 25 - 39 mm
 FEVD
 40
 >35%

Aorta ascendente * 21 - 34 mm Velocidad Reg. Tricúspide 386 ? 2.8 m/s

VOLUMEN DE FIN DE DIÁSTOLE DEL V.I. 76 62 –150 mL ÁREA DE AURÍCULA IZQUIERDA 19 ? 20 cm² VOLUMEN DE FIN DE SÍSTOLE DEL V.I. 26 21 – 61

mL ÁREA DE AURÍCULA DERECHA

19 ? 20 cm²

ONDA E MITRAL 63 0,72 cm/s ONDA A MITRAL 100 0.40 cm/sg

ONDA e' lateral * ? 10 cm/s RELACIÓN E/e' * ? 8

TDE 234 140- 220 ms RELACIÓN E/A 0.6 1-2

G. PICO AORTICA 7 mmHg G. PICO PULMONAR 5 mmHg

G. PICO MITRAL 5 mmHg PRESIÓN SISTÓLICA PULMONAR 60 mmHg

- 1. AURÍCULA IZQUIERDA: Normal. Sin trombos ni masas en su interior
- 2. AURÍCULA DERECHA: Normal. Sin trombos ni masas en su interior
- VENTRÍCULO IZQUIERDO: No dilatado, de tamaño normal, hipertrofia concéntrica leve . FSVI global conservada, FEVI 65%. Por el método de Simpson. Sin trastornos segmentarios de contractilidad. Disfunción diastólica por alteración de la relajacion.
- 4. VENTRÍCULO DERECHO: No dilatado. Con función sistólica preservada. TAPSE: 26 mm. S':14 cm/s
- 5. VÁLVULA MITRAL: Apertura y cierre normal. Sin Insuficiencia. Velocidad Max: 112 m/s. Gradiente pico:5 mm/hg.
- VÁLVULA AORTICA: Trivalva, Apertura y cierre normal. sin insuficiencia, Velocidad Max: 135 m/s. Gradiente pico:7 mmHg.
- 7. VÁLVULA TRICUSPIDEA: Insuficiencia leve, PSAP: 60 mmHg. Probabilidad alta de hipertensión pulmonar.
- 8. VÁLVULA PULMONAR: Sin insuficiencia. Velocidad Max: 121cm/Seg, Gradiente pico:5 mm/hg.
- AORTA ASCENDENTE: De tamaño normal en su porción visible por este método.
- 10. CAYADO: Normal.
- 11. SEPTUM INTERVENTRICULAR Y INTERAURICULAR: Integros
- 12. PERICARDIO: Normal, sin derrames
- 13. VENA CAVA INFERIOR: No dilatada con colapso inspiratorio adecuado.

PLAN: INFORME DE RESULTADOS ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL MODO M DOPPLER COLOR

CONCLUSIONES.

- 1. HIPERTROFIA CONCENTRICA LEVE DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA FEVI 65%
- 2. DISFUNCION DIASTOLICA POR ALTERACION DE LA RELAJACION.
- 3. INSUFICIENCIA VALVULAR TRICUSPIDEA LEVE.
- 4. PROBABILIDAD ALTA DE HIPERTENSION PULMONAR.

Fecha y Hora: 17/07/2021 20:52 Nota de Evolución Cama: 518

Epicrisis: NOTA - MEDICINA GENERAL

ANÁLISIS
SE RECIBE REPORTE DE HEMOGRAMA CON HB EN 8.5. PACIENTE TAQUICARDICO, TENSION ARTERIAL EN LIMITE INFERIOR. POR LO ANTERIOR CONSIDERO TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS.
SS ELECTROLITOS Y FUNCION RENAL CONTROL POR ANTC DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA.

Página 13 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Admision: Fecha Egreso: 19/07/2021 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO Identificación: Edad: 72 Genero: M CC 19084031 8/07/1949 Fecha Nac.: Entidad Responsable: NUEVA EPS R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : Dx Principal de Egreso:

PLAN

PENDIENTE EVDA Y TRANSFUSION DE 1 UGR.

MANEJO QUIRÚRGICO: NO

Fecha y Hora: 17/07/2021 20:39 Hoja de Evolución Cama: 518

Epicrisis:

EVOLUCIÓN DE MEDICINA GENERAL

ANÁLISIS

NOTA TURNO NOCHE. SE VALORA PACIENTE POR LLAMADO DE ENFERMERIA POR HEMATEMESIS. SE VALORA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. EN COMPAÑIA DE SU HIJIO, REFIERE POSTERIOR A INGESTA DEL ALMUERZO EL DIA DE HOY, HA PRESENTADO 3 EPISODIOS DE RECTORRAGIA Y 1 EPISODIO DE HEMATEMESIS. ASTENIA Y ADINAMIA. LO VE PALIDO. SIGNOS VITALES FC 110 POR MIN. FR 19 POR MIN. TA 110/55 MM HG. SATO2 90% OCN OXIGENO A 2 LIT MIN X CN. REFIERE TENER SED. NIEGA MAS SINTOMAS POR EL MOMENTO. OBJ/PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA. DECAIDO. C/C CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA. RS RS SIN AGERGADOS, RS CS RITMICOS TAQUICARDICOS. ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, NO SIGNOS DE SANGRADO. EXT SIN EDEMA, PEFUSION DISTAL RPESENTE. NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

PLAN

PACIENTE EN POP DE DRANEJA DE PERITONITIS , RESECCION EN CUÑA GASTRICA, ANTC. DE CA PROSTATA METASTASIS OSEA. ACTUALMENTE CON HVDA , TAQUICRADICO, PALIDEZ CUTANEA PO RLO QUE SE SINIDICA REPOSICOIN DE VOUMEN CON LACTATO RINGER, INICIO DE PROTECION GASTRICA EN INFUSION Y SUSPENDER ANTICOAGULANTE. SS EVDA. Y CH PARA DEFINIR NUMERO DE UNIDADES A TRANSFUNIÓR. SE EXPLICA CLARAMENTE AL HUO SITUACION CLINICA DEL PACIENTE. ENTIENDE CONDUCTA.

JUSTIFICACION

OXÍGENO: OXÍGENO POR CANULA
REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO(S) DE OTROS
OXÍGENO: OXÍGENO POR CANULA
REALIZACIÓN DE OTRO(S) PROCEDIMIENTO(S)DESEQUILIBRIO METABÓLICOTRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA
ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA
OTRA JUSTIFICACIÓN: EVOLUCION

MANEJO QUIRÚRGICO: NO

Fecha y Hora: 17/07/2021 16:54 Nota de Especialista Cama: 518

Epicrisis: ANALISIS: EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE 1. Sepsis de origen abdominal secundario a 2.

2. POP 14.07.21 DRENAJE DE PERITONIT\S GENERALIZADA CON GASTRECTOMIA VERTICAL EN CUÑA CARA POSTRIOR DEL ESTOMAGO + LAVADO PERITONEAL

2.1 Perforacion gastrica.

3. ERC agudizada TFG 29 ml min 1.73m2

4. CA DE PROSTARA METASTASICO A HUESO 1.1 DOLOR SECUNDARIO

5. INFECCION DE VIAS URINARIAS DESCARTADA

Subejtivo: PAciente indica estar bien, leve dolor abdominal

Se valora paciente con elementos de proteccion personal según protocolo institucional de acuerdo a lineamientos de ACIN y OMS

TA 100/60 mhg FC 80 lpm FR 19 SO2 92% FiO2 21%

Paciente alerta, afebril, hidratada, tolerando dieta oral.

C/C normocéfalo mucosas rosadas húmedas integras, cuello móvil sin adenopatías. No ingurgitación yugular

C/P tórax normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos no soplos, ruidos respiratorios audibles sin agregados

ABD ruidos hidroaéreos de adecuada intensidad, abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni

megalias no signos de irritación peritoneal, reflejo hepatoyugular negativo

EXT móviles normoperfundidas sin edemas.

SNC alerta, orientado, moviliza las 4 extremidades, no déficit sensitivo ni motor.

Paraclinicos

Página 14 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Admision: Fecha Egreso: 19/07/2021 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO Identificación: CC 19084031 Fecha Nac.: Edad: 72 Genero: M 8/07/1949 Entidad Responsable: NUEVA EPS Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

Urocultivo: negativo a las 48 hs 15/07/021 creat 2.19

Imagenes

Eco renal u cuas urinarias:

Hipotrofia renal izquierda a correlacionar con antecedentes, anotando hallazgos en el parenquima que sugieren proceso de nefropatia cronica.

No hay dilatacion de sistemas colectores en elmomento del estudio.

Vejiga vacia.

Ecocardiograma TT: INFORME DE RESULTADOS ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL MODO M DOPPLER COLOR CONCLUSIONES. 1. HIPERTROFIA CONCENTRICA LEVE DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA FEVI 65% 2. DISFUNCION DIASTOLICA POR ALTERACION DE LA RELAJACION. 3. INSUFICIENCIA VALVULAR TRICUSPIDEA LEVE. 4. PROBABILIDAD ALTA DE HIPERTENSION PULMONAR.

Analisis:

PAciente en la octava decada de la vida, con sepsis de origen abdominal por perforacion gastrica, peritonitis de 4 cuadrantes llevado a LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCION EN CUÑA GASTRICA durante esta hospitializacion, consolidando antibioticoterpaia con cefuroxime +metronidazol, en seguimiento por nuestro servicio debdio a ITU que se descarta por clinica ante ausencia de sintomas y microbiología por Urocultivo negativo.

Consideramos el paciente no cursa con ITU, tiene una ERC agudizada con evidencia de nefroptia cronica dado hallazgos en eco renal, consideramos debe continuar con controles de azoados y electrolitos cada 48 hs, ya estan suspendidos nefrotoxicos, se ajusta dosis de cefuroxime a 1500 mg iv cada DIA, debe continuar manejo por servicio tratante ante su claro foco infeccioso abdominal.

Por parte de neustro servicio no amerita intervenciones adicionales, si controles de azoados cada 48 hs presentan ascenso o alteracion hidroelectroltiica, reconsultar. Por el momento se cierra ic.

PLAN: Se cierra ic.

FAvor ajustar:

Cefuroxime 1500 mg iv cada dia Heparina sodica 5000 ui sc cada 12 hs

Balance hidrico estricto.

Solicitar azoados y electrolitos cada 48 hs, si no descienden, reinterconsutlar.

Suspender: HBPM

Fecha y Hora: 17/07/2021 10:42 Nota de Especialista Cama: 518

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS TÓRAX:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS VASCULAR:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

SUBJETIVO:

VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: Postivo

FLATOS: Postivo

TORACOSTOMÍA:

No aplica

Página 15 de 26

| Número: 227947 Fe | ha: 19/07/2021 | |
|-------------------------|---|------------------------------|
| | Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 | Fecha Egreso: 19/07/2021 |
| Medical | Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO | |
| | Identificación: CC 19084031 Fecha Nac.: | 8/07/1949 Edad: 72 Genero: M |
| Entidad Responsable: | NUEVA EPS | - |
| Dx Principal de Egreso: | R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : | |

SONDA: Cm No Aplica

OTROS DRENAJES:

ABD

JUNTA MEDICA:

No

ANÁLISIS:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE POP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS + RESECCION EN CUÑA GASTRICA // PERFORACION // CA PROSTATA AVANZADO.
REGULARES CONDICIONES.
PALIDEZ GENERALIZADA.
CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS.
ESCLERAS ANICTERICAS.
MUCOSA ORAL SEMISECA.
ABD HERIDA MEDIANA CON ÉQUIMOSIS Y HEMATOMA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, DREN CON MATERIAL SEROHEMATICO.
EXT EDEMA G I.

PACIENTE CON EVOLUCION LENTA, NO SE HA MOVILIZADO. EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS ADICIONALES. INICIAR DIETA BLANDA FRACCIONADA -- SE DIFIERE RETIRO DEL DREN.

PLAN:

Hospitalización

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

JUSTIFICACIÓN
ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: SI
PACIENTE QUIRÚRGICO: No Aplica
REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO
TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: SI
OTRA JUSTIFICACIÓN: NO APLICA

CONDUCTA: Continua Manejo

' PARACLINICOS DEL DÍA:

| Tipo | Código | Descripción | Resultado | Interpretación |
|----------|-------------|--------------------------------------|---|----------------|
| | 902045 | PT - TIEMPO DE | Tiempo de Protrombina - PT: 19.4 Seg Control Diario: 14.0 Seg | |
| | | PROTROMBINA | INR: 1.95 | |
| Jusitifi | icación: Co | ontrol y Seguimiento a pacientes cor | n Trastornos hemorragicos | |
| | 902049 | PTT - TIEMPO DE | Tiempo Parcial de Tromboplastina: 33.2 Seg Control Diario: 28.1 | |
| | | TROMBOPLASTINA PARCIAL | Seg | |
| Jusitifi | icación: Co | ontrol y Seguimiento a pacientes con | n Sangrado o hematomas anormales | |
| | 902201 | COOMBS DIRECTO, PRUEBA | Coombs Directo: NEGATIVO Negativo | |
| | | CUALITATIVA | | |
| Jusitif | icación: Pa | ciente que requiere. Reserva de con | nponentes sanguineos (hematies, plasma fresco congelado, plaquetas y crioprecipitado) | |
| | 902210 | HEMOGRAMA | | |

Justificación: Control y Seguimiento a pacientes con Anemia

Página 16 de 26

| Núm | ero: 2279 | 47 Fed | ha: 19/07/2 | 021 | | | · | | | | | | |
|------|--------------|-------------|---------------------------------|---------------------|--------|----------------------|-------------------------------|--|------------------|----------------------|--------------|--------|-----|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | V | | Admision: | 450990 | | | Fecha y Ho | ora Ing: 13/07/2021 | 20:12 | Fecha E | greso: 19/07 | /2021 | |
| | Med | icai | | | e: / | ALONSO CA | NTOR FERN | ANDO | | | | | |
| | | | Identificaci | ón: CC | 1908 | 34031 | | | Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero | : м |
| | idad Respo | | NUEVA EPS | | | | | | | | | | |
| Dx | Principal de | | R98X: ML | JERTE SIN | ASIST | TENCIA - : - ; | | | | | | | |
| | 9022 | 10 | HEMOGR | RAMA | | | | 7 x10^3mm^3 4.0 - 10 | | | | | |
| | | | | | | | | 3 % 55.0 - 65.0 %% L I % 3.0 - 6.0 %% Eosi | | | | | |
| | | | | | | | | 0.0 - 1.0 %# Neutrofil | | | | | |
| | | | | | | | | m^3# Linfocitos: 0.92 citos: 0,71 x10^3mm^3 | | | | | |
| | | | | | | | | x10^3mm^3 0.0 - 0.5 | | | | | |
| 1 | | | | | | | x10^3mm^3 0.0 x10^6/mm^3 3 | 0 - 0.20 x10^3mm^3R 3.80 - 5.80 | ecuento de | | | | |
| | | | | | x1 | 10^6/mm^3He | moglobina: 8.5 | g/dl Hom. 14.0-17.0 f | Muj. | | | | |
| | | | | | | | | Hom. 42.0-48.0 Muj. r Medio: 91,9 um^3 8: | 0 - 90 um^3HB | | | | |
| | | | | | Co | orspuscular M | edia: 31.3 pg 2 | 6.0 - 30.0 pgConcent | ración HB | | | | |
| | | | | | | | | l.0 - 34.0 g/dlAncho D) %Recuento de Plaq | | | | | |
| . | | | | | x1 | 10^3/mm^3 15 | 0 - 450 x10^3/r | mm^3 Volumen Plaque | etario Medio: | | | | |
| | | | | | | | | o de Distribución Plac 99 % .150500 % | quetas: 16.3 % | | | | |
| Jus | itificación: | Control y | Seguimiento a | pacientes | | | | | | | | | |
| | 90221 | | HEMOCLASIF | | | rupo: "O" Rh: | POSITIVO T | | | | | | |
| Jus | itificación: | | UPO ABO Y F/ que requiere re | | | omoonentes | | | | | | | |
| - | 90382 | | CREATIN | | | reatinina: 1.92 | maldl | | | | | | |
| Jus | itificación: | | Seguimiento a | | | | - | | | | | | |
| - | 90385 | | POTASIO EN S | | | | mol/l 3.6 5.5 mi | mol/l | | | | | |
| | | | OTROS FLI | JIDOS | | | | | | | | | |
| Jus | itificación: | | Seguimiento a | | | | | | | | | | |
| | 90386 | | DIO EN SUER FLUIDO |)S | | | | | | | | | |
| Jus | itificación: | Control y 8 | Seguimiento a | | | | | | | | | | |
| | 91100 | | ANTICUER | | | NTICUERPOS | IRREGULARE | ES. DETECCION : NE | GATIVO | | | | |
| | | (| COOMBS IND | IRECTO, | | | | | | | | | |
| | | | STREO ANTI EGULARES, F | | | | | | | | | | |
| | | | IGLOBULINA | | | | | | | | | | |
| | | | ESCRUTINI ANTICUER | | | | | | | | | | |
| | | IRF | REGULARES) | EN TUBO | | | | | | | | | |
| Jusi | tificación: | | | | | nentes sanguir | neos (hematies | s, plasma fresco cong | elado, plaquetas | s y crioprecipitado) | | | |
| | 91102 | 2 PRI | JEBA CRUŽAI | DA MAYOF | R PR | | ADA MAYOR: (| COMPATIBLE SITIVO NUMERO DE | E LA UNIDAD. | | | | |
| | | | EN TUB | J | SA | N RAFAEL SE | | DAD: 1182992 Obser | | | | | |
| | | | | -4 | GR | RPL (homoties pla | ema freeco co | ngelado, plaquetas y | crionrecipitado\ | | | | |
| Jusi | tificación: | PÉPNINA | RÁPIDA (EN | TRE EL 30 | -40% D | DE LA VOLEM | IA) EN PACIEN | NTE PREVIAMENTE | SANO | | | | |
| | 64465 | | CIÓN DE HB | DA MAYOR | R PR | RUEBA CRUZA | ADA MAYOR: 0 | COMPATIBLE | | | | | |
| | 911022 | 2 PKC | EN TUB | | HE | MOCLASIFIC | ACION: O PO | SITIVO NUMERO DE DAD: 1183036 Obser | | | | | |
| | | | | | GR | RPL | | | | | | | |
| Jusi | tificación: | Reserva de | o componentes A PRE-QUIRÚ | s sanguíne RGICA | | | | ado, plaquetas y crio | precipitado) | | | | |
| | 911022 | 2 PRL | JEBA CRUZAD | | | | ADA MAYOR: 0 ACION: O POS | COMPATIBLE SITIVO NUMERO DE | LA UNIDAD | | | | |
| | | | ENTOB | J | | N RAFAEL SE | | DAD: 1183275 Obser | | | | | |
| Just | tificación: | Reserva de | componentes A PRE-QUIRÚI | sanguine | | | a fresco congel | ado, plaquetas y crio | precipitado) | | | | |
| 1 | | - KESEKVA | T THE QUINU | ,0,00 | | | | | | | | | |

| Número: 227 | 947 Fec | na: 19/07/202 | 21 | | | | | | | | |
|----------------|------------|---------------|-------------|------------------|---|-----------|--|-----------|-----------------|---------|-----|
| | | Admision: | 450990 | | Fecha y Hora Ing: 1 | 3/07/2021 | 20:12 | Fecl | ha Egreso: 19/0 | 7/2021 | |
| Med | lical | Nombre del | Paciente: | ALONSO CA | NTOR FERNANDO | | | | | | |
| | | Identificació | n: CC 1 | 9084031 | | | Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero: | . М |
| Entidad Resp | onsable: | NUEVA EPS | | | *************************************** | | | | | | |
| Dx Principal d | le Egreso: | R98X: MU | ERTE SIN AS | ISTENCIA - : - : | | | | | | | |
| Fecha y Hora: | 18/07/2021 | 09:06 | Not | a de Evolución | Cama: | 518 | The state of the s | | | | |

Epicrisis: ANALISIS: **** GASTROENTEROLOGIA *****

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CANCER DE PROSTATA METASTASICO, QUIEN INGRESO A LA INSTITUCION POR CUADRO CLINICO ABDOMINAL QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO DONDE SE DOCUMENTO PERFORACION GASTRICA HACIA PARED POSTERIOR ASOCIADO A PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES, REQUIRIMIENTO RESECCION EN CUÑA GASTRICA.
PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER PRESENTA EPISODIO UNICO DE VOMITO EN CUNCHO DE CAFE (REFERIDO POR HIJO)

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL SIN TAQUICARDIA FC: 86 FR: 18 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PALÍDEZ CUTANEA. MUCOSA ORAL SEMISECA. ABDOMEN SE OBSERVA INCISION QUIRURGICA EN LINEA MEDIA ASOCIADA A HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (EQUIMOSIS), LEVE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERTIONEAL. EXTREMIDADES: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

SE REVISAN PARACLINICOS DOCUMENTANDO ANEMIA HB 8.5 TROMBOCITOPENIA,. TIEMPOS DE COAGULACION CON INR PROLONGADO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:

- 1. TRASTORNO DE LA COAGULACION (INR PROLONGADO, TROMBOCITOPENIA)
- 2. MELANEMESIS
- 3. POP RESECCION GASTRICA EN CUÑA
- 4. PERFORACION GASTRICA RESUELTA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENÉRAL, CON PALIDEZ CUTANEA ASOCIADA, ANEAMIZACION, CON EPÍSODIO UNICO DE MELANEMESIS EL DIA DE AYER (REFERIDO POR EL HIJO) HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL, ESTOS HALLAZGOS ASOCIADO A TRASTORNO DE COAGULACION (INR PROLONGADO, TROMBOCITOPENIA)

POR EPISODIO DE MELANEMESIS Y ANEMIZACION SERVICIO TRATANTE SOLICITA ESTUDIO ENDOSCOPICO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES (HIJOS) RIESGOS Y COMPLICACIONES DE REALIZACION DE PROCEDIMIENTO POR TRASTORNO DE COAGULACION Y TIEMPO DE REALIZACION DE CIRUGIA (14/07/2021), DECIDEN NO AUTORIZAR PROCEDIMIENTO. SE FIRMA DISENTIMIENTO (FIRMA DEL HIJO). POR LO CUAL SE SUGIERE POR EL MOMENTO, CORRECION DE TRASTORNO DE COAGULACION, TRANSFUSION SANGUINEA Y PLAQUETAS, CONTROL DE HEMOGLOBINA Y DETERMINAR SI PRESENTA NUEVOS EPISODIOS DE MELANEMESIS. ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA DEL APCIENTE Y NUEVOS LLAMADOS DE SERVICIO TRATANTE SI ASI LOR REQUIRIERA. PLAN: **** GASTROENTEROLOGIA *****

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CANCER DE PROSTATA METASTASICO, QUIEN INGRESO A LA INSTITUCION POR CUADRO CLINICO ABDOMINAL QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO DONDE SE DOCUMENTO PERFORACION GASTRICA HACIA PARED POSTERIOR ASOCIADO A PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES, REQUIRIMIENTO RESECCION EN CUÑA GASTRICA.
PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER PRESENTA EPISODIO UNICO DE VOMITO EN CUNCHO DE CAFE (REFERIDO POR HIJO)

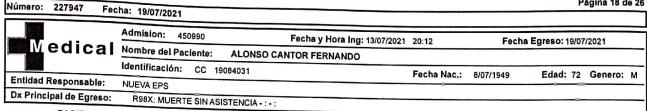
AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL SIN TAQUICARDIA FC: 86 FR: 18 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PALIDEZ CUTANEA. MUCOSA ORAL SEMISECA. ABDOMEN SE OBSERVA INCISION QUIRURGICA EN LINEA MEDIA ASOCIADA A HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (EQUIMOSIS), LEVE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERTIONEAL. EXTREMIDADES: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

SE REVISAN PARACLINICOS DOCUMENTANDO ANEMIA HB 8.5 TROMBOCITOPENIA,. TIEMPOS DE COAGULACION CON INR PROLONGADO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:

- 1. TRASTORNO DE LA COAGULACION (INR PROLONGADO, TROMBOCITOPENIA)
- 2. MELANEMESIS
- 3. POP RESECCION GASTRICA EN CUÑA
- 4. PERFORACION GASTRICA RESUELTA

Página 18 de 26



PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON PALIDEZ CUTANEA ASOCIADA, ANEAMIZACION, CON EPISODIO UNICO DE MELANEMESIS EL DIA DE AYER (REFERIDO POR EL HIJO) HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL, ESTOS HALLAZGOS ASOCIADO A TRASTORNO DE COAGULACION (INR PROLONGADO, TROMBOCITOPENIA) POR EPISODIO DE MELANEMESIS Y ANEMIZACION SERVICIO TRATANTE SOLICITA ESTUDIO ENDOSCOPICO. SE

EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES (HIJOS) RIESGOS Y COMPLICACIONES DE REALIZACION DE PROCEDIMIENTO POR TRASTORNO DE COAGULACION Y TIEMPO DE REALIZACION DE CIRUGIA (14/07/2021), DECIDEN NO AUTORIZAR PROCEDIMIENTO. SE FIRMA DISENTIMIENTO (FIRMA DEL HIJO). POR LO CUAL SE SUGIERE POR EL MOMENTO, CORRECION DE TRASTORNO DE COAGULACION, TRANSFUSION SANGUINEA Y PLAQUETAS, CONTROL DE HEMOGLOBINA Y DETERMINAR SI PRESENTA NUEVOS EPISODIOS DE MELANEMESIS. ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA DEL APCIENTE Y NUEVOS LLAMADOS DE SERVICIO TRATANTE SI ASI LOR REQUIRIERA.

18/07/2021 Fecha y Hora: 12:29 Nota de Especialista Cama: 518

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS TÓRAX:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS VASCULAR:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

SUBJETIVO:

VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: No Aplica FLATOS: No Aplica

OTROS: .

TORACOSTOMÍA:

No aplica

SONDA: Cm.

OTROS DRENAJES:

JUNTA MEDICA:

No

PTE MASCULINO 72 AÑOS POP DIA 4 GASTRECTOMIA EN CUÑA + DRENAJE DE PERITONITIS POR ULCERA GASTRICA PÈRFORADA Ca DE PROSTATA METASTASICO PRESENTO EPISODIO DE VOMITO EN CUNCHO DE CAFE Y DEPOSICION MELENICA HOY ESTABLE SE SUSPENDIO EVDA POR EL RIESGO DE PERFORACION DE LA SUTURA Qx DE LA RESECCION EN CUÑA,

ESTA CON LAB TPT:_ NORMAL TP E INR LIGERAMENTE AUMENTADOS

EF: FC: 105 FR: 20 TA: 127/64 SAO2: 92% O2 x CN C/C: MOH PINRAL ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMALES CUELLO SIN INGURGITACION C/P: RSCSRS SIN SOPLOS TAQUICARDICOS RSRS NORMALES SIN AGREGADOS ABD: Rsis+ BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS HERIDA QX CON HEMATOMA NO DOLOR A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEAL DREN SILICONADO FUNCIONAL ESCASA PRODUCCION SEROSA EXT: NORMAL NEURO: SIN DEFICIT

PTE CON Dx ANOTADOS SE TRANSFUNDIERON HEMODERIVADOS AYER ESPERAMOS REPORTE CONTROL DE HID CONTINUA OMEPRAZOL EV EN INFUSION SE SUSPENDIO TROMBOPROFILAXIS REQUIERE USO DE MEDIAS ANTIEMBOLICAS Y DEAMBULACION SE PUEDE DAR DIETA LIQUIDA CLARA MANEJO MEDICO DOY INFORMACION A EL HIJO Y AL PTE REFIEREN ENTENDER.

PLAN:

Página 19 de 26

| Número: 227947 Fec | ha: 19/07/2021 | | | | | |
|-------------------------|--|-------------|-----------|---------------|---------|---|
| | Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20 | 20:12 | Fecha E | greso: 19/07/ | 2021 | |
| Medical | Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO | | | | | |
| | Identificación: CC 19084031 F | Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero: | М |
| Entidad Responsable: | NUEVA EPS | | | - | | |
| Dx Principal de Egreso: | R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : | | | | | |

Hospitalización

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

JUSTIFICACIÓN ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO PACIENTE QUIRÚRGICO: No Apíica REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO OTRA JUSTIFICACIÓN: MANEJO MEDICO

CONDUCTA: Continua Manejo

Fecha y Hora: 18/07/2021 05:19 518 Cama:

Epicrisis: PROCEDIMIENTO DE TRANFUSIÓN Componente: GLÓBULOS ROJOS

Sello de calidad: 1183175, Grupo sanguíneo de bolsa: O+ Fecha de caducidad: 26/08/2021, Se realiza transfusión

Hora inicio: 03:00, Hora fin: 04:50

Signos vitales antes:

FC: 109, FR: 18, T.A: 114/48, T.A. Media: 70, Temperatura: 36.5, Saturación: 91, Glucometria:

Signos vitales durante:

FC: 109, FR: 18, T.A: 114/48, T.A. Media: 70, Temperatura: 36.5, Saturación: 91, Glucometria:

Signos vitales después:

FC: 107, FR: 18, T.A: 112/69, T.A. Media: 83, Temperatura: 36.6, Saturación: 90, Glucometria:

Jefe de enfermería: ROSALIDA ARCILA GOMEZ

¿Se presentaron reacciones adversas al realizar la transfusión?: No

PARACLINICOS DEL DÍA:

| Tipo | Código | Descripción | Resultado | Interpretación |
|---------|--------------|---------------------------------|---|----------------|
| | 902210 | HEMOGRAMA | Recuento de Leucocitos: 24.10 x10^3mm^3 4.0 - 10.0 | |
| | 002210 | | x10^3mm^3% Neutrofilos: 88.2 % 55.0 - 65.0 %% Linfocitos: 7.3 % | |
| | | | 25.0 - 38.0 %% Monocitos: 3.6 % 3.0 - 6.0 %% Eosinofilos: 0.5 % | |
| | | | 2.0 - 4.0 %% Basofilos: 0.4 % 0.0 - 1.0 %# Neutrofilos: 21.25 | |
| | | | x10^3mm^3 2.0 - 7.50 x10^3mm^3# Linfocitos: 1.75 x10^3mm^3 | |
| | | | 1.0 - 4.00 x10^3mm^3# Monocitos: 0.85 x10^3mm^3 0.20 - 1.00 | |
| | | | x10^3mm^3# Eosinofilos: 0.14 x10^3mm^3 0.0 - 0.50 x10^3mm^3# | |
| | | | Basofilos: 0.11 x10^3mm^3 0.0 - 0.20 x10^3mm^3Recuento de | |
| | | | Eritrocitos: 2.03 x10^6/mm^3 3.80 - 5.80 | |
| | | | x10^6/mm^3Hemoglobina: 6.5 g/dl Hom. 14.0-17.0 Muj. | |
| | | | 11.8-15.0Hemalocrito: 19.1 % Hom, 42.0-48.0 Muj. | |
| | | | 38.0-44.0Volumen Corpuscular Medio: 94.2 um^3 80 - 90 um^3HB | |
| | | | Corspuscular Media: 32.0 pg 26.0 - 30.0 pgConcentración HB | |
| | | | Corpucular Media: 34.0 g/dl 31.0 - 34.0 g/dlAncho Distribución | |
| | | | Eritrocitaria: 13.5 % 12.0 - 16.0 %Recuento de Plaquetas: 128 | |
| | | | x10^3/mm^3 150 - 450 x10^3/mm^3 Volumen Plaquetario Medio: | |
| | | | 8.4 um^3 6.0 - 15.0 um^3Ancho de Distribución Plaquetas: 16.0 % | |
| | | | 11,0 - 18.0 %Plaquetocrito: 0.108 % ,150 - ,500 % | |
| Jusitif | icación: Cor | ntrol y Seguimiento a pacientes | con Anemia | |

Página 20 de 26

Fecha: 19/07/2021 Número: 227947 Admision: Fecha Egreso: 19/07/2021 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Medical Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO Identificación: Edad: 72 Genero: M CC 19084031 8/07/1949 Fecha Nac.: Entidad Responsable: **NUEVA EPS** Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : -:

Fecha y Hora: 19/07/2021 05:45

518 Cama:

518

PROCEDIMIENTO DE TRANFUSIÓN Componente: GLÓBULOS ROJOS

Sello de calidad: 1182992, Grupo sanguíneo de bolsa: O+ Fecha de caducidad: 25/08/2021, Se realiza transfusión

Hora inicio: 02:20, Hora fin: 03:30

Signos vitales antes:

FC: 120, FR: 18, T.A: 80/30, T.A. Media: 46, Temperatura: 35.3, Saturación: 91, Glucometria:

Signos vitales durante:

FC: 110, FR: 18, T.A: 90/37, T.A. Media: 54, Temperatura: 35.7, Saturación: 92, Glucometria:

Signos vitales después:

FC: 125, FR: 18, T.A: 66/24, T.A. Media: 38, Temperatura: 36.1, Saturación: 94, Glucometria:

Devolución: No

Jefe de enfermería: MONICA MERYITH SABOGAL VALENCIA ¿Se presentaron reacciones adversas al realizar la transfusión?: No

19/07/2021 Fecha y Hora: 05:48

> PROCEDIMIENTO DE TRANFUSIÓN Componente: GLÓBULOS ROJOS

Sello de calidad: 1183036, Grupo sanguineo de bolsa: O+ Fecha de caducidad: 25/08/2021, Se realiza transfusión

Hora inicio: 03:45, Hora fin: 05:45

Signos vitales antes:

FC: 125, FR: 16, T.A: 82/23, T.A. Media: 42, Temperatura: 35.1, Saturación: 93, Glucometria:

Signos vitales durante:

FC: 120, FR: 187, T.A: 68/33, T.A. Media: 44, Temperatura: 35, Saturación: 91, Glucometria:

Signos vitales después:

FC: 118, FR: 18, T.A: 78/35, T.A. Media: 49, Temperatura: 35.1, Saturación: 96, Glucometria:

Devolución: No

Jefe de enfermeria: MONICA MERYITH SABOGAL VALENCIA ¿Se presentaron reacciones adversas al realizar la transfusión?: No

518 Nota de Evolución Cama: 19/07/2021 08:52

Epicrisis:

NOTA - MEDICINA GENERAL

ANÁLISIS

NOTA EXTRA Pacinete con diagsnoticos de 1. CA de prstata metastasico a hueso 3. pop 14.07.21 de lavado de peritonitis por perforaicon gatsrica 3. sindorme anemico en el momento paciente con evolcion estacionaria, desorientado, palidez mucocutanea generalizada, valorado por turno nocturno donde indican paso a uci con asignaicon de cama, en el momento con signos vitales TA 90/70 FR 20 FC 100 SAT 70% por canula nasal a 3l/min se comenta con hijos situaiocn actual de paciente con posibles riegsos y complicaiocnes despues de reunion, firman discentimiento para no reanimacion avanzada, no intubacion ortopraqueal, no paso a unidad de cuidados intensivos por paotlogias previas de paciente, se ajusta manejo analgesico, vigilancia medica etsricta

se firma discentimiento de no reanimacion

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

Nota de Especialista Cama: 518 Fecha y Hora: 19/07/2021 09:49

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

Página 21 de 26

| Número: 227947 Fed | ha: 19/07/2021 | | | | | |
|-------------------------|---|-----------|-----------|---------------|---------|---|
| | Admision: 450990 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 | 12 | Fecha E | greso: 19/07/ | 2021 | |
| Medical | Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO | | | | | |
| | Identificación: CC 19084031 Fech | cha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero: | M |
| Entidad Responsable: | NUEVA EPS | | | | _ | |
| Dx Principal de Egreso: | R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - ; - ; | | | | | |

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS TÓRAX:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS VASCULAR:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

SUBJETIVO: VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: No Aplica FLATOS: No Aplica

TORACOSTOMÍA:

No aplica

SONDA: Cm No Aplica

OTROS DRENAJES: No Aplica JUNTA MEDICA:

No

ANÁLISIS:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE POP LAPAROTOMYA + DRENAJE PERITONITIS QUIMICA + RESECCION EN CUÑA GASTRICA // LESION PERFORADA GASTRICA // CA PROSTATA AVANZADO. MALAS CONDICIONES GENERALES.

DESORIENTADO.

PALIDEZ GENERALIZADA.

ESCLERAS ANICTERICAS.

CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS.

MUCOSA ORAL SECA.

ABD EQUIMOSIS Y HEMATOMA EN HERIDA QUIRURGICA ESTABLE, SIN SANGRADO ACTIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO, DREN CON MATERIAL ESCASO SEROHEMATICO.

PACIENTE CON EVOLUCION TORPIDA EN LAS ULTIMAS HORAS CON HIPOTENSION SOSTENIDA Y ANEMIA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, FAMILIARES FIRMARON DISENTIMIENTO PARA REANIMACION POR LO CUAL NO TIENE INDICACION DE TRASLADO A UCI O DE NUEVAS INTERVENSIONES QUIRURGICAS. MANEJO PALIATIVO.

PLAN:

Hospitalización

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

JUSTIFICACIÓN
ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO
TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: SI
PACIENTE QUIRÚRGICO: No Aplica
REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO
TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: SI
OTRA JUSTIFICACIÓN: NO APLICA

CONDUCTA: Continua Manejo

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Fecha Egreso: 19/07/2021 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Admision: 450990 Medical **ALONSO CANTOR FERNANDO** Nombre del Paciente: Edad: 72 Genero: M 8/07/1949 Fecha Nac.: Identificación: CC 19084031 **NUEVA EPS** Entidad Responsable: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : -Dx Principal de Egreso: Fecha y Hora: 19/07/2021 Cama: SE-8 18:21 Nota de Especialista

Epicrisis: EVOLUCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL

HALLAZGOS CUELLO:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS TÓRAX:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS ABDOMEN:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

HALLAZGOS VASCULAR:

No Se Encontraron Hallazgos Positivos - Persiste

SUBJETIVO:

VIA ORAL: No Aplica DEPOSICIÓN: No Aplica FLATOS: No Aplica

TORACOSTOMÍA:

No aplica

SONDA: Cm No Aplica

OTROS DRENAJES:

No Aplica

JUNTA MEDICA:

No

SE CIERRA FOLIO ACTIVO, PACIENTE FALLECIÓ.

PLAN:

Interconsultas Otras Especialidades

TRATAMIENTO CONJUNTO CON OTRA ESPECIALIDAD: NO

MANEJO QUIRÚRGICO: N/A

JUSTIFICACIÓN ALTO RIESGO POR HÉRIDA(S) CONTAMINADA(S): NO TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARENTAL MANDATORIO: NO PACIENTE QUIRÚRGICO: No Aplica REALIZACIÓN PROCEDMIENTO: NO - DESEQUILIBRIO METABÓLICO: NO TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA INTRAHOSPITALARIA: NO OTRA JUSTIFICACIÓN: NO APLICA

Nota de Evolución

CONDUCTA: Cerrada

Fecha y Hora: 19/07/2021 NOTA - MEDICINA GENERAL Epicrisis:

ANÁLISIS

ANALISIO
***SE ABRE FOLIO PARA REPORTE DE NOVEDAD// SE RECIBE LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA, SE PROCEDE A VALORAR A PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE 1.) CA DE PROSTATA METASTASICO A SISTEMA OSEO 2.)POP 14/07/2021 DE DRENAJE DE PERITONITIS QUIMICA POR PERFORACION METASTASTICO A SISTEMA OSES ZIJI SI, I SI ANEMIA MODERADA NORMOCITICA NORMOCROMICA// QUIEN GASTRICA, MAS RESECCION EN CUÑA GASTRICA 3.) ANEMIA MODERADA NORMOCITICA NORMOCROMICA// QUIEN A LAS 16+10 HORAS SE TOMAR SIGNOS VITALES SIN ENCONTRAR CIFRAS EN MONITOR, AL EXAMEN FISICO SIN A LAS 18+10 HOKAS SE TOMAN SIGNACION PREVIAMENTE FAMILIARES HABIAN FIRMADO DISCENTIMIENTO PULSOS CENTRALES, NO ROBOSOS PREANIMACION, NI TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE DECLARA MANIOBRAS INVASIVAS DE REANIMACION, NI TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE DECLARA

Cama:

SE-8

Página 23 de 26

227947 Número: Fecha: 19/07/2021 Fecha Egreso: 19/07/2021 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Admision: 450990 ALONSO CANTOR FERNANDO Medical Nombre del Paciente: Edad: 72 Genero: M 8/07/1949 Fecha Nac.: Identificación: CC 19084031 Entidad Responsable: NUEVA EPS Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - :

HORA DE DECESO A LAS 16+10 HORAS, SE EXPLICA A FAMILIARES PROCEDIMIENTO A SEGUIR, REFIERE **ENTENDERY ACEPTAR**

PLAN

SE TRASLADA CUERPO A MORGUE

SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION

SE EXPLICA A FAMILIAR PROCEDIMIENTO A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

MANEJO QUIRÚRGICO: NO

518 Fecha y Hora: 19/07/2021 01:38 Hoja de Evolución Cama:

EVOLUCIÓN DE MEDICINA GENERAL Epicrisis:

ANÁLISIS

NOTA MEDICA. SE RECIBE REPOTE DE HEMOGRAMA DE LABORATORIO OCN HB EN 6.5. PACIENTE SIN NUEVOS EP ISODIOS DE HEMATEMESIS NI MELENAS, PERO ANTE NIVESLES BAJOS DE HB , SE DECIDE TRASNFUNDIR 2

UNIDAES DE SANGRE.

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA. EN TIEDE Y ACEPTA CONDUCTA.

TRANSFUNDIR 2 UGR.

JUSTIFICACION

OXÍGENO: FIO2:21%

REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO(S) DE OTROS

OXÍGENO: FIO2:21%

REALIZACIÓN DE OTRO(S) PROCEDIMIENTO(S) TRATAMIENTO PARENTAL DE ÚNICA ALTERNATIVA

INTRAHOSPITALARIA

OTRA JUSTIFICACIÓN: EVOLUCION

MANEJO QUIRÚRGICO: NO

518 Fecha y Hora: 19/07/2021 Nota de Evolución Cama:

Epicrisis: NOTA - MEDICINA GENERAL

ANÁLISIS

NOTA MEDICA. HACE 30 MINUTOS AL INICIAR TRANSFUSION, EN TOMA DE SIGNOS PREVIOS A LA TRANSFUSION SE DOCUMENTA SATURCION DE 70%, ASOCIADO A HIPOTENSION Y TAQUICARDIA, SE EXAMINA PACIENTE CON SOMNOLENCIA, FAMILIRA REFIERE MINUTOS AN TES LO HABÁA NOTADO DECAIDO. POR LO ANTERIOR SE INDICA RENANIMACION HIDRICA RECUPERANO TENSION ARTERIAL, SIN EMBARGO PACIENTE PERSITE SOMNLIENTO POR LO QUE SE TOMA GLUCOMETRIA EN 34 MG/DL, SE INDICA PASO DE BOLO DE 250 MG DEX AL 10%. MEJORA

SATURACION. MEJORA CONCIENCIA.

DADO A QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA SIN VIA ORAL, SE DEJA DEXTROSA EN INSFUSION SI GLUCOMETRIAS

MENORES A 90 MG/DL.

SE INICIA T RANSFUSION DE PRIMERA UNIDAD , DURANTE LOS PRIMEROS 15 MINUTOS SIN EFECTOS SECUNDARIOS, SE HA MANTENIDO TENSION EN 90/60 MMHG. SATO2 93% CON OXIGENO A 3 LIT MIN X CN.

TRANSFUSION, GLUCOMETRIAS CADA 1 H ORA, MIENTAS TRANSFUSION LUEGO CADA 4 HORAS.

MANEJO QUIRÚRGICO: NO

Página 24 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Fecha Egreso: 19/07/2021 Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Admision: 450990 ALONSO CANTOR FERNANDO Medical Nombre del Paciente: Edad: 72 Genero: M 8/07/1949 Fecha Nac.: Identificación: CC 19084031 **NUEVA EPS** Entidad Responsable: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - : - : Dx Principal de Egreso:

NOTA DE EGRESO

Fallecido Tipo Egreso: Paciente en Tratamiento: Médico ***SE ABRE FOLIO PARA REPORTE DE NOVEDAD// SE RECIBE LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA, SE Estado del Paciente: PROCEDE A VALORAR A PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE 1.) CA DE PROSTATA METASTASICO A SISTEMA OSEO 2.)POP 14/07/2021 DE DRENAJE DE PERITONITIS QUIMICA POR PERFORACION GASTRICA, MAS RESECCION EN CUÑA GASTRICA 3.) ANEMIA MODERADA NORMOCITICA NORMOCROMICA// QUIEN A LAS 16+10 HORAS SE TOMAR SIGNOS VITALES SIN ENCONTRAR CIFRAS EN MONITOR, AL EXAMEN FISICO SIN PULSOS CENTRALES, NO RUIDOS CARDIACOS, PREVIAMENTE FAMILIARES HABIAN FIRMADO DISCENTIMIENTO PARA MANIOBRAS INVASIVAS DE REANIMACION, NI TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE DECLARA HORA DE DECESO A LAS 16+10 HORAS, SE EXPLICA A FAMILIARES PROCEDIMIENTO A SEGUIR, REFIERE ENTENDERY **ACEPTAR** Procedimientos Quirurgicos Realizados:

Especialidad Cirugia General Procedimiento Principal

Fecha Cirugia

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

14/07/2021

Condiciones De La Herida:

Recomendaciones Generales de Egreso

- Se requiere conservar el paquete SOAT para la realización de los trámites administrativos pendientes a la atención
- De acuerdo a la Normatividad vigente el tope SOAT para el año 2021 es de 24.227.200 pesos moneda corriente, por lo tanto una vez agotado este valor, la continuidad del tratamiento debe ser garantizada por la EPS a la que es afiliado el paciente o por la ARL en caso de corresponder a un accidente laboral.
- En caso de presentarse una incapacidad permanente como consecuencia del accidente de tránsito (artículos 209 y 211 del Código Sustantivo del Trabajo), la víctima podrá ser indemnizada con una cifra máxima de 180 veces el salario mínimo legal diario vigente (SMLDV). Para alcanzarlo se debe realizar un trámite a través de la página web de la aseguradora y consultar los requisitos correspondientes.
- La cita de control del post operatorio se realiza en la sede Norte de Médical ubicada en la Avenida Carrera 45 No 94 - 31/39 (Frente la estación de trasmilenio calle 100). La asignación de la misma se realiza en el momento del egreso en el primer piso de la Clínica Médical S.A.S. En caso de requerirse una cita adicional esta será asignada con el ordenamiento médico de la misma que sea realizado en la primera consulta.
- Las prolongaciones de incapacidad únicamente deben ser realizadas por el médico en consulta. En caso de no haber tenido la cita de control post operatorio y contar con capacidad en la póliza SOAT, se acercará a la caja a solicitar una cita prioritaria. En caso de no cumplir estos requisitos debe acercarse a la Entidad Promotora de Salud, para realizar la gestión que permita la continuidad de la atención y las correspondientes incapacidades.
- Únicamente debe acudir a Urgencias de acuerdo a las recomendaciones dadas por los médicos en el momento del egreso y ante la presencia de algún síntoma de los descritos en estas observaciones, de lo contrario no asiste, en esta área de la institución no le prolongan su incapacidad sino requiere hospitalización o nuevo procedimiento.
- En el momento del egreso se hace entrega de una Epicrisis, así como un CD con las imágenes diagnósticas que se le han tomado durante la hospitalización. Si requiere copia de la Historia Clínica completa, debe diligenciar el formato establecido para tal fin de manera manual o a través de la página Web de la Clínica, adjuntando fotocopia de la cédula. En caso de recurrir a otra persona esta debe ser autorizada a través de documento auténtico y adjuntar la fotocopia de la cédula de las dos personas.

Recomendaciones Asistenciales

- Para retiro de puntos debe acudir a la sede Norte (Avenida Carrera 45 No 94 31/39 Frente la estación de trasmilenio calle 100), los días Martes de 11:00 a 13:00 horas y los Viernes de 09:00 a 11:00 horas, una vez que haya transcurrido entre 12 y 15 días después de la colocación de los mismos.
- En caso de requerirse el uso de vendajes o férulas de yeso, estas no deben ser retiradas o manipuladas por el paciente o sus familiares, deben ser retiradas por el personal asistencial en el momento en que el médico lo ordene. El paciente puede realizar su aseo diario protegiendo el material ortopédico con una bolsa plástica que no permita su humedecimiento. Es muy importante mantener estos elementos de protección limpios.

Página 25 de 26

| Número: | 227947 | Fecha: 19/0 | 7/20 | 21 | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|------|---------|-------|-----------|-------|-----------------|------------|-------------|-----------|------------------|---------|---|
| | | Admisi | n: | 450990 | 0 | | Fe | cha y Hora Ing: | 13/07/2021 | 20:12 | Fe | cha Egreso: 19/0 | 7/2021 | |
| Medica | | al Nombr | del | Pacient | e: | ALONSO | CANTO | OR FERNANDO | | | | | | |
| | | Identifi | aci | ón: cc | 190 | 84031 | | | | Fecha Nac.: | 8/07/1949 | Edad: 72 | Genero: | М |
| Entidad F | Responsable | e: NUEVA | EPS | | | | | | | | | | | |
| Dx Princi | pal de Egre | so: R98X | : MU | ERTE SI | NASIS | TENCIA -: | •: | | | | | | | |

- En caso de salir de la institución con herida cubierta con apósito, este no debe ser setirado sino hasta los tres días de haberse colocado.
- Posterior al retiro del apósito, debe realizarse aseo de la herida con agua y jabón de tocador preferiblemente líquido, el secado debe realizarse con una toalla de uso exclusivo para el área quirúrgica. No aplique sobre la herida cremas, ungüentos o compresas o cataplasmas de hierbas.
- En caso de notar que la herida se abre (dehiscencia) o presenta salida de material sanguíneo abundante o la presencia de secreciones amarilla, verdosa o similar, debe acudir a urgencias, sin realizar manipulación de la herida.
- En algunos casos las heridas en tratamiento pueden ser cubiertas con apósito transparente (Se parece al con tac)
 este no debe ser manipulado ya que este se desprende de manera espontánea en el momento que la herida
 presente mejores condiciones, o debe ser retirado por la enfermera o el médico en el momento de la curación o la
 consulta.
- También debe acudirse a urgencias en caso de fiebre, intenso dolor con enrojecimiento de la zona afectada, ante la presencia de importante inflamación del área afectada. Presencia de somnolencia persistente o desorientación, alteración del estado de conciencia por exaltación, presencia de confusión.
- Tome la medicación de acuerdo con el horario indicado en la fórmula médica, y durante el tiempo que se

| , | | |
|--------------------|---|---------------------------|
| Nombre del Médico: | Firma de Médico Tratante RUBEN DARIO CHICAIZA MAYA | |
| Pagistro Mádico: | 1085319514 | Firma Familiar o Paciente |

Página 26 de 26

Número: 227947 Fecha: 19/07/2021 Admision: Fecha y Hora Ing: 13/07/2021 20:12 Fecha Egreso: 19/07/2021 450990 Medical Nombre del Paciente: ALONSO CANTOR FERNANDO Edad: 72 Genero: M Identificación: CC 19084031 Fecha Nac.: 8/07/1949 Entidad Responsable: NUEVA EPS Dx Principal de Egreso: R98X: MUERTE SIN ASISTENCIA - ; - :

INCAPACIDAD HOSPITALARIA

INCAPACIDAD MEDICA HOSPITALARIA:

Dias de Incapacidad: 7

Fecha de Inicio de Incapacidad:

13/07/2021

Fecha de Egreso: 19/07/2021

Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico:

RUBEN DARIO CHICAIZA MAYA

Registro Médico: 1085319514 Especialidad: Medicina General

> Sede Principal: Calle 36 sur # 77-33 - PBX: 7442565 Sede Santa Juliana: Calle 1a Sur # 17A-35 Sede Norte:

Respetado:

JUZGADO 1 CIVIL TRANSITORIO CIRCUITO Email: j414cctobta@cendojramajudicial.gov.co Rad: 110013103 024 2014 00293 00

Ref.: PROCESO DE DECLARACIÓN DE PERTENENCIA.

De: FERNANDO ALONSO CANTOR.

Vs., ANA ELVIA CANTOR DE ALSONSO Y OTROS.

PODER

FERNANDO ALONSO COBOS, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado cédula de ciudadanía número 79.995.764 de Bogotá D.C., y, la señora EMILE ALONSO COBOS domiciliada y residente en la ciudadanía número 79.995.764 de Bogotá D.C., y, la señora EMILE a indadanía flumero domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá D.C., y, la senora EMILOE ALCUMATOR AUMERO. 52.298.994 de Bogotá D.C., con email zulmat04_@hotmail.com., quienes somos herederos de señor FERNANDO CANTOR ALONSO (Q.P.E.D.), quien fuese identificado con cédula de ciudadanía número 19.084.031 de Poesté De Cantor 19.084.031 de Bogotá D.C. quien era el demandante en el proceso de la referencia y quien en consecuencia darle aplicación al artículo 68 del Código General del Proceso, con la finalidad de manifestarle a Usted que hemos conferido poder especial, amplio y suficiente al <u>Dr. JEFRAY STEEVEN</u> TORRES BETANCOURT, domiciliado y residenciado en la Oficina 02 de la Calle 65 Sur No. 80 51, 3er piso Bosa Centro de la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cedula de ciudadanía número 1.010.189.673 expedida en Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional número 240.891 de C.S. de la lud con consiliata de la la Jud., con email abogadotorresb@gmail.com, para que en mi nombre y representación, continué con el trámite pertinente y defienda mis derechos constitucionales y legales en el proceso de la referencia.

Con la firma del presente poder, otorgo a nuestro apoderado, todas las facultades de que trata los artículos 74 al 77 del Código General del Proceso y demás especiales como, radicar y tramitar derechos de petición de interés particular, acciones de tutela, solicitudes de conciliación, presentar formulas conciliatorias, presentar y aportar cualquier tipo de prueba, intervenir en la práctica de pruebas, solicitar medidas cautelares, tachar de falso los documentos aportados al proceso o trámite, solicitar -reclamarcopias de todas y cada una de las actuaciones que se vayan realizando en su Honorable Despacho, presentar solicitudes de cualquier índole, solicitar trámites, reclamar títulos o de cualquier índole, transigir, sustituir, conciliar, renunciar, desistir, cobrar y recibir dineros, solicitudes, retomar poder. designar dependientes judiciales con autorizaciones en general y/o expresas, además de nombrar abogados sustitutos, presentar y estimar perjuicios, reclamación de perjuicios, solicitar certificaciones y reconstruir el expediente de ser necesario, así como intervenir en la diligencia de estos, y como todas aquellas tendientes al fiel y óptimo cumplimiento de su gestión.

Igualmente, manifestamos que toda información, tanto documental como verbal, entregada a nuestro apoderado es legal y verídico, que por cualquier inconsistencia en la misma desde ya exonero a nuestro apoderado de cualquier responsabilidad disciplinaria, civil, penal y similar.

Sírvase reconocer personería a nuestro apoderado dentro de los términos y para los fines del presente poder para ejercer mi representación, que será otorgado mediante el correo electrónico personal y mediante los mensajes de datos establecidos en el artículo 5 del Decreto 806 de 04 de junio del 2.220.

Por último, me permito informar que este poder revoca todos los poderes conferidos con anterioridad.

Sírvase su señoría proveer de conformidad,

Con el debido respeto,

FERNANDO ALONSO COBOS. C.C. No. 79.995.764 de Bogotá D.C.,

EMILSE ALONSO COBOS, C.C. No. 52.298.994 de Bogotá D.C.

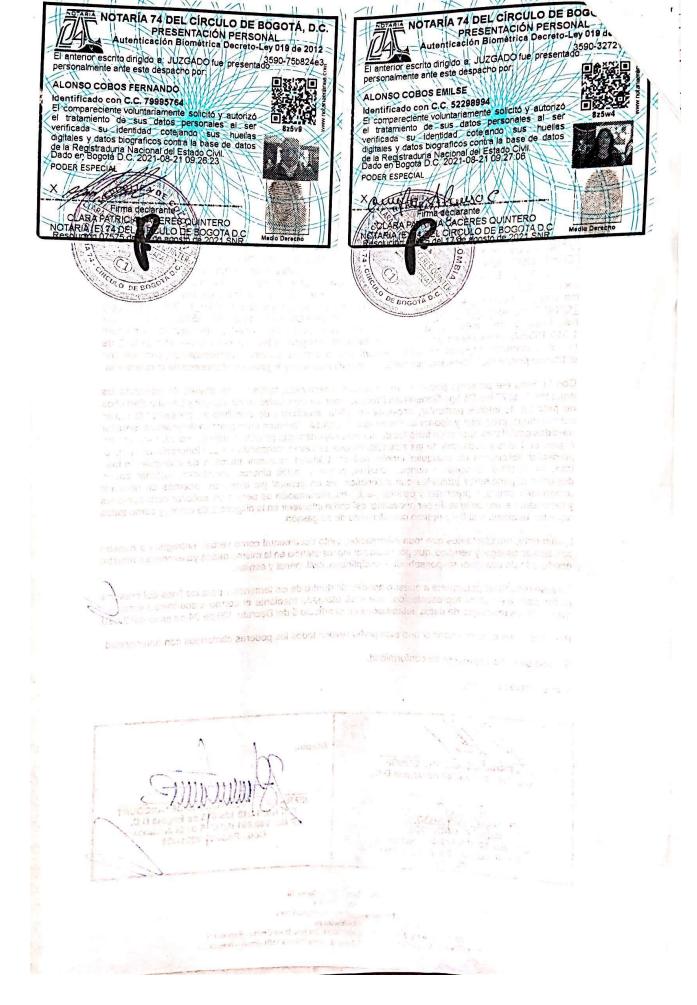
Email: zulmat04_@hotmail.com Cliente.

Acepto,

C No. 1.010.189.613 de Bogotá D.C. V.P No. 240.891 del C.IS de la Judicatura BETANCOURT Cód.: PoderE. 2021-098

WhatsApp.: (310) 286 63 56 (320) 973 91 11 Email: abogadotorresb@gmail.com Direcciones

Sede Principal Of. 2, Calle 65 Sur No. 80 51, 3er piso Bosa Centro - Bogotá D.C. Sede Dorado Av. Calle 26 No. 69 76 Torre 3 Tierra Oficina 1501 (Plus) – Bogotá D.C.



EL SUSCRITO ALCALDE MENOR DE BOSA ZONA SEPTIMA BOGOTA.

C ERTIFICA:

| Que al Serial No. | | |
|--|--------------------------|--------|
| Que al Serial No. 00947949 Nacimiento de EMILSE ALONSO | se halla el Registro Civ | vil de |
| Sexo FEMERIE 0 Fechal | Nacimiento OCTUBRE 15 de | 1,974 |
| | En LOGOTA DIEL | |
| | | |
| The state of the s | | |
| | | |
| Hay firma y sello del Funcional D.E. Se expide el presente RE dispuesto en el artículo 115 del abril 05 de 1.989 | | |
| Exento del timbre y papel sella | do | |
| Ley 2 de 1.976 articulos 13 y 2 | 6. | |

| A COURT OF MOST | Will Dickethan 18 Transfer | San Washing | (12 h |
|--|--|----------------------------------|----------------------------|
| SUPERIOR COL | Osani. | | A1 212 |
| (O) _{ee} | REGISTRO DE NACIMIENTO | 8,0,0,9,1,4 C | 17,000 |
| FIGURE 3 Union (Notario, Alcahira Carregiduria, etc.) | 1. | | (5) Codigo |
| ALCAUDIA MEHOR DE BOSA D | E. BOGOTA BOSA D. E. CUNDIN | Jones of Companies | 1035 |
| (6) Primer apellirly, | SECCION GENERICA | Armiton | - Low |
| ALONSO CO | ndo apellido (a) Nombres | | |
| (EX) Magnetice of temperature (10) | Table 10 Dia | SEPTIEMBRE | 1.980 |
| bgag to the | X Cementon HACIMIENTO 14 | SEPTIEMBRE - | |
| Control Control | N DI NAMARCA BOGOTA D. | E | |
| DATOS Clinica, hospital, dirección de la casa, vereña. | SECCION ESPECIFICA . corregimiento, etc., donde ocurro el nacionento | | (18) Hora |
| HOSP TEAL SAN JOSE | | al que certifico el nacimiento | 2) Nº licencia |
| M14310 | ILEGIBLE . | | 1066 (24) Edad (años) |
| COBOS GARIBELLO | JUDITH DEL O | ORAZON DE MARIA | - 30 |
| C.C. No. 41. 552.849 de Bog | | HOGAR | / |
| ALCASO CANTOR | FERNANDO | | 31 |
| C.C. No. 19.034,931 de Nogo | ots COLOMEIANO - | EMPLEADO | |
| 3 | | | |
| (a) Identificación (clase y número) (c.C.No. 19.084.031 de Bogo | il (autografa) | 10/200 | 80 |
| Darrio Son Bernardino | | ANDU ALONSO CANTOR | |
| an, identificación (clase / numero) | (39) Firma (autógrafa) | | |
| 180TIGO Damicilio (Municipio) | (4) Nombre: | | |
| 142) Education and Calabara y names () | Vad Euma (autóurala) | Frech! | |
| TES AND STREET DATE OF A MINISTER OF A STREET | | | |
| (FECHA EN QUE SE SIENTA L. | ITE REGISTRO) | | |
| OT OGTUBRE | 1.980 | ALCALUE | |
| C1014 | agis 1:0 GIV | olladel have no ante quien en ta | ice of ingistion |
| | TOTAL CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPER | American School Services | المحاصرة المعادية المعادية |
| EPUBLICA DE COLOMBIA | ES FOTOCOPÍA AUTENTICA 1 | | MAL |
| Land C. Variable | PARA DEMOSTRAR | | |
| | ART. 115 DEL DEC. 1260/70 Y A | | |
| 2705 33000 6 6000 82000 | ESTE REGISTRO NO TIENE FE | CHA DE VENCIMIENTO | Miles 1 |
| | | | |
| | ART. 2do. DEL D | EC 2180/83 | |
| | ART. 2do. DEL D | | • |
| | EXPEDIDO EN BO | | |
| ORGANIZACIÓN ELECTORAL ORGANIZACIÓN MACIONAL DEL | EXPEDIDO EN BO | | • |
| | FECHA 14 OCT 2003 | GOTA, D.C. | |
| | FECHA 14 OCT 2003 | GOTA, D.C. | |
| THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH | FECHA 14 OCT 2003 | GOTA, D.C. | |
| ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML | FECHA 14 OCT 2003 | GOTA, D.C. | |
| ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML | FECHA 14 OCT 2003 | GOTA, D.C. | |
| ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML ESTADO CML | FECHA 14 OCT 2003 | GOTA, D.C. | |

ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL Indicativo Serial

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

10196230

| 1 | Datos de la oficina de registro | | | | | | | | | |
|------------------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Clase de oficina: Registraduría Notaria Consulado Corregimiento Insp. de Policía Código D T Z País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía | | | | | | | | | |
| | COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C NOTARIA 68 BOGOTA DC * * * * * * | 0.000 | | | | | | | | |
| 1 | Datos del inscrito Apellidos y nombres completos | 1 | | | | | | | | |
| F | | | | | | | | | | |
| | MARTINEZ CAMACHO DANIEL * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| | Documento de Identificación (Clase y número) SCA NE 90250959 * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| | CC No. 80260968 * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | j 1 | | | | | | | | |
| Č | Datos de la defunción Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía | 15 | | | | | | | | |
| 1 | COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| ١, | Fecha de la defunción Fecha de la defunción Hora Número de certificado de defunción | | | | | | | | | |
| <u> </u> | M Da o 4 05.00 728526739 * * * * * * * | | | | | | | | | |
| HEGIOL | Z U Z I S U Z I Presunción de muerte | | | | | | | | | |
| | Juzgado que profiere la sentencia Fecha de la sentencia Día Día | 10 | | | | | | | | |
| Š | * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| Ž | Documento presentado DR CASALLAS BARRERA JULIAN ORLANDO * | | | | | | | | | |
| OFICINA DE | Autorización judicial Certificado Médico X | | | | | | | | | |
| Š | | | | | | | | | | |
| HA | Datos del denunciante Apellidos y nombres completos | | | | | | | | | |
| ORIGINAL PARA LA | MARTINEZ SANCHEZ MAURICIO * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| NA | Occumentos de laentificación (cliste) issues de la | | | | | | | | | |
| RIG | CC No. 80246945 * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| 0 | Apellidos y nombres completos | 9 | | | | | | | | |
| | * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| | Documentos de Identificación (Clase y número) | | | | | | | | | |
| | * | | | | | | | | | |
| | Segundo testigo Apellidos y nombres completos | 2 40 | | | | | | | | |
| | 0 0 100 0 0 0 0 0 00 | | | | | | | | | |
| | * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | |
| | * | | | | | | | | | |
| | Fecha de inscripción Nambre Vicina del funcionario que guróriza | | | | | | | | | |
| | THE STATE OF THE S | | | | | | | | | |
| | Año 2 0 2 1 Mes J U L Día 0 3 JORGE HERNAHDO RICO GRITADO | N 0 0 1 | | | | | | | | |
| | ESPACIO PARA NOTAS | 4 | | | | | | | | |
| | OTRO: AUTORIZACION DE INSCRIPCION EXTEMPORANEA CIRCULAR CONJUNTA NO. 031 DE 2020;03/07/2021 | Cadenasa | | | | | | | | |
| | William Control of the Control of th | Š | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| _ | The same of the sa | T- CF-611 | | | | | | | | |
| 1 | ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN | 1. | | | | | | | | |
| ٠ | BOGOTA D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 1 4 JUL. 2021 | . | | | | | | | | |
| 1 | EL NOTARIO | | | | | | | | | |
| 1 | \\\ \forall \\ \forall \forall \\ \forall \f | -1-1 | | | | | | | | |
| | | 100 | | | | | | | | |
| | B W A IM | | | | | | | | | |
| 1 | / * *\ (() \\ O \\ | | | | | | | | | |
| | REGISTRO CIVIL JORGE HERNANDO BICO GRILLO | | | | | | | | | |
| - | REGISTRO CIVIL NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D, C Notaria 68 de Bogotá, D.C. | | | | | | | | | |
| 1 | / Hotalia de de Lagora, D.O. | | | | | | | | | |