

PODER, RESPUESTA DEMANDA, EXCEPCIONES PROCESO 11001310305020220010200

Jaime Celis <jaime.celis@centronacionaldeoncologia.com>

Lun 25/07/2022 12:51 PM

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

CC: correspondencia@famisanar.com.co <correspondencia@famisanar.com.co>; Karla Vanessa Velasquez

Orjuela <notificaciones@famisanar.com.co>; solicitudes1.cno@gmail.com

<solicitudes1.cno@gmail.com>; jaime.celis@centronacionaldeoncologia.com

<jaime.celis@centronacionaldeoncologia.com>; juridica@centronacionaldeoncologia.com

<juridica@centronacionaldeoncologia.com>; Angel Rivas <angelrivas0912@gmail.com>

Doctora

PILAR JIMENEZ ARDILA**JUEZ CINCUENTA (50) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA.****E.S.D.**Radicado: **11001310305020220010200**Demandante: **ERIKA HUARTOS CASTAÑEDA Y OTROS.**Demandado: **FAMISANAR EPS S.A.S Y CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A
EN LIQUIDACION.**

MARLY ROCIO ZUÑIGA AISLANT, mayor y vecina de Bucaramanga, identificada con cédula ciudadanía 33.198.971 expedida en Magangué, actuando en calidad de liquidadora de la sociedad demandada dentro del proceso de la referencia, **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A. - EN LIQUIDACIÓN**, representación legal de la cual de fe el Certificado de Existencia y Representación legal de la antedicha sociedad expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga el cual adjunto, me dirijo a usted con el fin de solicitarle comedidamente a su autoridad judicial que de conformidad con lo enunciado en el asunto y en el marco de lo previsto en el CGP artículo 74, inciso 5° 103, 109 inc. 2° y 122 inc. 3° y Ley 2213 de 2022 y su normatividad concordante especialmente la Sentencia C-420-20 de la HCC, resuelva favorablemente lo siguiente:

Ruego le sea reconocido poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho sea menester, al Doctor **ANGEL HERNANDO RIVAS CELIS**, mayor y vecino de Bucaramanga, Abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía No.8.745.013 de Barranquilla, Tarjeta Profesional No.102.337 del C.S de la J. y como su suplente al Doctor **CARLOS ADRIÁN CHIRIVÍ RODRÍGUEZ**, mayor y vecino de Bogotá D.C., Abogado en ejercicio, identificado con cédula ciudadanía 80.085.976 expedida en Bogotá D.C., Tarjeta Profesional 261.782 del C.S. de la J. para que representen judicialmente ante su Despacho a la sociedad demandada dentro del proceso de la referencia . Para lo cual adjunto el poder debidamente conferido a los antedichos profesionales.

Así mismo solicito sea tenida en cuenta la contestación a la demanda y el escrito de excepciones , que adjunto, efectuada por nuestro apoderado Doctor **ANGEL HERNANDO RIVAS CELIS** así como sus anexos.

De igual manera nos sea remitido por este medio copia digital íntegra del expediente y/o link de acceso al mismo (todos los cuadernos y foliaturas anverso y reverso) al correo electrónico jaime.celis@centronacionaldeoncologia.com (remitente) parte demandada, así como a los correos electrónicos cchirivi.cno@gmail.com ; juridica@centronacionaldeoncologia.com con el fin de ejercer la legítima defensa y debido proceso de mi representada en el marco del artículo 29 superior y normatividad que lo desarrolla en cpom

La presente solicitud la hago desde el correo electrónico registrado en la cámara de comercio de Bucaramanga como de notificaciones de CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. – EN

LIQUIDACIÓN con el fin de dar la correspondiente legalidad al poder y solicitud elevada a su Magistratura.

Quedamos atentos a la resolución positiva de las respetuosas solicitudes que elevo a su autoridad judicial.

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A – EN LIQUIDACIÓN

Aceptamos y Coadyuvamos,

ANGEL HERNANDO RIVAS CELIS

ABOGADO

Doctora
PILAR JIMENEZ ARDILA
JUEZ CINCUENTA (50) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA.
E.S.D.

Proceso: **RESPONSABILIDAD CIVIL.**
Radicado: **11001310305020220010200**
Demandante: **ERIKA HUARTOS CASTAÑEDA Y OTROS.**
Demandado: **FAMISANAR EPS S.A.S Y CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A EN LIQUIDACION.**

Asunto: **CONTESTACIÓN DE DEMANDA.**

ANGEL HERNANDO RIVAS CELIS, mayor de edad, identificado con la C.C. No.8.745.013 de Barranquilla, abogado en ejercicio y portador de la T.P. No. 102.337 del C.S. de la J, actuando en calidad de procurador judicial del **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A HOY EN LIQUIDACION**, identificado con NIT.804.013.017-8, muy respetuosamente me permito dirigirme a usted, para dar contestación a la demanda incoada por la señora **ERIKA HUARTOS CASTAÑEDA Y OTROS** interpuesta a la **FAMISANAR EPS S.A.S Y CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A HOY EN LIQUIDACION**, con base en los hechos que seguidamente expongo, **OPONIÉNDOME** a todas y cada una de las pretensiones de la parte actora, a los cuales me referiré de la siguiente forma

A LAS PRETENSIONES

A las pretensiones de la demanda me pronunciare de la siguiente forma:

1. **CIERTO**, de acuerdo con los documentos aportados al plenario
2. **NO ES CIERTO**, teniendo en cuenta que el contrato de prestación de servicios, era entre el **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. (hoy en liquidación)** y **EPS FAMISANAR**, para la atención de sus pacientes afiliados y con patologías de **enfermedades neoplásicas (cáncer)**.
3. **CIERTO**, en efecto el día 09 de noviembre de 2016, y por el termino de tres años, se constituyó una Unión Temporal para la atención de pacientes afiliados a dicha **EPS**, donde cada prestador habilitado en salud, prestaba el servicio correspondiente para el área que estaba contratado.
4. **NO ES CIERTO**, en cuanto a lo referente a mi prohijada, por cuanto a la paciente **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**, se le atendió guardando todos y cada una de los protocolos establecidos para este tipo de patología, es menester informar al despacho que la primera cita con el **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. (hoy en liquidación)** fue el día **04-09-2018**, y la paciente venía con diagnóstico de **ADENOCARCINOMA MIXTO INTESTINAL**

MODERADO Y MAL DIFERENCIADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELS EN ANILLO DE SELLO, sic. , tumor de muy difícil pronóstico y tratamiento como en adelante se expondrá.

Ahora bien en lo que respecta a la **EPS FAMISANAR**, no nos pronunciaremos y serán ellos quien atendiendo su derecho a la defensa, procederán de conformidad.

5. **NO ES CIERTO**, en cuanto a lo referente a mi prohilada, por cuanto a la paciente **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**, se le atendió guardando todos y cada una de los protocolos establecidos para este tipo de patología, es menester informar al despacho que la primera cita con el **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. (hoy en liquidación)** fue el día **04-09-2018**, y la paciente venía con diagnóstico de **ADENOCARCINOMA MIXTO INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCIADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELULAS EN ANILLO DE SELLO, sic.** , tumor de muy difícil tratamiento y pronóstico como en adelante se expondrá.

Ahora bien en lo que respecta a la **EPS FAMISANAR**, no nos pronunciaremos y serán ellos quien atendiendo su derecho a la defensa, procederán de conformidad.

6. **NO ES CIERTO**, que mi prohilada sea responsable civilmente de lo que equivocadamente cita el togado de la demandante, quien sin tener los conocimientos medico científicos se atreve a plantear en este numeral, ahora bien, como se evidencia en su historia clínica la prestación del servicio por parte de mi cliente fue la adecuada para esta compleja patología

7. **Del numeral, SEPTIMO AL NOVENO**, manifiesto que me opongo a todos y cada uno de los valores ahí planteados teniendo en cuenta que mi cliente no es responsable de la situación aparente sufrida por la decuyus, y no tenemos que rendir excusas ni disculpas por un totalmente ajeno a la voluntad de mi cliente.

Ahora bien en lo que respecta a la **EPS FAMISANAR**, no nos pronunciaremos y serán ellos quien atendiendo su derecho a la defensa, procederán de conformidad

1. A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

A LOS HECHOS DE LA DEMANDA ME PRONUNCIARE DE LA SIGUIENTE FORMA:

1. DE LA LEGITIMACION.

CON RESPECTO A LOS NUMERALES PRIMERO AL CUARTO: me permito manifestar que son ciertos, teniendo en cuenta los documentos aportados al plenario, los cuales deberán ser valorados en su totalidad por el honorable Juez de la causa.

2. DE LA HISTORIA CLINICA: EVOLUCION DEL PACIENTE

Respecto a este acápite solo me pronunciare a los servicios prestados por mi cliente y que se encuentran registrados en la historia clínica de la fallecida, **Sra. MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**, pues de los numerales 5° a 8° de este

aparte se hace referencia a hechos y actividades ajenas a mi poderdante, de las cuales no le consta luego no puede hacer afirmación o negación de aquellos

Noveno. Es relativamente cierto. Con respecto a este numeral me permito manifestar que cuando la paciente fue atendida en las instalaciones de mi cliente (04-09-2018) ya estaba diagnosticada con **ADENOCARCINOMA MIXTO INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCIADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELULAS EN ANILLO DE SELLO, sic** y por eso fue referenciada a la IPS de mi cliente .

De acuerdo a lo anterior **NO FUE** el Dr. LUIS CARLOS MARTINEZ RODRIGUEZ, quien diagnostico la patología de la paciente **Sra. MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN.** Como lo afirma el togado de la demandante en este numeral.

Por otro lugar a la paciente se le dieron todas las órdenes médicas que según prescripción técnico científica del galeno eran indispensables para su tratamiento

Decimo. Es cierto de acuerdo a la historia clínica.

Décimo Primero. Es relativamente cierto, teniendo en cuenta lo consignado en la historia clínica, pero lo manifestado verbalmente a los demandantes con relación a una “instrucción verbal” es una aseveración que debería ser demostrada en el curso de este proceso mediante los medios de prueba pertinente para estos casos.

Décimo Segundo. Respecto a este punto, No me pronunciare pues no me consta teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente.

Décimo Tercero. Es Cierto según Historia Clínica.

Décimo Cuarto al Vigésimo Séptimo Respecto a estos puntos, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente, de las cuales no le consta luego no puede hacer afirmación o negación de aquellos

Vigésimo Octavo. Es cierto

Vigésimo Noveno Respecto a estos puntos, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente, de las cuales no le consta luego no puede hacer afirmación o negación de aquellos

Trigésimo al Trigésimo Segundo. Es Cierto

Trigésimo Tercero Respecto a estos puntos, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente, de las cuales no le consta luego no puede hacer afirmación o negación de aquellos

Trigésimo cuarto. Es cierto

3. DE LA ACTUACION ADMINISTRATIVA

35. Es parcialmente cierto. El direccionamiento en la prestación de servicios no lo efectuaba mi poderdante, lo anterior era responsabilidad única y exclusiva de EPS FAMISANAR S.A.S. lo que aparece en el expediente como una autorización de prestación de servicios no es algo distinto a una verificación de mi cliente con relación al direccionamiento de servicios que hiciera la EPS en cita

36. Es parcialmente cierto. El direccionamiento en la prestación de servicios no lo efectuaba mi poderdante, lo anterior era responsabilidad única y exclusiva de EPS FAMISANAR S.A.S. lo que aparece en el expediente como una autorización de prestación de servicios no es algo distinto a una verificación de mi cliente con relación al direccionamiento de servicios que hiciera la EPS en cita

37. Respecto a este punto, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente, con respecto a lo manifestado por los demandantes tendrá que ser probados dentro del curso del proceso

38. Respecto a este punto, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente, con respecto a lo manifestado por los demandantes tendrá que ser probados dentro del curso del proceso.

39 al 41, son ciertos, según los documentos aportados al plenario.

42. como quiera que el togado al manifestar este numeral es un testigo de oídas, deberá probarlo al igual que sus poderdantes.

43. como quiera que el togado al manifestar este numeral es un testigo de oídas, deberá probarlo al igual que sus poderdantes

44. es cierto, según los documentos aportados al plenario

45. Respecto a este punto, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente. Ahora bien en lo que respecta a la EPS FAMISANAR, no nos pronunciaremos y serán ellos quien atendiendo su derecho a la defensa, procederán de conformidad

46. Respecto a este punto, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente. Ahora bien en lo que respecta a la EPS FAMISANAR, no nos pronunciaremos y serán ellos quien atendiendo su derecho a la defensa, procederán de conformidad

47 al 51 Respecto a estos puntos, No me pronunciare teniendo en cuenta que este servicio lo recibió en una entidad diferente a la de mi cliente. Ahora bien en lo que respecta a la EPS FAMISANAR, no nos pronunciaremos y serán ellos quien atendiendo su derecho a la defensa, procederán de conformidad

DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS

Me opongo a que sean acogidas todas y cada una, toda vez que los perjuicios cuya indemnización se reclaman tienen como fundamento un hecho que no es atribuible a mi cliente toda vez que la responsabilidad que se le imputa no existió, ahora bien, pasare a referirme a todas y cada una de ellas.

- 1. ME OPONGO, AL PAGO DE PERJUICIOS MATERIALES, MORALES Y DAÑO A LA SALUD DEL DEMANDANTE SOLICITADOS, POR NO SER CIERTA LA FALLA EN EL SERVICIO, COMO LO MANIFIESTA EL TOGADO DE LOS**

DEMANDANTES, LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS EN EL ACAPITE DE PRUEBAS, ENTRE LOS CUALES SE ENCUENTRA LA HISTORIA CLINICA, INFORME DEL MEDICO CIRUJANO DOCTOR **SEBASTIAN FERNANDO NIÑO RAMIREZ, PERITO DE LA UNIVERSIDAD CES-** REFLEJAN TODO LO CONTRARIO.

2. ME OPONGO AL PAGO DE DAÑOS Y PERJUICIOS SOLICITADOS POR LOS DEMANDANTES, **POR NO EXISTIR DAÑOS MATERIALES, NI MORALES POR EL SERVICIO MEDICO ESPECIALIZADO PRESTADO POR MI CLIENTE A LA SEÑORA MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN.**

Por lo anterior, **reitero mi oposición a todas las anteriores pretensiones** y solicito al despacho que se abstenga de reconocer las pretensiones solicitadas y se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

JURAMENTO ESTIMATORIO.

Manifestamos expresamente que nos oponemos a la tasación de los perjuicios realizada por la parte demandante, y en consecuencia solicitamos la aplicación del artículo 206 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso), en el sentido de objetar dicha cuantía por considerar que la misma no se ajusta a las pautas jurisprudenciales ni a los criterios de liquidación de perjuicios

EXCEPCIONES DE FONDO.

1. AUSENCIA DE CULPA (NEGLIGENCIA) POR PARTE DEL CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A (hoy en liquidación)

Para demostrar la ausencia de culpa (**NEGLIGENCIA**) de mi poderdante y de todo el equipo de profesionales que atendieron a la paciente **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**, me permito referirme, con la interpretación científica de la historia clínica por parte del Doctor JOSE LUIS MAYORCA CASTILLA, medico internista y oncólogo clínico y director científico de la IPS que represento, a cada uno de los procedimientos realizados al demandante en las diferentes fases:

EVENTOS MEDICOS.

1. El 4 de julio de 2018 es realizado el diagnostico patológico de cáncer de estómago.
2. Más de un mes después, el 8 de agosto de 2018 se realiza tac abdominal que informa de imágenes sugestivas de esteatosis hepática. aquí es importante tener en cuenta el término "**sugestivo**", es importante revisar las implicaciones de este término, ya que implica que no hay seguridad absoluta en el hallazgo y que puede tener otras implicaciones. para el caso que nos atañe, las lesiones hepáticas (en el hígado) sugestivas de esteatosis (acúmulos de grasa) también puede corresponder a lesiones metástasis por cáncer, ya que en algunas oportunidades pueden ser de características similares, como puede ser

evidenciado en múltiples estudios radiológicos que a continuación se relaciona en sus link de búsqueda por internet: <http://dx.doi.org/10.1053/j.sult.2016.08.003>: “ El diagnóstico diferencial de la EH la debemos hacer sobre todo con la hepatitis secundaria al tratamiento con radioterapia, **las metástasis**, la fibrosis y los trastornos de perfusión”; http://contenido.acronline.org/Publicaciones/RCR/RCR24-1/08_espectro%20de%20tomografia.pdf. EN ESTA PUBLICACION ADEMÁS OPINAN SOBRE LA LIMITACION TECNICA DE LA TOMOGRAFIA EN LA DIFERENCIACION DE ESTAS LESIONES. “Las masas hepáticas en un hígado graso no son fáciles de detectar por tomografía computarizada ni ecografía, lo cual condiciona la disminución en la sensibilidad y la especificidad de estos métodos”

3. Todo lo anterior en referencia que se especula que la paciente no se pudo operar debido a que la progresión se debió a demoras en la atención, cuando quedo abierta la posibilidad de que desde el diagnostico la paciente fuese inoperable y hasta el momento no se ha podido desvirtuar esta situación por parte de los demandantes.
4. Al momento de ser evaluada la paciente por la anestesióloga esta conceptuó que no había contraindicaciones para el procedimiento. recordemos que el concepto del anestesiólogo se refiere al riesgo intrínseco de realizar el procedimiento y no contempla la posibilidad de los hallazgos o posibles condiciones diferentes a los riesgos anestésicos, por esto no es valorable a la hora de definir si la paciente tenia opciones de curación o no con el procedimiento.
5. En resumen el tiempo transcurrido entre la primera valoración del **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A** el 4 de septiembre de 2018 y la definición de cáncer avanzado el 9 de diciembre de 2018 es insuficiente para predecir que hubo progresión de la enfermedad desde un punto tratable con intención de curar, a una intención paliativa, a menos que existe una condición previa que indujera este hecho como pudo ser que desde el diagnostico la paciente presentara metástasis hepáticas como pudo haber ocurrido en este caso. **ESTO EXPLICARÍA LA PROGRESIÓN RÁPIDA DE LA ENFERMEDAD Y DESDE EL INICIO ERA UNA ENFERMEDAD INCURABLE**

Es importante resaltar que la atención brindada por mi poderdante a la paciente **Sra. MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN** fue ajustada a la patología que desafortunadamente padecía, guardando todos y cada uno de los protocolos y fue atendida por nuestros mejores galenos en más de diez oportunidades de la siguiente manera:

- 04-09-2018. Fue atendida por el Dr. LUIS CARLOS MARTINEZ RODRIGUEZ, médico de soporte oncológico
- 17-09-2018. Fue atendida por el Dr. FABIO OLIVELLA ARZUAGA. Oncólogo Clínico.
- 24-09-2018. Fue atendida por la Dra. ANA BONILLA CASTAÑEDA, cirujana Gastro intestinal.

- 16-11-2018. Fue atendida por la Dra. ALEYDA PARDO, medico anestesióloga.
- 26-12-2018. Fue atendida por la Dra JOHANNA CASTILLA DURAN , medico de cuidado del dolor
- 15-01-2019. Fue atendida por la Dra MARIA PAULA RESTREPO BURGOS, medico de soporte oncológico
- 28-01-2019. Fue atendida por la Dra JOHANNA CASTILLA DURAN , medico de cuidado del dolor
- 31-01-2019. Fue atendida por la Dra MARIA PAULA RESTREPO BURGOS, medico de soporte oncológico.
- 01-02-2019 Fue atendida por el Dr. FABIO OLIVELLA ARZUAGA. Oncólogo Clínico.

Con lo anterior, no se podría predicar que a la paciente se le dio un trato diferente al que debía recibir para su patología, antes por el contrario, se atendió con la máxima calidad, que se debe tener en estos casos, con nuestro mejor personal de especialistas, en conclusión, lo aquí expresado esta soportado documentalmente en la historia clínica de la paciente en referencia

Ahora bien, se incurre en posible negligencia médica cuando no se acatan las prácticas médicas estándar y los protocolos establecidos para este fin, y en el caso subexamine, mi poderdante actuó de manera oportuna, prudente y adecuada. En conclusión por parte de mi cliente no hubo negligencia, impericia o imprudencia en los procedimientos practicados a la paciente **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN.**

Como fundamento de esta excepción, citamos la parte pertinente de la sentencia de la Corte Suprema de Justicia, Sala Civil del 26 de noviembre de 1986, en la cual se indica que: **“La jurisprudencia considera que la obligación que el medico contrae por acuerdo es de medio y no de resultados, de tal manera que si no logra alcanzar el objetivo propuesto por el tratamiento o la intervención realizada, solamente podrá ser declarado civilmente responsable y condenado a pagar perjuicios, si se demuestra que incurrió en culpa por haber abandonado o descuidado el enfermo o por no haber utilizado diligentemente, en su atención sus conocimientos científicos o porque no haber aplicado el tratamiento adecuado a su dolencia, a pesar de que sabía que era el indicado”**

A lo que se suma, lo señalado por García Hernández, Tomás (Manual del Médico para evitar demandas judiciales. Madrid, España): Editorial La Ley, 1.999, p. 182) “Es obvio que quien ha cometido un daño deba responder por aquello que por su acción ha producido siempre que haya actuado con negligencia o imprudencia; es decir su actuación no era la esperada por la sociedad y por tanto debe pagar. El fundamento jurídico que determina el deber de indemnizar está en la culpa del causante. Por otra parte el paciente – perjudicado debe probar que el daño efectivo que se le ha originado ha sido por la acción consciente y voluntaria del médico.”
Negrilla no son del texto original)

Por lo que podemos reiterar, sin lugar a equívocos y sin hacer mayor esfuerzo mental, que mi cliente, la IPS CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A (hoy en liquidación) no incurrió en negligencia, imprudencia o impericia en la atención prestada a la señora **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**, y por tanto no puede predicarse de su actuación CULPA. Consecuentemente no puede estimarse responsable del daño alegado por la parte actora, en tanto, elemento necesario e imprescindible para la estructuración de la responsabilidad civil es la CULPA y sin esta no hay responsabilidad civil.

2. AUSENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE EL DAÑO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA Y LA ACTUACION DE LA IPS CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A (HOY EN LIQUIDACIÓN)

La actora alega que hubo negligencia en la actuación profesional desplegada por el **IPS CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A (HOY EN LIQUIDACIÓN)**, por la no atención oportuna para la realización de la cirugía con el fin de curar la patología de **ADENOCARCINOMA MIXTO INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCIADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELULAS EN ANILLO DE SELLO, sic**, sin embargo como ya se ha explicado al responder los hechos de la demanda y en la primera excepción propuesta, en los documentos anexos a la demanda entre los cuales se encuentran la historia clínica de la paciente **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**, reflejan que la prestación del servicio médico oncológico por parte de mi cliente se realizó de forma diligente, oportuna, adecuada, guardando todos y cada uno de los protocolos que recomienda la O.M.S. cumpliendo cabalmente con sus obligaciones, por lo que no se puede predicar en estos momentos negligencia alguna.

Ahora, bien en el caso que nos ocupa no existe el nexo causal o el vínculo que debe darse entre el hecho, la culpa y el daño; implica que el daño sea consecuencia directa, próxima, natural y necesaria de la culpa cometida por el agente.

Debe en primer lugar probarse la existencia de los presupuestos propios de la responsabilidad, incumplimiento del demandado y que debido a ese incumplimiento se haya generado un daño y posteriormente los presupuestos propios de la responsabilidad en general (hecho culposo daño y nexo causal).

Teniendo entonces que los fundamentos para el caso de la responsabilidad parte de la existencia de un incumplimiento de una de las partes de este y el daño producido con ese incumplimiento; y de la responsabilidad civil extracontractual parte de la existencia de un hecho ilícito o cometido con culpa, que causa un daño; es necesario señalar que corresponde a la parte demandante la carga de probar los supuestos de sus afirmaciones, es decir, la acreditación de los presupuestos axiológicos de la acción antes enunciado.

Al respecto la honorable corte constitucional expuesto: “luego de una prolongada evolución las reglas de la carga de prueba en materia civil han decantado hasta el punto que es posible recibir su doctrina entre principios jurídicos fundamentales: (...) al demandante le corresponde probar los hechos en que funda su acción, (...) el demandado cuando excepciona, funge de actor debe probar los hechos en que funda su defensa y (...) el demandado debe ser absuelto de los cargos si el demandante no logra probar los hechos fundamentos de su acción (...) la reglas

generales de la carga de la prueba admiten excepciones si se trata de hechos indefinidos o si los hechos objetos de la prueba esta respaldados en presunciones legales”.

3. FALTA DE LEGITIMACION POR PASIVA

En el caso que nos ocupa, tenemos que plantear la presente excepción, por cuanto se observa que existe ausencia total de responsabilidad en la conducta que supuestamente le genero el daño alegado por la parte actora como lo hemos venido demostrando en lo descrito anteriormente.

PRUEBAS

Me permito solicitar, la práctica de las siguientes pruebas:

TESTIMONIALES:

Sírvase autorizar la práctica, de los siguientes testimonios, para que expliquen ante su despacho todos y cada uno de los procedimientos médicos quirúrgicos, que se le practicaron al paciente **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**.

1. Dr, JOSE LUIS MAYORCA CASTILLA , en calidad de MEDICO ONCOLOGO y director científico del CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A (hoy en liquidación), para que con el conocimiento que posee en su profesión allegue la información e interpretación de las historias clínicas para este tipo de patologías, se puede notificar a través del celular 3142276433, email joseluismayorca@gmail.com
2. la Dra. ANA BONILLA CASTAÑEDA, cirujana Gastro intestinal. Cirujana tratante para que en base de las historias clínicas brinde su declaración con relación a la operación de la paciente de referencia.

DOCUMENTALES:

1. Sírvase tener como prueba Historia Clínica emanada de la IPS CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. (hoy en liquidación) y los procedimientos realizados por mi poderdante a la señora **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**, de forma diligente, oportuna, adecuada, guardando todos y cada uno de los protocolos que recomienda la O.M.S.
2. Sírvase tener como prueba las literaturas, que describe los factores de riesgo y tasas de morbilidad de pacientes con patologías de **ADENOCARCINOMA MIXTO INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCIADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELULAS EN ANILLO DE SELLO**, las cuales se encuentran con facilidad en internet y textos de oncología clínica.
- 3.

ANEXOS

Con el presente escrito, me permito allegar los presentes documentos:

1. Poder para actuar.
2. Historia clínica del paciente **MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN**.
3. Copia del contrato de unión temporal suscrita entre la ips CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. entre otras y LA EPS FAMISANAR

NOTIFICACIONES

- El suscrito la recibirá en la calle 52B N° 31-29 de la ciudad de Bucaramanga, celular 311 7585977, e-mail angel_rivas2007@hotmail.com – angelrivas0912@gmail.com.
- Mi cliente la recibirá, calle 52B N° 31-29 de la ciudad de Bucaramanga,. Cel. 3102100296, email mzuniga.cno@gmail.com

Cordialmente


ANGEL HERNANDO RIVAS CELIS
C.C.No.8.745.013 de Barranquilla
T.P.No.102.337 del C.S de la J.

Doctora
PILAR JIMENEZ ARDILA
JUEZ CINCUENTA (50) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA.
E.S.D.

Proceso: **RESPONSABILIDAD CIVIL**
Radicado: **11001310305020220010200**
Demandante: **ERIKA HUARTOS CASTAÑEDA Y OTROS.**
Demandado: **FAMISANAR EPS S.A.S Y CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA
S.A EN LIQUIDACION.**

Asunto: PODER ESPECIAL.

MARLY ROCIO ZUÑIGA AISLANT, mujer, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía N° 33.198.971 expedida en Magangué- Bolívar, como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de liquidadora de **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A - EN LIQUIDACION** con NIT 804013017-8 me dirijo a este Despacho Judicial con todo respeto para manifestar que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho sea menester, al Doctor **ANGEL HERNANDO RIVAS CELIS**, mayor y vecino de Bucaramanga, Abogado en ejercicio, identificado con cedula de ciudadanía No.8.745.013 de Barranquilla, Tarjeta Profesional No.102.337 del C.S de la J. y como su suplente al Doctor **CARLOS ADRIÁN CHIRIVÍ RODRÍGUEZ**, mayor y vecino de Bogotá D.C., Abogado en ejercicio, identificado con cedula ciudadanía 80.085.976 expedida en Bogotá D.C., Tarjeta Profesional 261.782 del C.S. de la J., para que representen judicialmente ante su Despacho a la sociedad demandada dentro del proceso de la referencia.

En ese orden, mis apoderados quedan plenamente facultados para recibir, conciliar, desistir, sustituir, reasumir e inclusive ejercer las facultades especiales, de tal forma que en ningún momento pueda decirse que mis apoderados carecen de poder suficiente para actuar en el proceso de la referencia.

Sírvase por lo tanto su Señoría, reconocerle personería jurídica a mis apoderados en los términos y para los efectos del presente poder en el marco de la Ley 2213 de 2022 en concordancia con el Código General del Proceso.

Atentamente,



MARLY ROCIO ZUÑIGA AISLANT.
C.C.No.33.198.971. de Magangué
Liquidadora.

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A – EN LIQUIDACIÓN

Acepto,



ANGEL HERNANDO RIVAS CELIS
C.C.No.8.745.013 de Barranquilla
T.P.No.102.337 del C.S de la J.



CARLOS A. CHIRIVI RODRIGUEZ
C.C.No.80.085.976 de Bogotá
T.P.No.201.782 del C.S de la J.

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2022/07/07 HORA: 15:24:41
10540992

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: G65P21BAD5

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADO EN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO DE MANERA ILIMITADA, DURANTE 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE SOC. ANONIMA DE:
CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

ESTADO MATRICULA: EN DISOLUCION ANTICIPADA

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 29 DE 2019
GRUPO NIIF: GRUPO II.

| EN CUMPLIMIENTO DE LO SEÑALADO EN EL INCISO SEGUNDO DEL ARTICULO 31 DE LA LEY |
| 1429 DE 2010, LAS PERSONAS JURIDICAS QUE SE ENCUENTREN DISUELTAS Y EN ESTADO |
| DE LIQUIDACION NO TIENEN OBLIGACION DE RENOVAR SU MATRICULA MERCANTIL, DESDE |
LA FECHA EN QUE SE INICIO EL PROCESO DE LIQUIDACION

C E R T I F I C A

MATRICULA: 05-093492-04 DEL 2002/03/05
NOMBRE: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION
NIT: 804013017-8

DOMICILIO: BUCARAMANGA

DIRECCION COMERCIAL: CL. 52B NO. 31-29
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6471706
TELEFONO2: 6479651
TELEFONO3: 3004697593
EMAIL : jaime.celis@centronacionaldeoncologia.com

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CL. 52B NO. 31-29
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6471706
TELEFONO2: 6479651
TELEFONO3: 3004697593

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

EMAIL : jaime.celis@centronacionaldeoncologia.com

CONSTITUCION: QUE POR DOCUM PRIVADO DE 2002/02/28 DE BUCARAMANGA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2002/03/05 BAJO EL No 50243 DEL LIBRO 9 , SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD DENOMINADA JOSE LUIS MAYORCA CASTILLA E.U.

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2.242 DEL 2005/10/14, OTORGADA EN LA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2005/11/01 BAJO EL NO. 64641 DEL LIBRO IX, CONSTA: CONVERSION DE LA EMPRESA UNIPERSONAL EN SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, QUEDANDO BAJO LA DENOMINACION SOCIAL DE: CENTRO ONCOLOGICO LIMITADA SIGLA: CENTRO ONCOLOGICO LTDA.

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 0186 DEL 2015/02/06 DE LA NOTARIA 9 DE BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2015/04/20 BAJO EL NOR. 126180 DEL LIBRO 9, CONSTA: TRANSFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD DE LIMITADA AL TIPO DE LAS SOCIEDADES ANÓNIMAS

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 0186 DEL 2015/02/06 DE LA NOTARIA 9 DE BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2015/04/20 BAJO EL NOR. 126180 DEL LIBRO 9, CONSTA: CAMBIO DENOMINACIÓN SOCIAL A: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A .

C E R T I F I C A

QUE DICHA SOCIEDAD/ENTIDAD HA SIDO REFORMADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	ENTIDAD	CIUDAD	INSCRIPC.
ACTA					
005	2003/08/28		BUCARAMANGA	2003/09/03	
ESCRIT. PUBLICA					
2242	2005/10/14	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2005/11/01	
ESCRIT. PUBLICA					
2242	2005/10/14	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2005/11/01	
ESCRIT. PUBLICA					
2442	2006/09/28	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2006/10/18	
ESCRIT. PUBLICA					
2884	2006/11/10	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2006/12/28	
ESCRIT. PUBLICA					
2884	2006/11/10	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2006/12/28	
ESCRIT. PUBLICA					
1719	2009/08/20	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2009/08/31	
ESCRIT. PUBLICA					
1719	2009/08/20	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2009/08/31	
ESCRIT. PUBLICA					
1719	2009/08/20	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2009/08/31	
ESCRIT. PUBLICA					
0186	2015/02/06	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2015/04/20	
ESCRIT. PUBLICA					
0186	2015/02/06	NOTARIA 09	BUCARAMANGA	2015/04/20	
ACTA					
11	2020/03/04	ASAMBLEA GRA	BUCARAMANGA	2020/03/10	

C E R T I F I C A

QUE LA CITADA SOCIEDAD APARECE EN LIQUIDACION

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 0186 DEL 2015/02/06 DE LA NOTARIA 9 DE BUCARAMANGA, ANTES CITADA CONSTA LA REFORMA: ART-. 3º-LA SOCIEDAD TENDRA

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: MANEJO INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS SOLIDAS O HEMATOLÓGICAS, DESDE SU PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN. PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL LA EMPRESA PODRÁ: 1. BRINDAR SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL A LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES NEOPLASICAS, TANTO AMBULATORIO COMO HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO; DE ACUERDO A LA SITUACIÓN PARTICULAR. 2. CONTRATAR CON TODAS LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD, ADMINISTRADORAS DE RÉGIMEN SUBSIDIADO, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, EMPRESAS DE CUALQUIER ÍNDOLE LEGALMENTE CONSTITUIDAS, CUALQUIER PERSONA NATURAL O JURÍDICA, LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS, INCLUSIVE LA ATENCIÓN POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A LAS DEL MANEJO PACIENTE NEOPLÁSICO. TAMBIÉN PUEDE ATENDER OTRO TIPO DE PATOLOGÍAS Y SERVICIOS. 3. CONTRATAR LA VENTA, PREPARACIÓN, ADMINISTRACIÓN, SUMINISTRO, CENTRAL DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS A CUALQUIER EMPRESA QUE LO REQUIERA O A PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS EN EL MARCO DE CUALQUIER TIPO DE ATENCIÓN EN SALUD. 4. REALIZAR CONTRATOS O CONVENIOS DE COLABORACIÓN PARA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA ATENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES NEOPLASICAS Y DE OTRO TIPO DE ENFERMEDADES A LAS EMPRESAS O PERSONAS DE CUALQUIER ÍNDOLE QUE LA REQUIERAN CON ATENCIÓN A LA LEY. 5. PARTICIPAR EN LICITACIONES PUBLICAS O PRIVADAS O EN CONTRATACIÓN DIRECTA CON ENTIDADES PUBLICAS, PRIVADAS O MIXTAS. 6. PARTICIPAR EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA BÁSICA O DE CUALQUIER ÍNDOLE SIEMPRE Y CUANDO SE APEGUEN A LAS NORMAS DE ÉTICA ESTABLECIDAS. 7. PARTICIPAR, ESTABLECER, DEFINIR, DISEÑAR, OFRECER DIFERENTES FORMAS DE CAPACITACIÓN EN EL MANEJO DE LOS PACIENTES DE CUALQUIER ÍNDOLE DE FORMA AUTÓNOMA O EN CONVENIO CON INSTITUCIONES EDUCATIVAS. 8. GIRAR, ENDOSAR, ADQUIRIR, COBRAR, PROTESTAR, PAGAR O CANCELAR INSTRUMENTOS NEGOCIABLES O CUALESQUIERA EFECTOS DE COMERCIO Y ACEPTARLOS EN PAGO. 9. REALIZAR CONTRATOS DE PARTICIPACIÓN O COLABORACIÓN EMPRESARIAL CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O TRANSITORIAS, CON FIRMAS NACIONALES O EXTRANJERAS; ESCINDIRSE, FUSIONARSE CON OTRAS SOCIEDADES O ABSORBERLAS. 10. REALIZAR CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE CUALQUIER SERVICIO DE SALUD DERIVADOS DE RELACIONES CONTRACTUALES. 11. Y EN GENERAL PARA CELEBRAR TODA CLASE DE ACTOS O CONTRATOS NECESARIOS O PERTINENTES PARA LOS OBJETOS PROPUESTOS, DERIVADOS DE LAS ACTIVIDADES ANTES ENUNCIADAS O CUYA FINALIDAD SEA EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES ANTES ENUNCIADAS O CUYA FINALIDAD SEA EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES O CONTRACTUALES DERIVADAS DE LA EXISTENCIA O ACTIVIDAD DE LA EMPRESAS. 12. CONTRATAR Y VENDER LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SOCIEDAD CON ENTES TERRITORIALES, RÉGIMENES ESPECIALES, EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADAS, ENTIDADES ASEGURADORAS DE CUALQUIER TIPO Y PARA CUALQUIER PROGRAMA DE SALUD EN CUALQUIER NIVEL DE COMPLEJIDAD. 13. COMPRA VENTA, DISTRIBUCIÓN Y PRODUCCIÓN DE MEDICAMENTOS. 14. COPRA, VENTA, FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS Y EQUIPOS MÉDICOS A NIVEL NACIONAL Y EN EL EXTRANJERO. 15 INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN. 16. DESARROLLO TECNOLÓGICO EN EL ÁREAS DE LA SALUD. 17 REALIZAR IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL. 18. ASESORÍAS, AUDITORIAS E INTERVENTORÍAS EN EL MARCO DE SUS ACTIVIDADES. 19. DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EJECCION, Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD EN CUALQUIER NIVEL DE COMPLEJIDAD Y LA COMERCIALIZACIÓN DE LOS MISMOS. 20. DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN SALUD, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO EMPRESARIAL. 21. DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EVALUACIÓN, AUDITORIA Y CONTROL DE PLANES DE SALUD, MEDIO AMBIENTE INCLUIDO EL ASPECTO FINANCIERO. 22. DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN DE FACTURACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS. 23. AUDITORIA DE CUENTAS POR SERVICIOS PRESTADOS . 24. TRAMITE DE RECOBRO Y RECLAMACIONES RESULTANTES DE SERVICIOS PRESTADOS EN CUMPLIMIENTO DE TUTELAS, SERVICIOS Y MEDICAMENTOS NO POS, ACCIDENTES DE TRANSITO Y CATASTRÓFICAS. 25. CELEBRAR CONVENIOS INTERINSTICIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, DISEÑO, Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD DE CUALQUIER ÍNDOLE PUBLICAS, PRIVAS O MIXTAS. 26. ESTABLECER MECANISMOS DE MERCADEO Y PUBLICIDAD EN SALUD. 27. REALIZAR CONTRATOS DE PARTICIPACIÓN, COLABORACIÓN EMPRESARIAL, CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O TRANSITORIAS CON FORMAS NACIONALES O EXTRANJERAS. EN DESARROLLO DEL MISMO PODRÁ LA SOCIEDAD EJECUTAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS QUE FUEREN CONVENIENTES O NECESARIOS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL Y QUE TENGAN RELACIÓN

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

DIRECTA CON EL OBJETO MENCIONADO, TALES COMO: FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES ANÓNIMAS O DE RESPONSABILIDAD LIMITADA O DE CUALQUIER TIPO DE SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA.

C E R T I F I C A

CAPITAL		NRO. ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	: \$1.000.620.000	1.530	\$654.000,00
CAPITAL SUSCRITO	: \$1.000.620.000	1.530	\$654.000,00
CAPITAL PAGADO	: \$1.000.620.000	1.530	\$654.000,00

C E R T I F I C A

REPRESENTACION LEGAL: EL LIQUIDADOR

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA No 11 DE 2020/03/04 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2020/03/12 BAJO EL No 176668 DEL LIBRO 9, CONSTA:

CARGO	NOMBRE
LIQUIDADOR PRINCIPAL	ZUÑIGA AISLANT MARLY ROCIO DOC. IDENT. C.C. 33198971
LIQUIDADOR SUPLENTE	CHIRIVI RODRIGUEZ CARLOS ADRIAN DOC. IDENT. C.C. 80085976

C E R T I F I C A

OTRAS FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: QUE POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 0186 DEL 2015/02/06 DE LA NOTARIA 9 DE BUCARAMANGA, ANTES CITADA CONSTA LA REFORMA: ART. 57.- NUMERAL 5.- AUTORIZAR AL GERENTE PARA COMPRAR, VENDER O GRAVAR BIENES INMUEBLES Y PARA CELEBRAR LOS CONTRATOS CUYOS VALORES EXCEDAN DE MIL MILLONES DE PESOS (\$1.000.000.000).

C E R T I F I C A

JUNTA DIRECTIVA: QUE POR ACTA No 04 DE 2017/06/23 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2017/07/21 BAJO EL No 150312 DEL LIBRO 9, CONSTA:

P R I N C I P A L E S

SANABRIA AISLANT PIEDAD EUGENIA	C.C. 32725624
MAYORCA SANABRIA ESPERANZA MARIA	C.C. 1018485458
MAYORCA SANABRIA ANA MARIA	C.C. 1020796294
ZUÑIGA AISLANT MARLY ROCIO	C.C. 33198971
MAYORCA CASTILLA WAKIS	C.C. 77028533

S U P L E N T E S

MOLINA BECERRA SANDRA MILENA	C.C. 49769461
RIVAS ZUÑIGA GIOVANNA MARCELA	C.C. 1047459260
AISLANT DE LA ROSA ESPERANZA MARIA	C.C. 22832133
BARON AISLANT SAMIR	C.C. 77187067
RIVAS ZUÑIGA JORGE ISAAC	C.C. 1047434948

C E R T I F I C A

OTROS NOMBRAMIENTOS: QUE POR ACTA No 8 DE 2019/03/27 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2019/07/10 BAJO EL No 169682 DEL LIBRO 9, CONSTA:

REVISOR FISCAL PRINCIPAL CRUZ MARTINEZ JAIME ENRIQUE
C.C. 17123056

C E R T I F I C A

CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8621 ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO DE MAYOR CUANTIA
DE: CLINICA GENERAL DE LA 100 S.A.S
CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A
JUZGADO CUARENTA Y UNO CIVIL DEL CIRCUITO. BOGOTA D.C.
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE
ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA, IDENTIFICADO CON MM
92339
OFICIO No 1607/2018-00202 DEL 2018/05/24 INSCR 2018/06/26

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
DE: CLINICA CHICAMOCHA S.A
CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE
ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS
CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA
OFICIO No 5368-2018-00172-00 DEL 2018/09/13 INSCR 2018/09/21

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
DE: CLINICA CHICAMOCHA S.A
CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE
ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA
OFICIO No 5367-2018-00172-00 DEL 2018/09/13 INSCR 2018/09/21

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
DE: CLINICA CHICAMOCHA SA
CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE
ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA
OFICIO No 6550-2018-00171-00 DEL 2018/11/06 INSCR 2019/01/24

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
DE: CLINICA CHICAMOCHA SA
CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE
ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS
CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA
OFICIO No 6551-2018-00171-00 DEL 2018/11/06 INSCR 2019/01/24

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO MINIMA CUANTIA
DE: MEDIC ALFA LTDA
CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA
EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29,
BUCARAMANGA
OFICIO No 1682-2019-00209-00 DEL 2019/05/03 INSCR 2019/05/09

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
DE: CLAUDIA LUCIA ALVARADO GONZALEZ
CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A
JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA, IDENTIFICADO CON MATRICULA 92339
 OFICIO No 0887-2019-00312-00 DEL 2019/05/27 INSCR 2019/06/18

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO SINGULAR
 DE: CROSSWELL DE COLOMBIA
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
 JUZG. CUARENTA Y CUATRO CIVIL MPAL BOGOTA D.C.
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A (SIC), UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA
 OFICIO No 1809-201900060200 DEL 2019/07/23 INSCR 2019/09/03

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO SINGULAR
 DE: CROSSWELL DE COLOMBIA
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
 JUZGADO 44 CIVIL MUNICIPAL BOGOTA D.C.
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA
 OFICIO No 1809-201900060200 DEL 2019/07/23 INSCR 2019/09/04

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: ADRIANA CECILIA ZABLEH SOLANO
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA
 JUZGADO ONCE CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, IDENTIFICADO CON MM 92339
 OFICIO No 1398-2019-00087-00 DEL 2019/08/28 INSCR 2019/09/05

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: ADRIANA CECILIA ZABLEH SOLANO
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA
 JUZGADO ONCE CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, IDENTIFICADO CON MM 185366
 OFICIO No 1398-2019-00087-00 DEL 2019/08/28 INSCR 2019/09/05

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: FAST PHARMA S.A.S.
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
 JUZGADO DOCE CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA CON MATRICULA 92339.
 OFICIO No 3509-2019-00276-00 DEL 2019/09/17 INSCR 2019/10/28

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: FAST PHARMA S.A.S.
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
 JUZGADO DOCE CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA
 OFICIO No 3510-2019-00276-00 DEL 2019/09/17 INSCR 2019/10/28

C E R T I F I C A

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

PROCESO EJECUTIVO

DE: AMAREY NOVA MEDICAL SA

CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.

JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A (SIC) IDENTIFICADO CON MATRICULA 92339. SE LIMITA LA MEDIDA A LA SUMA DE \$28.430.000

OFICIO No 3203-2019-00622-00 DEL 2019/10/10 INSCR 2020/02/04

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO SINGULAR

DE: BANCO DAVIVIENDA S.A

CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A -EN LIQUIDACION

JUZGADO SEPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA, IDENTIFICADO CON MATRICULA NO. 92339. SE LIMITA LA MEDIDA EN LA SUMA \$1.558.522.000

OFICIO No 01162-2020-00116-0 DEL 2020/08/12 INSCR 2020/08/25

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO SINGULAR

DE: BANCO DAVIVIENDA S.A.

CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. EN LIQUIDACION

JUZGADO SEPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA, IDENTIFICADO CON MATRICULA NO. 185366. SE LIMITA LA MEDIDA EN LA SUMA \$1.558.522.000

OFICIO No 01162-2020-00116-0 DEL 2020/08/12 INSCR 2020/08/26

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO

DE: FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD VIRGEN DE MANARE

CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.

JUZGADO CUARENTA CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA D.C.

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, IDENTIFICADO CON MATRICULA MERCANTIL NO. 92339.

OFICIO No e0111-2020-00241 DEL 2020/09/22 INSCR 2020/10/22

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO

DE: FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD VIRGEN DE MANARE

CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.

JUZGADO CUARENTA CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA D.C.

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, IDENTIFICADO CON MATRICULA MERCANTIL NO. 185366

OFICIO No E0111-2020-00241 DEL 2020/09/22 INSCR 2020/10/22

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO SINGULAR

DE: AGRUPACIÓN ZONA FRANCA SANTANDER

CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.

JUZGADO SEGUNDO DE EJECUCION CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA

OFICIO No 6731/2018-00846-01 DEL 2020/07/10 INSCR 2021/03/16

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO SINGULAR

DE: AGRUPACIÓN ZONA FRANCA SANTANDER

CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.

JUZGADO SEGUNDO DE EJECUCION CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA
 OFICIO No 6732/2018-00846-01 DEL 2020/07/10 INSCR 2021/03/16

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: CLARA VIRGINIA PRATO PINTO
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION
 JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, IDENTIFICADO CON MATRICULA NO. 92339
 OFICIO No 360-2020-00281-00 DEL 2021/04/06 INSCR 2021/04/12

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: -
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
 JUZGADO VEINTISIETE CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL REMANENTE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA, A DISPOSICIÓN DEL JUZGADO TERCERO DE EJECUCION CIVIL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA
 OFICIO No 821 2019-00169-00 DEL 2021/07/21 INSCR 2021/07/23

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: LAVANDERIA LATESEC S.A.S.
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.
 JUZGADO VEINTISIETE CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA
 EMBARGO REMANENTE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA, QUEDANDO A DISPOSICION DEL JUZGADO TERCERO DE EJECUCION CIVIL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.
 OFICIO No 822-2019-00169-00 DEL 2021/07/21 INSCR 2021/07/26

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: MICROSOFT CORPORATION
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA EN LIQUIDACION
 JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CALLE 52 B - 31 - 29, BUCARAMANGA
 OFICIO No 1406-2021-00003-00 DEL 2021/10/01 INSCR 2022/01/24

C E R T I F I C A

PROCESO EJECUTIVO
 DE: MICROSOFT CORPORATION
 CONTRA: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA EN LIQUIDACION
 JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL BUCARAMANGA
 EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA, UBICADO EN CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA PISO 6 Y 7, BUCARAMANGA
 OFICIO No 1406-2021-00003-00 DEL 2021/10/01 INSCR 2022/01/24

C E R T I F I C A

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 92339 DEL 2002/03/05
 NOMBRE: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA
 FECHA DE RENOVACION: MARZO 29 DE 2019

ESTE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO NO HA CUMPLIDO CON SU OBLIGACION DE RENOVAR.

DIRECCION COMERCIAL: CALLE 52 B - 31 - 29

CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A. - EN LIQUIDACION

MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER

TELEFONO : 6471706

E-MAIL: juridica@centronacionaldeoncologia.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8621 ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 185366 DEL 2010/04/19

NOMBRE: CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA

FECHA DE RENOVACION: MARZO 29 DE 2019

ESTE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO NO HA CUMPLIDO CON SU OBLIGACION DE RENOVAR.

DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 28 # 40 - 37 EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS
CHICAMOCHA PISO 6 Y 7

MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER

TELEFONO : 6970603

E-MAIL: juridica@centronacionaldeoncologia.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8621 ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN

NO APARECE INSCRIPCION POSTERIOR DE DOCUMENTOS QUE MODIFIQUE LO ANTES ENUNCIADO

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2022/07/07 15:24:41 - REFERENCIA OPERACION 10540992

| LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES
| DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO
| SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O
DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

| PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN
LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.

| EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO,
NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LAS CUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized letter 'P' followed by a vertical line that extends downwards and slightly to the right.

Pedro Pablo Contreras Pacheco

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN
OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y
UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO
NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. - MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO**

Entre los suscritos a saber **E.P.S. FAMISANAR LIMITADA**, de una parte, sociedad identificada con NIT 830003564-7, representada en este acto por **JUAN JOSÉ ZAMORA FERNÁNDEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.419.396 de Bogotá D.C., en su calidad de Representante Legal Suplente, todo lo cual se acredita con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, el cual se adjunta al presente contrato como **Anexo No. 1**, y quien en adelante se denominará genéricamente "**FAMISANAR**", y por la otra la **UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T.**, identificada con el NIT: 901.024.839-4, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., representada en este acto por **MARLY ROCIO ZUÑIGA AISLANT**, identificada con cédula de ciudadanía No. 33.198.971, expedida en Magangué (Bolívar), en su calidad de Representante Legal de la Unión Temporal, todo lo cual se acredita con el contrato de unión temporal suscrito entre JORGE GOMEZ CUSNIR mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No 79.147.993 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de la FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE, entidad privada sin ánimo de lucro, con NIT. 900.098.476-8, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C.; HENRY OSWALDO ENCISO SALDAÑA mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No 79.118.117 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de la CLINICA GENERAL DE LA 100, entidad privada, con NIT. 900.328.772-1 con domicilio en la ciudad de Bogotá; LUZ HELENA PINEROS RICARDO mayor de edad y vecina de esta ciudad, identificada con Cédula de Ciudadanía No 52.622.484 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de la CLINICA JUAN N CORPAS LTDA, entidad privada, con Nit. 830.113.849-2, domicilio en la ciudad de Bogotá D.C.; FRANCISCO JAVIER UEJBE JARAMILLO mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No 19.203.235 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de la FUNDACION ESENSA, entidad privada, con NIT. 830.037.741-0 con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., y quien obra también en calidad de Representante Legal de la FUNDACION SAINT entidad privada, con NIT. 900.389.726-3 con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C.; SOR MARIA LUISA ROJAS ZAFRA mayor de edad y vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de ciudadanía 37.809.205 de Bucaramanga, obrando en calidad de Representante Legal de la CONGREGACION DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA- CLINICA NUEVA con Nit. 860.010.783-1 Fundación sin ánimo de lucro con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C.; FANNY YOLANDA BARRANTES MUÑOZ mayor de edad y vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de ciudadanía 41.352.419 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de la CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN PROVINCIA BOGOTA-CLINICA PALERMO con NIT.860.006.745-6 Fundación sin ánimo de lucro con domicilio en la ciudad de Bogotá y MARLY ROCIO ZUÑIGA AISLANT, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 33.198.971 obrando en calidad de Representante Legal del CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A. con número de Identificación Tributaria (NIT) 804.013.017-8, domicilio principal en la ciudad de

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

Bucaramanga; contrato que se adjunta al presente acuerdo de voluntades como **Anexo No. 8** (Que incluye un Anexo 1 con la descripción de los servicios que prestará cada uno de los miembros de la UT, el cual forma parte integral del contrato de constitución), y quien en adelante se denominará genéricamente el "**PRESTADOR**", hemos acordado celebrar el presente contrato de **prestación de servicios de salud** en adelante el "Contrato", el cual se regirá por las cláusulas descritas a continuación y en lo no previsto en ellas, por las normas pertinentes del Código Civil, del Código de Comercio, Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Decreto 780 de 2016 y las demás que las sustituyan, adicionen, complementen o modifiquen.

MANIFESTACIONES ESPECIALES:

El **PRESTADOR**, manifiesta libre, espontánea y expresamente:

1. Que cumple con todos los requisitos exigidos por las normas que regulan la materia para la prestación de los servicios de salud contratados y se compromete a mantenerlos vigentes durante el término de ejecución del **Contrato**, especialmente los establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 2003 de 2014 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan, incluyendo pero sin limitarse a:
 - 1.1. Garantizar que los servicios contratados se encuentran debidamente inscritos en el registro especial de prestadores de servicios de salud establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, y que cumple con todos los requisitos de habilitación establecidos en el Decreto 1011 de 2006, la Resolución 3047 de 2008 y la Resolución 2003 de 2014 y demás normas que los adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.
 - 1.2. Garantizar la suficiencia de infraestructura física, tecnológica y de recurso humano para prestar los servicios contratados, estimada a partir de la capacidad instalada, frente a la población de **FAMISANAR** que va a ser atendida.
 - 1.3. Encontrarse a paz y salvo con el pago de la tasa anual a favor de la Superintendencia Nacional de Salud por concepto del desarrollo de las funciones de supervisión.
 - 1.4. Cumplir oportunamente con los reportes que debe enviar a la Superintendencia Nacional de Salud conforme a los plazos que establece dicha Entidad.
 - 1.5. Disponer de un modelo de prestación de servicios, con el personal de salud y complementario idóneo y debidamente autorizado para ejercer la profesión u oficio que corresponda por parte de la autoridad competente, así como con la infraestructura física, técnica científica y administrativa necesaria para prestar los servicios contratados con ética, diligencia y bajo los estándares de calidad establecidos por **FAMISANAR** y las normas que regulan la materia.

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 2

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNION TEMPORAL RED DE ATENCION INTEGRAL AL CANCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

2. Que será de su absoluta y completa responsabilidad el pago de la totalidad de los costos y gastos en que incurra para la ejecución de este Contrato.
3. Que el presente Contrato es de naturaleza comercial y su celebración no implica vínculo laboral alguno entre **FAMISANAR** y el **PRESTADOR**, ni entre los empleados, administradores, contratistas, subcontratistas y en general personal vinculado del **PRESTADOR** con **FAMISANAR** ni sus directivos, empleados y administradores.
4. Que el **PRESTADOR** cuenta con todas las autorizaciones y permisos internos, regulatorios, corporativos y legales requeridos para la celebración y ejecución del presente **Contrato**.
5. Que el **PRESTADOR** informará de manera inmediata, esto es a más tardar, al día hábil siguiente a la ocurrencia de cualquier hecho interno o externo que tenga la posibilidad de afectar o afecte las manifestaciones aquí contenidas.
6. Que no existen inhabilidades ni incompatibilidades para el representante legal y ni para la persona jurídica, para la celebración del presente **Contrato**.
7. Que el representante legal del **PRESTADOR** ha leído, conoce y acepta en todas sus partes los modelos y manuales establecidos por **FAMISANAR**, que hacen parte del contrato y son entregados en medio magnético.
8. Que **FAMISANAR** suscribe el presente **Contrato** con ocasión de las manifestaciones aquí contenidas, siendo estas la causa del mismo, situación entendida y aceptada por el **PRESTADOR**.

CLAUSULAS

CLÁUSULA PRIMERA. - OBJETO. El objeto del presente **Contrato** es la prestación directa, oportuna, continua y conjunta por parte del **PRESTADOR** de los servicios de salud médico asistenciales para el tratamiento integral a pacientes adultos con enfermedades Neoplásicas que incluyen los servicios ONCOLÓGICOS descritos en el anexo número 3 denominado "**SERVICIOS Y TARIFAS**", a los afiliados de **FAMISANAR**, de conformidad con las condiciones establecidas por las normas que regulan el Plan Obligatorio de Salud **POS** vigentes al momento de la prestación del servicio, en la ciudad indicada en el Anexo denominado **SERVICIOS Y TARIFAS**.

PARÁGRAFO PRIMERO: El presente contrato de prestación de servicios se pacta en la modalidad de Pago Global Prospectivo.

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 3

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD-SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

CLÁUSULA SEGUNDA. - TÉRMINO DE DURACIÓN: El presente **Contrato** tendrá una duración de tres (3) años, comprendido entre el nueve (09) de noviembre de dos mil dieciséis (2016) y el ocho (08) de noviembre de dos mil diecinueve (2019).

El término inicialmente pactado se prorrogará en forma automática e indefinida por periodos de un (1) año, siempre que alguna de las partes no manifieste por escrito su voluntad de no hacerlo con anticipación mínima de sesenta (60) días calendario al vencimiento del plazo de ejecución.

CLÁUSULA TERCERA. - VALOR: El valor de este **Contrato** es indeterminado. No obstante, para efectos fiscales y legales, el valor final del mismo será el que resulte del cálculo de sumar los valores reconocidos por **FAMISANAR** al **PRESTADOR** según la agrupación de servicios de salud y sus respectivas tarifas descritas en el anexo denominado - **SERVICIOS Y TARIFAS**, más los incentivos reconocidos por el cumplimiento de los indicadores de calidad por parte del **PRESTADOR** y que establece **FAMISANAR**.

Para efectos de la constitución de las garantías señaladas en la Cláusula Vigésima Segunda, las partes estiman el valor anual del presente **Contrato** en CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS. (\$42.798.823.669) moneda corriente.

CLÁUSULA CUARTA. - TARIFAS. El valor a pagar al **PRESTADOR** por concepto de los servicios corresponde al definido en el anexo denominado - **SERVICIOS Y TARIFAS**, así como los incentivos reconocidos por el cumplimiento de los indicadores de calidad por parte del **PRESTADOR** y que establece **FAMISANAR**.

CLÁUSULA QUINTA. - MECANISMOS Y FORMA DE PAGO: **FAMISANAR** pagará las facturas que le sean presentadas por el **PRESTADOR** en los términos establecidos en la Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011 el Decreto 4747 de 2007 y la Resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. De igual forma, las facturas deberán ser presentadas por el **PRESTADOR** de conformidad con los procedimientos administrativos y con los requisitos contenidos en el anexo denominado - **MANUAL DE PRESENTACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS**, el cual hace parte integral del presente **Contrato**. En todo caso las facturas deberán contener todos los requisitos señalados en la norma vigente, con inclusión de todos sus anexos.

PARAGRAFO PRIMERO: Siempre que se cumpla con las metas e indicadores establecidos por **FAMISANAR**, el **PRESTADOR** recibirá un incentivo económico definido por **FAMISANAR**, el cual constará y se describirá en documento anexo al presente contrato, denominado Manual Operativo para PGP de **FAMISANAR**.

CLÁUSULA SEXTA. - TRÁMITE DE FACTURACIÓN, GLOSAS, PAGO Y DEVOLUCIONES. La facturación, pago, glosas y devoluciones se realizará de

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

conformidad con lo establecido en las leyes vigentes, en especial la Ley 1438 de 2011, el Decreto 4747 de 2007, la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que las adicionen, modifiquen o replacen y el Anexo denominado **MANUAL DE PRESENTACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS**.

CLÁUSULA SÉPTIMA. - RECAUDO DE CUOTAS MODERADORAS Y COPAGOS. El **PRESTADOR** deberá recaudar el valor de las cuotas moderadoras y copagos a que haya lugar. Para el efecto, los servicios por los cuales cobrará estos pagos y los montos de los mismos corresponderán a los dispuestos en la normatividad vigente y de conformidad con los procedimientos establecidos por **FAMISANAR** en el Anexo denominado **MODELO DE GESTION DE RIESGO CON ENFOQUE PREVENTIVO**. Estos valores serán descontados de la factura en que se cobren los servicios prestados, a título de anticipo. El incumplimiento de esta obligación será causal de glosa de la cuenta presentada por el **PRESTADOR**.

CLÁUSULA OCTAVA. - OBLIGACIONES DEL PRESTADOR. Además de las obligaciones contenidas en la ley y en el **Contrato**, con inclusión de las manifestaciones especiales, y aquellas que se desprenden de su ejecución y cumplimiento, el **PRESTADOR** se obliga para con **FAMISANAR** a:

- 8.1 Disponer de los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud e implementar sus propios programas de Auditoria de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen.
- 8.2 Cumplir con los indicadores de calidad relacionados en el Manual Operativo para PGP de **FAMISANAR**.
- 8.3 Presentar el resultado del análisis de los eventos adversos que sean requeridos por **FAMISANAR**, dentro de los 30 días siguientes a la solicitud, así mismo asistir a la cita concertada para cierre de esos casos.
- 8.4 Presentar el plan de Mejoramiento derivado de las visitas de calidad realizadas por **FAMISANAR** y el resultado de la ejecución del mismo, en los casos en los que haya lugar.
- 8.5 Garantizar y respetar los derechos de los pacientes de conformidad con la Ley 23 de 1981, la Circular Externa Conjunta 0016 de 2013 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.
- 8.6 El **PRESTADOR** se compromete a recolectar y reportar mensualmente a **FAMISANAR**, el registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento, según el

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

Anexo Técnico que hace parte integral de la Resolución No. 4505 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser enviado a **FAMISANAR** dentro de los primeros diez (10) días calendario mediante el mecanismo de firma electrónica el cual deberá estar avalado por una entidad de certificación digital autorizada por la Superintendencia de Industria y Comercio, o en su defecto, acreditar comunicación firmada por el representante legal, mediante la cual se certifique que la información enviada a **FAMISANAR** goza de veracidad.

- 8.7 Capacitar a su personal en el registro y soporte clínico relacionado con las actividades de Proyección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento.
- 8.8 Reportar de manera escrita, en un plazo no mayor a quince (15) días previos al registro, la novedad de cierre de los servicios de urgencias, ginecobstetricia, pediatría, cuidado intensivo u hospitalización, en caso de que estos hayan sido contratados por **FAMISANAR**, lo anterior según lo establece la Resolución 2003 de 2014 y las demás normas que la adicionen, modifiquen o sustituyan.
- 8.9 Verificar la calidad de afiliado del usuario que solicite ser atendido haciendo uso de los mecanismos de validación de derechos dispuestos por **FAMISANAR** en el Anexo denominado **MODELO DE GESTION DE RIESGO CON ENFOQUE PREVENTIVO**.
- 8.10 Prestar los servicios de salud del Plan Obligatorio de Salud de conformidad con la normatividad vigente, y formular los medicamentos e insumos de conformidad con lo establecido en la Resolución 5592 de 2015 o las normas que lo modifiquen, adicionen complementen o sustituyan.

En caso de ser estrictamente necesario la formulación de medicamentos o insumos o la prestación de servicios no contemplados en el POS el **PRESTADOR** deberá garantizar que el médico tratante diligencie los documentos soportes (Historia Clínica, justificación de solicitud de medicamentos y/o procedimientos NO POS, orden y/o fórmula médica) para tramitar ante el Comité Técnico Científico de **FAMISANAR** los medicamentos, insumos y/o procedimientos que no hacen parte de la cobertura del Plan Obligatorio de salud, de conformidad con lo dispuesto en las Resoluciones 5395 de 2013, 3435 del 2016 y 3951 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, y las demás normas que la adicionen, modifiquen o sustituyan.

Las Actividades, Intervenciones, Procedimientos y Medicamentos no contemplados en el POS y que hayan sido ordenados en fallos de tutela y/o medidas provisionales deberán cumplirse estrictamente conforme lo ordene la providencia del Juez de Conocimiento, previa autorización de **FAMISANAR**.

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

- 8.11 Prestar el servicio de urgencias a los usuarios de **FAMISANAR**, e informar y reportar el ingreso de sus afiliados al servicio de urgencias, incluyendo las urgencias por eventos catastróficos dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes al ingreso, de acuerdo a lo señalado en el Decreto 4747 de 2007, la Resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan y el anexo denominado **MODELO DE GESTION DE RIESGO CON ENFOQUE PREVENTIVO**.
- 8.12 Reportar la capacidad instalada de los servicios objeto de contratación, dicho reporte debe ser generado en los formatos, diseñados e implementados por EPS **FAMISANAR** al correo suficienciaips@famisanar.com.co o a través de la web www.famisanar.com.co/images/pdf/ips_medicos/Formato2013.xls, por lo menos una vez al año, dentro de los 3 primeros meses posteriores a la firma del contrato.
- 8.13 Expedir, si a ello hubiere lugar, los certificados de incapacidad y/o licencias por maternidad conforme al tipo de afiliado cotizante o beneficiario siempre con constancia en la historia clínica y de acuerdo a lo establecido en el manual denominado **POLÍTICAS PARA LA EXPEDICIÓN DE INCAPACIDADES TEMPORALES EN LAS IPS**.
- 8.14 Mantener vigente, durante todo el término de duración del **Contrato**, su habilitación como prestador de servicios de Salud e informar a más tardar al día hábil siguiente de la ocurrencia de cualquier modificación que se genere respecto de la habilitación. **FAMISANAR** podrá verificar en cualquier momento la habilitación, las condiciones de prestación del servicio y las instalaciones del **PRESTADOR**; cualquier incumplimiento de esta obligación constituirá causal válida de terminación unilateral del **Contrato** por parte de **FAMISANAR**, sin perjuicio de las acciones a que haya lugar.
- 8.15 Suministrar en forma oportuna a **FAMISANAR** la información para responder las peticiones, quejas y reclamos de los afiliados y de las Entidades de Control y/o Autoridades Judiciales, y en general dar respuesta escrita a las solicitudes que formule **FAMISANAR** con ocasión de la ejecución del **Contrato**, en un término no superior a tres (3) días hábiles o en el término dispuesto por la Entidad de control y/o autoridad judicial.
- 8.16 Apoyar y facilitar las labores de auditoría, supervisión, evaluación y control que **FAMISANAR** realice en forma directa, asistiendo y participando de los comités que cite **FAMISANAR** y/o en aquellos que acuerden las partes. Las recomendaciones que se deriven de dichos comités deben ser implementadas por el **PRESTADOR**, quien deberá informar a **FAMISANAR** la implementación de las recomendaciones dentro del mes siguiente a su solicitud.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

- 8.17 Informar oportunamente a **FAMISANAR** los casos de presunta suplantación o fraude de usuarios y prestar toda su colaboración en la prevención y seguimiento de fraudes, así como en la identificación y obtención de materiales probatorios.
- 8.18 Allegar a **FAMISANAR**, antes del inicio de ejecución del **Contrato**, copia de la póliza de responsabilidad civil señalada en la Clausula Vigésima Segunda, con constancia de pago, y mantenerla vigente para todo el periodo contratado. Cualquier modificación del riesgo amparado deberá ser comunicada a la compañía aseguradora y a **FAMISANAR**; en todo caso el **PRESTADOR** se obliga a obtener las actualizaciones o ampliaciones requeridas.
- 8.19 Cumplir con los procedimientos administrativos establecidos en el Anexo denominado - **MODELO DE GESTION DE RIESGO CON ENFOQUE PREVENTIVO**, el cual hace parte integral de este **Contrato**;
- 8.20 Suministrar oportunamente la información relacionada con la prestación de servicios de salud derivada de accidentes de tránsito y enfermedades catastróficas.
- 8.21 Enviar a **FAMISANAR** a los correos referenciafamiliar@famisanar.com.co, y sivigila@famisanar.com.co copia del reporte de Registro Único de Afiliados - RUAF (nacido Vivo y defunciones) entregado a la entidad territorial.
- 8.22 Proveer la información solicitada de forma clara, y oportuna conforme a los plazos establecidos, tal y como lo dispone el artículo 114 de la Ley 1438 del 2011.
- 8.23 Permitir a **FAMISANAR** la consulta de la información relacionada con el estado de salud y la prestación de los servicios a los afiliados de **FAMISANAR**, facilitando copia de la historia clínica y anexos de ésta, con el fin de dar trámite a requerimientos judiciales y prejudiciales, requerimientos de autoridades administrativas y labores de auditoría médica efectuada por **FAMISANAR**. Así mismo, el **PRESTADOR** se compromete a suministrar la copia de la historia clínica a **FAMISANAR**, dentro de los plazos impuestos por la autoridad Judicial o Administrativa.
- 8.24 Suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, la información verídica, coincidente del medio físico con el medio magnético, correspondiente a los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2º del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.
- 8.25 Reportar a **FAMISANAR** dentro de los plazos que llegare a establecer la Superintendencia Nacional de Salud y/o Entidad competente, la información relacionada con el PAMEC y el SIC en el marco del SOGC según se prevé en la Circular Externa No. 0012 de 2016 expedidas por la Superintendencia Nacional

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

de Salud y demás normas que las adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan, teniendo en cuenta los parámetros y términos establecidos en dicha Circular. En caso que la Superintendencia Nacional de Salud u otra entidad llegase a imponer a **FAMISANAR** algún tipo de sanción económica con base en el incumplimiento del PAMEC y el SIC en el marco del SOGC por acción u omisión derivada del **PRESTADOR**, el costo de dicha sanción será asumida en su totalidad por el **PRESTADOR**, quedando **FAMISANAR** autorizada por el **PRESTADOR** para descontar el valor de dicha sanción de los pagos que **FAMISANAR** le adeude al **PRESTADOR**.

- 8.26 Enviar copia de la notificación de los eventos de vigilancia y salud pública, con el fin de obtener oportunidad en la información de los eventos sujetos a vigilancia. Esta notificación se reporta los lunes o el primer día hábil, en caso de festivo, de cada semana, vía correo electrónico a sivigila@famisanar.com.co o szerrate@famisanar.com.co. Lo anterior no exime al **PRESTADOR** del cumplimiento del Decreto 3518 de 2006, en cuanto a los reportes de estos eventos.
- 8.27 El **PRESTADOR** autoriza la inclusión de su nombre en el cuadro de prestadores adscritos a la red de servicios de salud de **FAMISANAR**, incluyendo en él su dirección, portafolio de servicios ofrecidos u otras características especiales y permitirá el uso de elementos publicitarios e informativos de **FAMISANAR** en las instalaciones del **PRESTADOR**, en el lugar y de la forma definida de común acuerdo entre las partes.
- 8.28 El **PRESTADOR** deberá suscribir el convenio de responsabilidad sobre administración de la clave que permite el acceso a los aplicativos contenidos en el portal WEB de **FAMISANAR**, a los usuarios señalados por el **PRESTADOR**, en el caso de estar habilitado para manejar el portal.
- 8.29 El **PRESTADOR** deberá abstenerse de prestar, prescribir o realizar con cargo a **FAMISANAR** los servicios correspondientes a aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, así como tratamientos médicos, quirúrgicos o terapéuticos que involucren medicamentos no aprobados por el INVIMA y/o esquemas terapéuticos o protocolos de atención no aprobados por las sociedades científicas. Tampoco aquellos considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y en general, aquellos no autorizados, previo el cumplimiento de los trámites legales requeridos.
- 8.30 Entregar a la terminación del **Contrato** la información de los usuarios de **FAMISANAR** a los que haya suministrado servicios de la manera que sea solicitada en aquel momento.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

- 8.31 Incluir a sus trabajadores al régimen de seguridad social Integral y mantener su vinculación; Cada uno de los integrantes de la unión temporal **PRESTADOR** será el único responsable por la asunción de los costos de afiliación y vinculación permanente. El **PRESTADOR** deberá remitir certificación suscrita por el revisor fiscal o contador y el representante legal, en la cual se indique el cumplimiento de esta obligación.
- 8.32 El servicio farmacéutico debe manejarse de acuerdo a lo prescrito por el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.
- 8.33 Someterse a la codificación estipulada por la norma vigente, código único de medicamentos (CUM), es decir los medicamentos deben ser identificados de esta manera, desde el momento de la oferta hasta el pago de la factura.
- 8.34 Sujetarse a las políticas y parámetros establecidos en el manual de medicamentos de **FAMISANAR** el cual hace parte integral de este contrato.
- 8.35 Todas las actuaciones del **PRESTADOR** deben sujetarse a las normas de regulación de precios de medicamentos, en especial las Circulares 003 de 2013 de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos, y demás normas que las sustituyan, modifiquen o complementen.
- 8.36 En caso que durante la vigencia del contrato se expida norma regulatoria para la elaboración, manejo y dispensación de insumos, el contratista deberá acogerse a dicha normatividad, sin que sea necesario modificar el presente contrato.
- 8.37 Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la ley y en la jurisprudencia.

CLÁUSULA NOVENA. - OBLIGACIONES DE FAMISANAR. **FAMISANAR** se compromete a:

- 9.1 Cumplir las funciones indelegables del aseguramiento según lo dispuesto por el inciso 2º del artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o complementen.
- 9.2 Establecer las metas de cobertura, resolutivez y oportunidad en la atención, que tengan en cuenta la normatividad vigente.
- 9.3 Expedir en debida forma las autorizaciones para la prestación de los servicios contenidos en el objeto del presente contrato.
- 9.4 Avisar oportunamente las novedades que puedan afectar la prestación de los servicios contratados.

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 10

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. - MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

- 9.5 Dar trámite y pagar las facturas de conformidad con lo dispuesto en el presente contrato, siempre y cuando las mismas reúnan los requisitos exigidos en la norma.
- 9.6 Prestar la colaboración que sea necesaria para cumplir adecuadamente el objeto del contrato.
- 9.7 Informar sobre la red de prestadores para la referencia y contrareferencia.

CLÁUSULA DECIMA. - PROHIBICIONES. En adición a las prohibiciones contenidas en la ley y en el presente **Contrato**, el **PRESTADOR** no podrá:

- 10.1 Cobrar sumas adicionales a las cuotas moderadoras y/o copagos por la prestación de los servicios, contenidos en el Plan Obligatorio de Salud.
- 10.2 Realizar prácticas discriminatorias en la atención de los afiliados de **FAMISANAR**;
- 10.3 Divulgar cualquier información relacionada con los pacientes, salvo la que requiera **FAMISANAR** para efectos de este **Contrato**; la autoridad competente o la que sea solicitada directamente por el afiliado siendo obligación del **PRESTADOR** obtener las autorizaciones del caso por parte del paciente, previamente o durante la prestación de los servicios de salud.
- 10.4 Subcontratar los servicios objeto del Contrato configura la terminación unilateral del mismo por parte de **FAMISANAR**; excepcionalmente el prestador podrá utilizar la figura de la interdependencia siempre y cuando se cumpla con los requisitos exigidos en el manual de habilitación (Resolución 2003 de 2014) y demás normas que lo adicione, aclare, modifiquen o sustituyan.
- 10.5 Representar a **FAMISANAR** a cualquier título o ejercer acciones que conduzcan a usuarios o a terceros al convencimiento de encontrarse asesorados o atendidos por empleados de **FAMISANAR**.
- 10.6 Exigir copias, fotocopias o autenticaciones de documentos salvo en el caso del afiliado que acredite su derecho mediante la presentación del comprobante de descuento por parte del empleador.
- 10.7 Celebrar o participar en acuerdos, contratos, o decisiones que directa o indirectamente tengan por objeto impedir, restringir o falsear la libre competencia dentro del mercado de la prestación de los servicios de salud o interrumpir o impedir la prestación de los servicios de salud.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. - RESPONSABILIDAD. El **PRESTADOR** se compromete a prestar los servicios de salud a **FAMISANAR** con plena autonomía científica, técnica, administrativa y financiera. En consecuencia, el **PRESTADOR** asume en forma total y exclusiva, la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que preste a los usuarios de **FAMISANAR**, así como la responsabilidad

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN
OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y
UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO
NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO**

que pueda derivarse de sus actos u omisiones. De igual manera, en caso que **FAMISANAR** fuera condenada a pagar indemnización por un Juez o Tribunal de la República en proceso de responsabilidad médica o sea sancionada en proceso administrativo iniciado por ente de control o autoridad competente, donde se determine que el **PRESTADOR** incurrió en alguna de las causales de culpa o que se compruebe la responsabilidad atribuible a éste, autoriza a **FAMISANAR** para que repita en contra de éste los dineros que hubiere pagado. De existir obligaciones pendientes de pago por parte del **PRESTADOR** a favor de terceros, dichas obligaciones serán asumidas en forma exclusiva por el **PRESTADOR**, exonerando a **FAMISANAR** de cualquier responsabilidad que pueda derivarse de estas obligaciones. **FAMISANAR** no autoriza ni asume obligaciones contraídas entre el **PRESTADOR** y terceros. Así mismo, el **PRESTADOR** se obliga a mantener indemne a **FAMISANAR** por cualquier reclamación judicial, extrajudicial, administrativa o arbitral que puedan derivarse del presente **Contrato** y que obedezcan a responsabilidad exclusiva del **PRESTADOR**, y en consecuencia deberá asumir cualquier costo o gasto asociado a la respectiva reclamación siempre que medie sentencia judicial en firme o acto administrativo de ente de control competente que pueda establecer la responsabilidad del **PRESTADOR**.

PARÁGRAFO PRIMERO: En caso de presentarse eventos adversos, las partes realizarán los respectivos comités, con el fin de acordar planes de mejoramiento para evitar la ocurrencia de los mismos; no obstante, aquellos eventos adversos tipificados como evitables serán asumidos, tanto en su costo como en su manejo, por el **PRESTADOR**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - HISTORIA CLÍNICA. El manejo y custodia de la historia clínica estará a cargo del **PRESTADOR**, y su uso se supeditará lo dispuesto por la Ley 23 de 1981, el Decreto reglamentario 3380 de 1981, la Resolución 1995 de 1999 y demás normas que los modifiquen, aclaren, sustituyan o adicionen.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. - VIGILANCIA DEL CONTRATO. Sin lesionar su autonomía técnica y profesional, y sin que ello implique intervención en la actividad profesional contratada, el **PRESTADOR** acepta que **FAMISANAR** efectúe la supervisión y auditoría sobre la ejecución de los servicios objeto del presente **Contrato**, inicialmente al menos una vez cada dos meses y posteriormente una vez cada tres meses. A su vez el **PRESTADOR** acepta la formulación de las recomendaciones y sugerencias que **FAMISANAR** considere necesarias para el mejoramiento de la prestación de los servicios objeto contrato que redunden en beneficios para los usuarios atendidos. La supervisión y control del desarrollo y ejecución del **Contrato** se ejercerá por la Gerencia de Salud o funcionario delegado por esta, para lo cual el **PRESTADOR** llevará a cabo todas las acciones tendientes a facilitar estas labores, mediante la entrega oportuna de información requerida y la asistencia a las reuniones de comité que sean citadas por **FAMISANAR** bajo los parámetros establecidos en el Manual de Auditoría Médica de **FAMISANAR**.

 Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 12

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN
OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y
UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO
NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PÁGO GLOBAL PROSPECTIVO**

PARÁGRAFO: En el marco del proceso de vigilancia contractual referido en esta cláusula, en el evento en que **FAMISANAR** se vea obligada a direccionar a algún afiliado a otra IPS o red de atención distinta a la del **PRESTADOR**, por falta de oportunidad y/o calidad en la atención por parte del **PRESTADOR**, **FAMISANAR** descontará al **PRESTADOR** de los montos mensuales que le reconoce por Pago Global Prospectivo como remuneración del presente contrato, todos los valores en que se incurriere por la conducta antes descrita (direccionamiento afiliado a otra IPS/ red de atención).

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. - EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL. El presente es un contrato en el cual el **PRESTADOR** obra de manera independiente, con autonomía técnica, administrativa, y financiera, utilizando sus propios recursos y su propio personal, asumiendo todos los riesgos; por lo tanto, el **PRESTADOR**, sus administradores, trabajadores, dependientes, contratistas, sub contratistas y en general personal vinculado, y **FAMISANAR**, sus directivos, accionistas, trabajadores, contratistas y en general personal vinculado, no poseen ningún vínculo de carácter laboral. No existirá vínculo laboral entre **FAMISANAR** y el personal que el **PRESTADOR** utilice en la realización de las actividades que constituyen el objeto del presente **Contrato**. Por lo tanto, el **PRESTADOR** asume toda la responsabilidad por los actos, dirección y control de su personal. Tampoco podrá predicarse que **FAMISANAR** es solidariamente responsable por el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que los empleados del **PRESTADOR** tengan derecho. El **PRESTADOR** se compromete con **FAMISANAR** a mantenerlo indemne en caso de reclamaciones laborales de cualquier índole.

El **PRESTADOR** se obliga a remitir en forma mensual, certificación suscrita por el revisor fiscal o contador y representante legal señalando el pago de la totalidad de aportes aplicables para su personal frente al Sistema General de Seguridad Social.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. - IDENTIFICACION DE ATEP y SOAT. El **PRESTADOR** se obliga a identificar el origen de los eventos de salud. En caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional el **PRESTADOR** se obliga a prestar la atención médica y los servicios establecidos en el Decreto 1295 de 1994, la Ley 776 de 2002 y demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan y a consignar en la historia clínica el origen del evento e informarlo así a **FAMISANAR** dentro del día hábil siguiente al inicio de la prestación del servicio. En caso de accidente de tránsito, el valor de los servicios de salud y complementarios sólo será cubierto por **FAMISANAR** en lo que exceda del monto de ochocientos (800) salarios mínimos legales diarios vigentes, quedando obligado el **PRESTADOR** a cobrar directamente a la compañía de seguros que suscribe la póliza del seguro obligatorio de accidentes de tránsito o al Fondo de Solidaridad de Garantía los primeros ochocientos (800) salarios mínimos legales diarios vigentes de acuerdo al Decreto 967 de 2012 y demás normas que los adicione, modifique o sustituya.

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 13

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. - RESOLUCION DE CONFLICTOS. En el evento que surja alguna diferencia, conflicto o posible incumplimiento entre las partes con ocasión de la suscripción, ejecución, terminación, interpretación o liquidación del presente contrato, que no pueda ser resuelto en forma directa entre las mismas, en un término no superior a sesenta (60) días hábiles, las partes quedarán en libertad de acudir a la jurisdicción ordinaria para resolver el conflicto.

PARÁGRAFO ÚNICO: Esta cláusula no será aplicable en los casos de reclamaciones, demandas o cuando se llame al **PRESTADOR** en garantía, denuncie en pleito o se le cite como litisconsorte necesario, derivadas de una eventual responsabilidad médica de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, profesional de la salud o cualquiera de sus empleados que haya causado perjuicios a un tercero en virtud de la prestación de sus servicios, lo anterior en concordancia con la cláusula Décima Primera del presente **CONTRATO**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA. - CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO. Sin perjuicio de las demás causales incluidas en el presente **Contrato**, este terminará por las siguientes:

- 17.1 Mutuo acuerdo.
- 17.2 Unilateralmente por cualquiera de las partes, en cualquier momento de la ejecución del contrato, siempre y cuando la parte que solicita la terminación comunique su decisión a la otra parte mediante aviso escrito, con una antelación no menor a treinta (30) días calendario a la fecha de terminación propuesta, sin que tal decisión genere indemnización alguna.
- 17.3 Por disolución de la Unión Temporal conformada por el **PRESTADOR** para la ejecución del presente contrato.
- 17.4 Por el incumplimiento del **PRESTADOR**, en cuanto a la entrega de la totalidad de los documentos exigidos por **FAMISANAR**, un término máximo de treinta (30) días posteriores a la firma del contrato.
- 17.5 Por incumplimiento de las obligaciones a cargo de las partes adquiridas en este **Contrato**.
- 17.6 El repetido, injustificado e indebido diligenciamiento de las facturas por parte del **PRESTADOR**.
- 17.7 Por entrar cualquiera de las partes en la causales de liquidación, disolución, o por decisión de escisión, transformación o tramite concursal de alguna de las personas jurídicas que conforman la UT.

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 14

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

- 17.8 La inclusión de cualquier registro, documentos o informe, por parte del **PRESTADOR**, de información inexacta o irreal acerca de la atención dada o la omisión de la misma.
- 17.9 La revocatoria o vencimiento del registro especial de prestadores de servicios de salud de los servicios objeto del presente **Contrato** y/o de la habilitación.
- 17.10 El incumplimiento de las obligaciones derivadas de la normatividad aplicable al **PRESTADOR** o por sanciones impuestas por los entes de control que afecten el cumplimiento, desarrollo y en general satisfacción del objeto del presente **Contrato**.
- 17.11 El incumplimiento injustificado a los planes de mejoramiento que se acuerden de conformidad con los hallazgos encontrados en las auditorías y visitas de calidad.
- 17.12 Por incumplimiento al régimen de inhabilidades e incompatibilidades establecido en la Constitución y la Ley, para la celebración del presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - CESIÓN. El **PRESTADOR** no podrá ceder a ningún título, total, ni parcialmente el presente **Contrato** sin autorización, previa, expresa y por escrito de **FAMISANAR** pudiendo reservarse las razones de su negativa.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. - MODIFICACIÓN O ADICIÓN. Cualquier modificación a las estipulaciones de este **Contrato** deberá ser acordada conjuntamente por las partes y suscrita por los representantes legalmente habilitados de cada una de ellas, mediante un otrosí.

CLÁUSULA VIGÉSIMA - MANIFESTACIONES. Cada una de las partes señala y garantiza a la otra que las manifestaciones y anexos que conforman el presente **Contrato** son válidos, conocidos y asumidos con pleno conocimiento, en forma libre y voluntaria.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO. El presente contrato se liquidará por mutuo acuerdo de las partes, quienes para tal efecto suscribirán acta de liquidación en la cual se consignarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes, para dirimir las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo por todo concepto. El Acta de liquidación deberá suscribirse dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del **Contrato**.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. GARANTIAS: Para la celebración del presente **Contrato**, cada una de las IPS que conforman la **UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T.**, tomará a su costa y por su cuenta y riesgo las siguientes póliza de seguros expedidas

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. - MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

por una compañía de seguros legalmente constituida en el país y autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia:

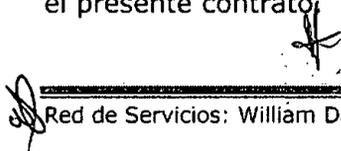
1. De **responsabilidad civil para Clínicas y Hospitales**, en donde la sumatoria de los valores asegurados en cada una de ellas, ascienda a una cuantía no inferior a diez mil (10.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes, la cual deberá estar vigente durante el término de duración del contrato y dos (2) años más.
2. De **Cumplimiento del Contrato**: Por un monto equivalente al 10% del valor estimado del contrato, la cual cubrirá la duración del mismo y cuatro (4) meses más.

PARÁGRAFO PRIMERO: La póliza 2 deberá ser entregada a **FAMISANAR** dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del presente contrato y la misma deberá ser renovada por el **PRESTADOR** en caso de prórroga y ajustada en su monto y vigencia.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. CLÁUSULA PENAL: El incumplimiento total o parcial del presente **CONTRATO** por parte del **PRESTADOR**, generará a favor de **FAMISANAR** y sin necesidad de previo requerimiento, a los cuales renuncia expresamente el **PRESTADOR**, un pago por una suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del **CONTRATO**. **FAMISANAR** podrá deducir el valor de esta pena pecuniaria de cualquier suma que se adeude al **PRESTADOR**. Lo anterior, sin perjuicio de que **FAMISANAR** pueda solicitar la indemnización por la totalidad de los daños que sean generados con ocasión del incumplimiento por parte del **PRESTADOR**.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - CONFIDENCIALIDAD. Las partes se comprometen a mantener de manera confidencial toda aquella información a la que tengan acceso con motivo o por ocasión del presente **Contrato**. Ninguna de las partes podrá utilizarla parcial o totalmente, en provecho suyo o de un tercero para un fin o propósito diferente al debido cumplimiento de este **Contrato** durante el tiempo de ejecución del mismo y dos (2) años más. El presente deber de confidencialidad se entiende surtido con respecto a toda la información del presente contrato, salvo la información solicitada por las autoridades competentes o que sea del dominio público. En todo caso, en los eventos de requerimiento de autoridad competente, la Parte que deba suministrar la información deberá notificar de ello por escrito a la otra Parte, a fin de que esta última, adopte las medidas que considere pertinentes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. - MÉRITO EJECUTIVO. Las partes dejan constancia que este Contrato presta mérito ejecutivo y por lo tanto son exigibles todas sus cláusulas y obligaciones por vía ejecutiva. Ambos contratantes declaran renunciar a cualquier requerimiento Judicial o Privado previo sin perjuicio de las condiciones establecidas en el presente contrato.

 Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 16

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNION TEMPORAL RED DE ATENCION INTEGRAL AL CANCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA U.T. MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA. - DOMICILIO Y NOTIFICACIONES. Para todo efecto las partes acuerdan como domicilio contractual, la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia. En consecuencia toda notificación, citación, requerimiento y comunicación deberá efectuarse por escrito y ser enviada por correo ordinario, electrónico o facsímil, a las siguientes direcciones: para **FAMISANAR** en la Carrera 13 A No 77 A - 63 de Bogotá D.C., Teléfono 6500200 ext. 280, correo electrónico xxxxxxxxxxxx@famisanar.com.co y para el **PRESTADOR** en la Carrera 47 No. 94 - 06, Teléfono 7465691, correo electrónico m.garzon@centronacionaldeoncologia.com

PARÁGRAFO: Para todos los efectos, la notificación se considerará surtida: **1)** al día siguiente de la entrega de la comunicación por parte de la oficina de correo a su destinatario, si la respectiva comunicación fuere enviada por correo certificado, o **2)** al día siguiente al envío del fax, del correo electrónico o de cualquier otro medio de comunicación escrito.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. - GASTOS. Los gastos que puedan llegar a generarse en virtud de la legalización del presente **Contrato** serán asumidos en su totalidad por el **PRESTADOR**.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. - PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. El presente Contrato quedará perfeccionado con la firma del mismo y remplace cualquier acuerdo previo existente entre las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA. - ANEXOS. Se adjunta al presente contrato y hacen parte integral del instrumento contractual los siguientes anexos:

Por Parte de **FAMISANAR**

Anexo No. 1. Certificado de existencia y representación legal de **FAMISANAR**

Anexo No. 2. Manual para la presentación de Cuentas Médicas.

Anexo No. 3. Servicios y tarifas.

Anexo No. 4. Modelo de gestión de riesgo con enfoque preventivo (Manual de atención).

Anexo No. 5. Manual de Auditoría Médica de **FAMISANAR**.

Anexo 6. Manual Operativo para PGP de **FAMISANAR**.

Anexo N. 7. Políticas para la expedición de incapacidades temporales en las IPS.

 Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

Página 17

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNION TEMPORAL RED DE ATENCION INTEGRAL AL CANCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA U.T. MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

Por parte del **PRESTADOR**

Anexo No. 8. Contrato de constitución de la **UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T.**

Anexo No. 9. Modelo de prestación de servicios del **PRESTADOR**.

Anexo No. 10. Fotocopia ampliada de cédula de ciudadanía del Representante Legal del **PRESTADOR**.

Anexo No. 11. Manifestación escrita de no encontrarse incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición contenida en la Constitución y la Ley, por parte del Representante Legal del **PRESTADOR**.

Anexo No. 12. Certificación de cumplimiento de las condiciones de habilitación del **PRESTADOR**, en lo relativo a las condiciones de capacidad tecnológica y científica, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad técnico administrativa expedida por la Entidad Departamental o Distrital de salud que corresponda, conforme a la normatividad inherente al SOGCS.

Anexo No. 13. Copia de las pólizas de seguros con carátula y condiciones generales/clausulado, y constancia de pago de la prima del **PRESTADOR**.

Anexo No. 14. Fotocopia de la inscripción al Registro Único Tributario (RUT), del **PRESTADOR**.

Anexo No. 15. Presentación del certificado expedido por el Revisor Fiscal o el Representante Legal, en el que conste que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes a salud, pensiones y parafiscales al Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, del **PRESTADOR**.

Anexo No. 16. Paz y salvo del pago de la tasa anual de cada uno de los prestadores que conforman la UT, a la Superintendencia Nacional de Salud por concepto del desarrollo de las funciones de supervisión, demostrable con la copia de la Resolución de liquidación de la tasa y del último recibo de consignación.

Anexo No. 17. Constancia de que EL **PRESTADOR** se encuentra al día en el reporte de la información que debe enviar a la Superintendencia Nacional de Salud de conformidad con la Circular Única No. 047 de 2007 y demás normas concordantes, expedida por el

Red de Servicios: William David Albarracín Chaparro - Ejecutivo y/o Profesional de Contratación- EPS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD SUSCRITO ENTRE EPS FAMISANAR LIMITADA Y UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T. -MODALIDAD PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

Representante Legal del **PRESTADOR**: Además, EL **PRESTADOR**, deberá acreditar la fotocopia de la evidencia impresa del reporte de "Cargado con Éxito" de la Circular Única del Portal Web de la Superintendencia Nacional de Salud, la cual deberá actualizarse de conformidad con los plazos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud.

Anexo 18. Manual de Medicamentos de **FAMISANAR**.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el ocho (08) de noviembre del año dos mil dieciséis (2016) en dos (2) ejemplares del mismo tenor literal, con destino a cada una de las partes.

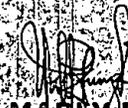
FAMISANAR,

DAS 16109



JUAN JOSÉ ZAMORA FERNÁNDEZ
C.C. 79.419.396 de Bogotá D.C.
Representante Legal (s)
EPS FAMISANAR LIMITADA

PRESTADOR,



MARLY ROCIO ZUNIGA AISLANT
C.C. 33.198.971 de Magangué (Bolívar)
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL RED DE ATENCIÓN INTEGRAL AL CÁNCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA U.T.

ANEXO 3: SERVICIOS Y TARIFAS
NEGOCIACION AÑO 2016 POS - PAGO GLOBAL PROSPECTIVO



INFORMACION IPS	
NOMBRE DE LA INSTITUCION	RED DE ATENCION AL CANCER CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA UT BOGOTA CUNDINAMARCA
NIT	801024839-4
REPRESENTANTE LEGAL	MARLY ROCIO ZUÑIGA AISLAFT CEDULA: 33.188.971 de Megangue
CENTRO ONCOLOGICO SEDE BOGOTA	
PERSONA DE CONTACTO	MARTHA ROCIO GARZON
CORREO ELECTRONICO	m.garzon@centronacionaldeoncoologia.com
DIRECCION	CARRERA 47 NO 84-00
TELEFONO	7405691

INFORMACION EPS	
NOMBRE DE LA EPS	FAMISANAR EPS
NIT	830003564-7
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN JOSE ZAMORA FERNANDEZ CEDULA: 79.419.396 de Bogotá
EJECUTIVO DE CONTRATACION	WILLIAM DAVID ALBARRACIN CORREO: walbarrac@famisanar.com.co
DIRECCION	Cra 13A # 77a - 63 TEL : 6500200 ext 317
VALOR ESTIMADO DE CONTRATO	\$42.798.823,669
INICIO DE CONTRATO	9 DE NOVIEMBRE DE 2010 DURACION: 3 Años (Prorroga Automatica)

SERVICIOS CONTRATADOS - PAGO GLOBAL PROSPECTIVO

SERVICIO AGRUPADOR	FRECUENCIA MINIMA ACTIVIDADES AÑO 2016-2017	FRECUENCIA MAXIMA ACTIVIDADES AÑO 2016-2017	VALOR AÑO BASICO 2016-2017	VALOR MENSUAL BASICO 2016-2017
CIRUGIA AMBULATORIA	663	736	\$1.391.368,471	\$115.947,373
CIRUGIA HOSPITALARIA	2,043	2,270	\$5.608.100,563	\$467.341,714
CONSULTA ESPECIALIZADA	55,377	61,530	\$2.327.124,214	\$193.927,018
CONSULTA PARAMEDICA/TERAPIAS	5,412	6,014	\$55.953,380	\$4.662,782
CUIDADO CRITICO	300	334	\$4.836.138,763	\$403.011,564
ENDOSCOPIAS DIAGNOSTICAS	1,146	1,274	\$277.775,633	\$23.147,969
ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	15,573	17,303	\$1.860.395,728	\$155.032,977
HOSPITALIZACION CLINICA	953	1,059	\$2.473.658,970	\$206.138,248
IMAGENOLOGIA	7,919	8,799	\$722.962,358	\$60.246,863
LABORATORIO CLINICO	56,262	62,513	\$549.705,998	\$45.808,833
MEDICAMENTOS	61,495	68,327	\$16.252.986,689	\$1.354.415,557
NEUROCIRUGIA	26	29	\$189.938,390	\$15.828,199
PEP	4,960	5,511	\$17.561,959	\$1.463,497
QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA	16,434	18,260	\$3.272.098,206	\$272.674,850
SUMINISTROS	4,675	5,194	\$925.015,126	\$77.084,594
SUBTOTAL	233,237	259,152	\$40.760.784,447	\$3.396.732,037

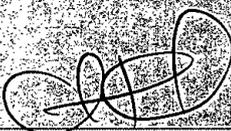
MARGEN DE EFICIENCIA 5% (SUJETO AL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES ACORDADO ENTRE LAS PARTES)	\$	2,038,039,222	\$	169,836,802
TOTAL GENERAL CON MARGEN DE EFICIENCIA	\$	42,798,823,669	\$	3,566,568,839

CONSIDERACIONES GENERALES:

LA EPS ENTREGARA BASE DE DATOS PARA IDENTIFICACION DE USUARIOS ASIGNADOS DE MANERA MENSUAL, PARA LOS CASOS NUEVOS Y RETOMAS LA EPS INFORMARA Y COMENTARA EL PACIENTE EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE AL CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA Y LA IPS REPORTARA INCIDENCIAS.

LA POBLACION ONCOLOGICA DEL DISTRITO CAPITAL, SABANA NORTE, SABANA SUR, Y CENTRO ESTA PROYECTADA EN LA ZONA DE BOGOTA

LA IPS DEBERA CUMPLIR CON LOS INDICADORES ESTABLECIDOS POR EL AREA DE CALIDAD Y DEMAS DEFINIDOS POR LA EPS DE ACUERDO AL ANEXO DE AUDITORIA SE REALIZARA GESTION DE AUDITORIA POR MUESTREO.

SE EFECTUARÁ EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INICIALMENTE CON UNA PERIODICIDAD DE 2 MESES Y POSTERIORMENTE CON UNA PERIODICIDAD MINIMA DE 3 MESES, TENIENDO COMO BASE PARA DICHA EVALUACIÓN EL MODELO OPERATIVO DE PAGO GLOBAL PROSPECTIVO PARA LA IPS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO. CONFORME A LOS RESULTADOS DE DICHA EVALUACIÓN, SE PROCEDERÁN A EFECTUAR LOS AJUSTES PERTINENTES AL CONTRATO EN CUALQUIER MOMENTO, CONFORME A ACUERDO PREVIO ENTRE LAS PARTES.		
EL VALOR ADICIONAL POR INCENTIVOS SE RECONOCERÁ PREVIAMENTE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS ESTABLECIDOS DENTRO DEL MODELO OPERATIVO PARA LA IPS, CUYOS RESULTADOS SE ANALIZARÁN EN LAS EVALUACIONES PERIÓDICAS REFERIDAS ANTERIORMENTE.		
EN CASO DE ORDENAR MEDICAMENTOS, INSUMOS, Y/O PROCEDIMIENTOS NO POS HOSPITALARIOS Y/O AMBULATORIOS LA IPS DEBERÁ SOLICITAR A LA EPS LA AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO, PARA ELLO DEBERÁ DILIGENCIAR FORMATO NO-POS, ADJUNTANDO ORDEN MEDICA, RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA Y COTIZACIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO (INCLUIR TODOS LOS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN EN CASO DE SER UN PROCEDIMIENTO) Y ENVIARLO AL CORREO CTCintrahospitalario@famisanar.com.co O VIA FAX AL TELÉFONO 6544100 EXT:193 O RADICAR POR PORTAL WEB LA SOLICITUD DE SERVICIOS NO POS. IGUALMENTE EN DÍA NO HABIL EL TRÁMITE DE CTC SE DEBERÁ REALIZAR A TRAVÉS DE FAMILINEA AL CORREO telemedicina@famisanar.com.co ESTE TRÁMITE SE DEBE REALIZAR DENTRO DE LAS 48 HORAS HABLES SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DEL EVENTO. LA IPS DEBERÁ VERIFICAR RESPUESTA DEL CTC A TRAVÉS DE LA WEB PARA LA AUTORIZACIÓN RESPECTIVA.		
LA IPS DEBERÁ INFORMAR A LA EPS LAS NOVEDADES DE LOS SERVICIOS OFERTADOS Y CONTRATADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, CUALQUIER MODIFICACIÓN DEBE SER APROBADA ENTRE LAS PARTES Y LEGALIZADA A TRAVÉS DE UN OTROSI.		
SE RECAUDARÁ POR LA IPS LOS COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS A USUARIOS Y SE DESCONTARÁ DE LA FACTURA.		
SE ANEXAN ESTRUCTURA DE SEGUIMIENTO PARA CUENTA DE ALTO COSTO, ANEXO DE AUDITORIA DE CALIDAD Y ANEXO DE FRECUENCIAS POR MES.		
TODA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POS DEBE SER NOTIFICADA DECUADAMENTE POR MEDIO DE LOS RIPS (REGISTRO INDIVIDUALES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, RESOLUCIÓN 3374 DE 2000).		
EL PGP DE CNO INCLUYE TODOS LOS TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO, ES DECIR QUE SALEN UNA VEZ DESCARTADOS PERO SE PUEDEN OPERAR Y SERÁ EN LOS CONTROLES POP CON PATOLOGÍA NEGATIVA QUE SE DEVUELVAN. APLICA SOLAMENTE PARA ÚTERO, CABEZA Y CUELLO QUE TENGA BIHESTA 4º, 5º O 6º.		
		
REPRESENTANTE LEGAL EPS (S) JUAN JOSE ZAMORA FERNANDEZ <small>Director de Salud</small>		REPRESENTANTE IPS MARLY ROCÍO ZUÑIGA AISLANT
		
SUBGERENTE DE RED DE SERVICIOS MARITZA BRICEÑO GARCIA	DIRECTOR RED DE SERVICIOS CARMEN ELENA LARA GONZALEZ	EJECUTIVO DE CONTRATACIÓN EPS WILLIAM DAVID ALBARRACIN CHAPARRO
SE SUSCRIBE EL PRESENTE ANEXO EN SEÑAL DE APROBACIÓN DE LAS TARIFAS Y SERVICIOS INCLUIDOS.		



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 04-09-2018 16:08:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

ME SALIO PROBLEMA DEL ESTOMAGO

ENFERMEDAD ACTUAL

NOMBRE MARIA TERESA CASTAÑEDA
EDAD 60 AÑOS
ASISTE CON HIJA
NATURAL SOMONDOCO BOYACA
RESIDENTE BOGOTA
ESCOLARIDAD BACHILLER
OCUPACION VENTAS
ESTADO CIVIL VUIDA 1 HIJA
RELIGION CATOLICA
GRUPO SANGUINEO B+

DIAGNOSTICO

1.ADENOCARCINOMA MIXTO (INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELS EN ANILLO DE SELLO)

ANTECEDENTES

HTA

TRATAMIENTOS

LOSARTAN 50X2

ESTUDIOS

IMAGENOLOGICOS

**30/06/2018 ULCERA GASTRICA FORREST III A A DESCARTAR COMPROMISO INFILTRANTE

**08/08/2018 TAC DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES//// TAC DE ABDOMEN Y PELVIS IMGEN SUGESTIVAS DE ESTEATOSIS HEPTICA, ESTADO POST COLECISTECTOMIA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL CAMBIOS POST QUIRURGICOS DE REEM PLAO TOTAL DE CADERA

PATOLOGICOS

**04/07/2018 BIOPSIA GASTRICA NO 69270-18 CLINICA PALERMO DR HERBERT PUENTES ADENOCARCINOMA MIXTO (INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELS EN ANILLO DE SELLO)

S/ COMENTA SENTIRSE BIENSIN DOLOR SIN OTROS RELEVATES

Escala de dolor: 0

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero
Enfermedades Otorrinolaringologicas : NIEGA

Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infeccionas y Parasitarias : NIEGA
Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirurgicos : COLELAP



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 04-09-2018 16:08:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Buena

ECOG: 1 **KPS:** 80-90

Signos Vitales

TA: 100/80 **FC:** 80 **SaO2:** 93 **FR:** 20 **Temperatura (°C):** 36

Otros

Peso: 69 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.778 m² **Índice de Masa Corporal:** 25.344 kg/m²

Exámen Segmentario:

Cabeza: ACEOTABLE **Sentidos:** NORMAL **Cuello:** MOVIL SIN MASAS **Tórax:** SIN DIFICULTAD RESPIRTRIA **Abdomen:** DOLOR A PALPACION DE EPIGASTRRIO NO IRIRTACION PERITONEAL **Genitournario:** NO S EEXPLORA **Extremidades:** NO EDEMAS **Vascular:** NORMAL **Neurológico:** SIN IRITCION MENINGEA **Columna:**

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C161 - TUMOR MALIGNO DEL FUNDUS GASTRICO
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Comun
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Estadío :** IIA
- **Tipo de Paciente :** Evaluacion
- **Respuesta al Tratamiento :** No Aplica

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDET DE HTA QUIEN SEGUN COMENTA HACE 3 MESES PRESENTA HVDA SE REALIZAN ESTUDIOS CON LESION GASTRICA APORTA 04/07/2018 BIOPSIA GASTRICA NO 69270-18 CLINICA PALERMO DR HERBERT PUENTES ADENOCARCINOMA MIXTO (INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELS EN ANILLO DE SELLO) YA VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA VALORACION URGENTE CIRUGIA GASTROINTETSINAL EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE SE INDICA VALORACION ONCOLOGIA CLINICA Y CX GASTROINTESTINAL SE EXPLICA

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Dias
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	1	Inmediato
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Inmediato
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Inmediato



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 04-09-2018 16:08:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

Código	Procedimiento	Cantidad	Días
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Inmediato
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Inmediato
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	Inmediato
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	Inmediato
903856	NITROGENO UREICO	1	Inmediato
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Inmediato
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	1	Inmediato
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Inmediato
890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1	Inmediato
890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	1	Inmediato
890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1	Inmediato

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

No hay medicamentos prescritos

LUIS CARLOS MARTINEZ RODRIGUEZ
SOPORTE ONCOLOGICO
RM. 1022363548
CC. 1022363548

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 17-09-2018 08:30:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

CA GASTRICO

ENFERMEDAD ACTUAL

MUJER, NATURAL DE SOMONDOCO(BOY), PROCEDENTE DE BOGOTA, VIUDA, 60 AÑOS
SECUNDARIA INCOMPLETA, HOGAR Y COMERCIO, ASISTE HIJA: ERIKA.
UNA HIJA DE 26 AÑOS. COLECISTECTOMIA. REEMPLAZO TOTAL DE CADERA DERECHA
POR COXARTROSIS.
PLANIF.: AO, INYECCIONES. FUM: 57 AÑOS. PAP: DOS AÑOS

DX:

-ADENOCARCINOMA GASTRICO
-HTA. LOSARTAN 150
-EAP. OMEPRAZOLE
-MADRE CA DE CERVIX

LAB(SEP-2018): NORMALES

EVDA(JUN-2018): EN CURVA MENOR DEL CUERPO Y HASTA LA INCISURA ULCERA DE
25 MMS. GC CORPOROANTRAL.

BIOPSIAS(04-07-2018): ADENOCARCINOMA MIXTO(INTESTINAL MODERADA Y MAL DI
FERENCIADO, DIFUSO CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO) E INFILTRANTE.

TAC TORAX Y A-P8AGO-2018): TORAX NORMAL. COLECISTECTOMIA. ENDOMETRIO DE
8.9 MMS, ATROMATOSIS AORTICA INFRA-RENAL. PROTESIS TOTAL DE CADERA DERE
CHA

PLAN. CIRUGIA GASTROINTESTINAL

Escala de dolor: 0

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero
Enfermedades Otorrinolaringologicas : NIEGA

Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infecciosas y Parasitarias : NIEGA
Pulmonares y Cardiovasculares
: Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirurgicos : COLELAP
REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Buena

ECOG: 1 **KPS:** 80-90

Signos Vitales

TA: 110/84 **FC:** 76 **SaO2:** 0 **FR:** 16 **Temperatura (°C):**

Otros



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 17-09-2018 08:30:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

Peso: 66 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.739 m2 **Índice de Masa Corporal:** 24.242 kg/m2

Exámen Segmentario:

Cabeza: BEG, ANICTERICA, SIN ADENOMEGALIAS PERIFERICAS. PROTESIS DENTAL **Sentidos:** Cuello: Tórax: CP Y
MAMAS NORMALES **Abdomen:** CICATRIZ DE LAPAROSCOPIA, SIN MASAS MEGALIAS NI ASCITIS. **Genitourinario:**
Extremidades: CICATRIZ QX CADERA DERECHA **Vascular:** **Neurológico:** **Columna:**

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Comun
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Estadío :** En progreso
- **Tipo de Paciente :** Evaluacion
- **Respuesta al Tratamiento :** No Aplica

ANÁLISIS

EVALUACION

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Dias
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	Inmediato

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

No hay medicamentos prescritos



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 17-09-2018 08:30:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

FABIO OLIVELLA ARZUAGA
ONCOLOGIA CLINICA
RM. 15812-82
CC. 12722194

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 24-09-2018 08:47:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

60 años refiere cuadro de mas o menos 3 años de epigastralgia persistente por lo cual realizan estudios

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES

HTA

TRATAMIENTOS

LOSARTAN 50X2

ESTUDIOS

IMAGENOLOGICOS

COLECISTECTOMIA REEMPLAZO TOTAL DE CADERA

**30/06/2018 EVDA EN CURVATURA MENOR ULCERA GASTRICA FORREST III A A DESCARTAR COMPROMISO INFILTRANTE DE 25 MM CENTRO CUBIERTO POR FIBRINA RESTO SIN ALTERACION

**08/08/2018 TAC DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES//// TAC DE ABDOMEN Y PELVIS IMGEN SUGESTIVAS DE ESTEATOSIS HEPTICA, ESTADO POST COLECISTECTOMIA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL CAMBIOS POST QUIRURGICOS DE REEM PLAO TOTAL DE CADERA

PATOLOGICOS

**04/07/2018 BIOPSIA GASTRICA NO 69270-18 CLINICA PALERMO DR HERBERT PUENTES ADENOCARCINOMA MIXTO (INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELS EN ANILLO DE SELLO)

TAC DE ABDOMEN : 8 DE AGOSTO 2018 . IMAGEN SUGESTIVA DE ESTEATOSIS HEAPTICA ESTADO POST COLECISTECOTMIA CAMBIOS ESPODILOATROSICOS Y ATEROMATOSIS DE AORTA ABDOMINAL ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL A CORREALCION CON ECOGRAFIA

TAC DE TORAX NORMAL

PROTEINAS ALBUMINA DE 4.57

Escala de dolor: 0

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero
Enfermedades Otorrinolaringologicas : NIEGA
Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infeccionas y Parasitarias : NIEGA
Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirurgicos : COLELAP REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Buena

ECOG: 2 **KPS:** 60-70

Signos Vitales

TA: 120/70 **FC:** 78 **SaO2:** 98 **FR:** 12 **Temperatura (°C):** 37

Otros

Peso: 68 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.765 m2 **Índice de Masa Corporal:** 24.977 kg/m2

Exámen Segmentario:

Cabeza: HIDRATADO ABD BLANDO NODOLOR NO MASAS **Sentidos:** Cuello: Tórax: Abdomen: Genitournario:

Extremidades: Vascular: Neurológico: Columna:



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 24-09-2018 08:47:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Común
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Estadío :** En progreso
- **Tipo de Paciente :** Evaluacion
- **Respuesta al Tratamiento :** No Aplica

ANÁLISIS

PLAN PACIENTE CON CA GASTRICO HISTOLOGIA CELULAS EN ANILLO SE SELLO COROPORAL ALTO , REQUIERE LLEVAR A GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL , SE INDICA REISGO DE INFECCION SANGRADO REINTERVENCION FISTULA . SE EXPLICA A PACIENTE Y A LA HIJA REISGO Y COMPLICACIONES Y SE DAN ORDENES MEDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Días
890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	1	Inmediato
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Inmediato
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	1	Inmediato
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	Inmediato
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	Inmediato
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	1	Inmediato
903856	NITROGENO UREICO	1	Inmediato
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Inmediato
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	1	Inmediato
439100	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	1	Inmediato
439200	DERIVACIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX SOD	1	Inmediato
405402	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL (4 HORAS DE CIRUGIA SEPARADOR DE B Walter , SUTUA CIRCULAR DE 25 MM , SUSURA MECANICA LINEAL DE 80 MM RECARGAS AZULES NU, MERO 4 DREN DE BLAKE SONDA DE NUTIRON NASO ENTERAL)	1	Inmediato

INSUMOS PRESCRITOS



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 24-09-2018 08:47:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

No hay medicamentos prescritos

ANA BONILLA CASTAÑEDA
CIRUGIA GASTRO INTESTINAL
RM. 52427401
CC. 52427401

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 16-11-2018 13:54:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

GASTRECTOMIA TOTAL MAS LINFADENECTOMIA

ENFERMEDAD ACTUAL

CA GASTRICO

Escala de dolor: 0

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema Respiratorio

Otros

NIEGA

Sistema Circulatorio

Otros

NIEGA

Sistema Digestivo

Otros

NIEGA

Sistema Urinario

Otros

NIEGA

Sistema Reproductivo

Otros

NIEGA

Sistema Endocrino

Otros

NIEGA

Sistema Nervioso

Otros

NIEGA

Funciones Mentales

Otros

NIEGA

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero
Enfermedades Otorrinolaringologicas : NIEGA

Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infecciosas y Parasitarias : NIEGA
Pulmonares y Cardiovasculares
: Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirurgicos : COLELAP
REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Buena

ECOG: 1 **KPS:** 80-90

Signos Vitales

TA: 110/70 **FC:** 76 **SaO2:** 100 **FR:** 20 **Temperatura (°C):** 37

Otros

Peso:



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 16-11-2018 13:54:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

70 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.791 m2 **Índice de Masa Corporal:** 25.712 kg/m2

Exámen Segmentario:

Cabeza: NORMAL **Sentidos:** NORMAL **Cuello:** NORMAL **Tórax:** RCRSS MV NORMAL **Abdomen:** NORMAL **Genitourinario:** NO EXPLORADO **Extremidades:** NORMALES **Vascular:** NO EXPLORADO **Neurológico:** REACTIVO **Columna:**

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS

- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES) +: . **Fecha:** 06-10-2018 **Resultados:** NORMAL
- HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO: . **Fecha:** 06-09-2018 **Resultados:** HB 13,2 HTO 39,5 PLAQUETAS 318.000
- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]: . **Fecha:** 06-09-2018 **Resultados:** 25,4
- TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]: . **Fecha:** 06-09-2018 **Resultados:** 9,8

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Comun
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Estadío :** NO CLASIFICADO
- **Tipo de Paciente :**
- **Respuesta al Tratamiento :**

ANÁLISIS

PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD ASA 2 POR HTA , PROGRAMADA PARA GASTRECTOMIA TOTAL , BUENA CLASE FUNCIONAL . ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIA , APTA PARA PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO , EXPLICO RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES , DICE ENTENDER Y ACEPTAR , SE RESUELVEN DUDAS .

PLAN

PROGRAMAR CX

RESERVA DE 2UDS DE GRE COMPATIBLES



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 16-11-2018 13:54:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

AYUNO 8 HORAS ANTES

CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO

RECOMENDACIONES

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Dias
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	1	Inmediato
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	1	Inmediato

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

No hay medicamentos prescritos

ALEYDA PARDO
ANESTESIOLOGÍA
RM. 45511040
CC. 45511040

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 26-12-2018 14:50:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO VOMITO Y MALESTAR EN EL ABDOMEN

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNOSTICO:

-ADENOCARCINOMA GASTRICO

-HTA. LOSARTAN 150

-EAP. OMEPRAZOL

PATOLOGICOS

04/07/2018 BIOPSIA GASTRICA NO 69270-18 CLINICA PALERMO DR HERBERT PUENTES ADENOCARCINOMA MIXTO (INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCIADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELULAS EN ANILLO DE SELLO)

30/06/2018 EVDA EN CURVATURA MENOR ULCERA GASTRICA FORREST III A A DESCARTAR COMPROMISO INFILTRANTE DE 25 MM CENTRO CUBIERTO POR FIBRINA RESTO SIN ALTERACION

08/08/2018 TAC DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES

AGOSTO 2018 : TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: IMAGEN SUGESTIVAS DE ESTEATOSIS HEPATICA, ESTADO POST COLECISTECTOMIA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL CAMBIOS POST QUIRURGICOS DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA

ASISTE A CONSULTA EN SILLA DE RUEDAS CON OXIGENO , ACUSA NAUSEAS , VOMITO 3 EPISODIOS AL DIA , MOLESTIA EN ESTOMAGO, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ----- ALERGIAS: NIEGA -----COMENTARIO: PACIENTE CON VOMITO Y NAUSEAS SECUNDARIO A CA GASTRICO , INICIO TRATAMIENTO.

Escala de dolor: 1

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero , MADRE CA DE CERVIX
Enfermedades Otorrinolaringologicas : NIEGA
Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infecciosas y Parasitarias : NIEGA
Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirurgicos : COLELAP REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Regular

ECOG: 2 **KPS:** 60-70

Signos Vitales

TA: 125/80 **FC:** 78 **SaO2:** 0 **FR:** 17 **Temperatura (°C):** 36

Otros

Peso: 68 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.765 m2 **Índice de Masa Corporal:** 24.977 kg/m2

Exámen Segmentario:

Cabeza: NO ALTERADO **Sentidos:** NO ALTERADO **Cuello:** NO ALTERADO **Tórax:** NO ALTERADO **Abdomen:** NO DISTENSION , PERISTALSIS PRESENTE , NO HAY SIGNOS D E IRRITACION PERITONEAL. NO DOLOR **Genitourinario:** NO ALTERADO **Extremidades:** NO ALTERADO **Vascular:** NO ALTERADO **Neurológico:** NO ALTERADO **Columna:** NO ALTERADO



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 26-12-2018 14:50:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Común
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido

ANÁLISIS

-----COMENTARIO: PACIENTE CON VOMITO Y NAUSEAS SECUNDARIO A CA GASTRICO , INICIO TRATAMIENTO.

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Dias
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS (1 MES)	1	Inmediato

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Código	Medicamento	Cantidad	Vía	Dosis y Frec.	Durac.
N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA	30	ORAL	25 mg 1 TAB EN LA NOCHE	1 MES
H02AB0201	DEXAMETASONA 8 mg SOLUCION INYECTABLE 8 mg SOLUCION INYECTABLE	15	SUBCUTNEA	8 mg 1 AMP DIA POR MEDIO	1MES
A03FA0103	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA 10 mg TABLETA	90	ORAL	10 mg 1 TAB CADA 8 H	1 MES
M01AE01	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 mg TABLETA	180	ORAL	20 mg 2 TAB CADA 8 H	1 MES
A02BC0102	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA 20 mg CAPSULA	60	ORAL	20 mg 1 CAP CADA 12 H	1 MES



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 26-12-2018 14:50:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

JOHANNA CASTILLA DURAN
CUIDADO DEL DOLOR
RM. 20194/2004
CC. 49789755

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 15-01-2019 17:20:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL SOPORTE ONCOLOGICO

ENFERMEDAD ACTUAL

DX:

1. ADENOCARCINOMA GASTRICO ESTADIO IV
- 1.1 METASTASIS PERITONEALES
2. ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA
3. HTA. LOSARTAN 150
4. EAP. OMEPRAZOLE
5. MADRE CA DE CERVIX

PATOLOGIA:

BIOPSIAS(04-07-2018): ADENOCARCINOMA MIXTO(INTESTINAL MODERADA Y MAL DI
FERENCIADO, DIFUSO CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO) E INFILTRANTE.

IMAGENES:

+++ 00/06/2018: EVDA EN CURVA MENOR DEL CUERPO Y HASTA LA INCISURA ULCERA DE 25 MMS. GC
CORPOROANTRAL.

+++ 00/08/2018: TAC TORAX TORAX NORMAL. COLECISTECTOMIA. ENDOMETRIO DE 8.9 MMS, ATEROMATOSIS
AORTICA INFRA-RENAL. PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA

+++ 10/12/2018: DERRAMES PLEURALES BASALES BILATERALES, ESTRUCTURAS OSEAS Y DE TEJIDOS BLANDOS
SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS PARA MENCIONAR CON RESPECTO A LA EDAD.

+++13/12/2018: RX DE ABDOMEN SIMPLE: LEVE DISTENSION DE ASAS INTESTINALES DELGADAS A NIVEL DE
MESOGASTRIO. CAMBIOS OSTEOARTROSICOS AVANZADOS COXOFEMORALES IZQUIERDOS Y DE REEMPLAZO
BICOMPARTAMENTAL DE LA CADERA DERECHA. OSTEOPENIA.

+++ 13/12/2018: TAC DE TORAX: EXTENSOS DERRAMES LIBRES PLEURALES BILATERALES CON ATELECTASAS
PASIVAS EN AMBOS LOBULOS INFERIORES

+++ 13/12/2018: TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO: GRAN COMPROMISO DE LAS PAREDES GASTRICAS
NEOPLASICO CON EXTENSO COMPROMISO METASTASICO MESENTERICO POR SIEMBRAS PERITONEALES
GENERALIZADAS CON LIQUIDO ASCITICO, ESTADO POST COLECISTECTOMIA.

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA QUIEN INGRESA EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON DIAGNOSTICO DE ADENOCARCINOMA
GÁSTRICO ESTADIO IV POR COMPROMISO METASTASICO PERITONEAL, CON ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA
QUIEN ASISTE A CONTROL CON SOPORTE ONCOLOGICO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, REMITIDA POR EL
SERVICIO DE CX GASTROINTESTINAL QUIEN INDICO POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD PACIENTE DEBE SER
VALORADA POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA. COMENTO PACIENTE CON EL SERVICIO DE ONCOLOGIA
CLINICA (DR CORREA) QUIEN INDICA PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE MANEJO PALIATIVO CON
CAPECITABINA.

Escala de dolor: 0

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema Respiratorio

Disnea

Sistema Digestivo



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida
Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA
Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 15-01-2019 17:20:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

Otros
ASCITIS
Sistema Urinario
Otros
NO REFIERE

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero , MADRE CA DE CERVIX
Enfermedades
Otorrinolaringologicas : NIEGA
Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infecciosas y Parasitarias : NIEGA

Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis

Quirurgicos : COLELAP REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Buena
ECOG: 1 **KPS:** 80-90
Signos Vitales
TA: 110/70 **FC:** 85 **SaO2:** 98 **FR:** 20 **Temperatura (°C):** 36
Otros
Peso: 69 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.778 m2 **Índice de Masa Corporal:** 25.344 kg/m2
Exámen Segmentario:
Cabeza: NORMOCEFALO, INGRESA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS **Sentidos:** **Cuello:** MOVIL SIN
ADENOPATIAS **Tórax:** NORMOEXPANSIBLE **Abdomen:** GLOBOSO POR ASCITIS **Genitourinario:** NO SE EXAMINA
Extremidades: EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES **Vascular:** **Neurológico:** **Columna:**

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Comun
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Estadío :** IV
- **Tipo de Paciente :** Recaida 1
- **Respuesta al Tratamiento :** Progresiones Tumorales

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA QUIEN INGRESA EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON DIAGNOSTICO DE ADENOCARCINOMA GÁSTRICO ESTADIO IV POR COMPROMISO METASTASICO PERITONEAL, CON ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA QUIEN ASISTE A CONTROL CON SOPORTE ONCOLOGICO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, REMITIDA POR EL SERVICIO DE CX GASTROINTESTINAL QUIEN INDICO POR PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD PACIENTE DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLÍNICA. COMENTO PACIENTE CON EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLÍNICA (DR CORREA) QUIEN INDICA PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE MANEJO PALIATIVO CON CAPECITABINA. AL IGUAL INDICA PACIENTE QUIEN DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE DE MEDICINA PALIATIVA Y CONTROL CON MEDICO DOMICILIARIO. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES Y PACIENTE



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 15-01-2019 17:20:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

*** SOLICITO VALORACION POR EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA EN SU EPS PARA DEFINIR MANEJO ANTICOAGULANTE.

*** NOTA PACIENTE QUIEN POR SU ENFERMEDAD REQUIERE TORACENTESIS Y PARASENTESIS, SE SOLICITA AL SERVICIO DE URGENCIAS REALIZAR DICHOS PROCEDIMIENTOS DE MANERA PRIORITARIA, CONSIDERANDO EL ESTADO DE LA PACIENTE, QUIEN ADICIONALMENTE NO SE BENEFICIA DE ESTANCIA PROLONGADA EN DICHO SERVICIO.

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Dias
890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL (MEDICO DOMICILIARIO PRIORITARIO)	1	Inmediato
890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (NOTA PACIENTE QUIEN POR SU ENFERMEDAD REQUIERE TORACENTESIS Y PARASENTESIS, SE SOLICITA AL SERVICIO DE URGENCIAS REALIZAR DICHOS PROCEDIMIENTOS DE MANERA PRIORITARIA, CONSIDERANDO EL ESTADO DE LA PACIENTE, QUIEN ADICIONALMENTE NO SE BENEFICIA DE ESTANCIA PROLONGADA EN DICHO SERVICIO.)	1	Inmediato
890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS (MANEJO PALIATIVO PRIORITARIO (EN SU EPS- NO ES MANEJO DEL DOLOR))	1	Inmediato
890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA (EN SU EPS)	1	Inmediato
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Inmediato
992503	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)	1	Inmediato
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	1	Inmediato
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Inmediato
890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA (CITA EN 20 DIAS)	1	Inmediato

INCAPACIDAD

Fecha Inicio: 2019-01-01 Fecha Final: 2019-01-30 Duración: 30 días

Ámbito: ambulatorio Origen de la enfermedad: Enfermedad General o Comun

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 15-01-2019 17:20:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Código	Medicamento	Cantidad	Vía	Dosis y Frec.	Durac.
L01BC06	CAPECITABINA 500 mg TABLETA 500 mg TABLETA	120	ORAL	3000 mg Cada día	14 día(s)
A03FA0103	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA 10 mg TABLETA	45	ORAL	30 mg Cada día	15 día(s)
A04AA0102	ONDANSETRON 8 MG TABLETA 8 mg TABLETA	90	ORAL	8 mg CADA 8 HORAS	30 DIAS

NOTA ACLARATORIA

Fecha y hora de agregada: 15-01-2019 17:20
correccion formulacion

MARIA PAULA RESTREPO BURGOS
SOPORTE ONCOLOGICO
RM. 1032446057
CC. 1032446057

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 28-01-2019 09:35:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNOSTICO:

-ADENOCARCINOMA GASTRICO

-HTA. LOSARTAN 150

-EAP. OMEPRAZOL

PATOLOGICOS

04/07/2018 BIOPSIA GASTRICA NO 69270-18 CLINICA PALERMO DR HERBERT PUENTES ADENOCARCINOMA MIXTO (INTESTINAL MODERADO Y MAL DIFERENCIADO CON EXTENSO COMPONENTE DIFUSO Y CELULAS EN ANILLO DE SELLO)

30/06/2018 EVDA EN CURVATURA MENOR ULCERA GASTRICA FORREST III A A DESCARTAR COMPROMISO INFILTRANTE DE 25 MM CENTRO CUBIERTO POR FIBRINA RESTO SIN ALTERACION

08/08/2018 TAC DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES

AGOSTO 2018 : TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: IMAGEN SUGESTIVAS DE ESTEATOSIS HEPATICA, ESTADO POST COLECISTECTOMIA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL CAMBIOS POST QUIRURGICOS DE REEMPLAZO TOTAL DE CADERA

TRATAMIENTOS:

CAPECITABINE

TORACENTESIS - PARACENTESIS

ASISTE A CONSULTA , HIJA , ERIKA HUARTOS , REFIERE QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN CASA , EN REGULAR ESTADO GENERAL , SE QUEJA DE DOLOR EN EL ABDOMEN , DEBILIDAD , EN OCASIONES DIARREA .PATRON DE SUEÑO ALTERADO , NO HAY RESPUESTA CON AMITRIPTILINA . NO REFIERE OTROS SINTOMAS ----- ALERGIAS: NIEGA -----COMENTARIO:PACIENTE CON ENFERMEDAD AVANZADA EN PROGRESION , TIENE DOLOR EN ABDOMEN INICIO TRATAMIENTO CON MORFINA , CONTINUA ADYUVANTES . INICIO ALPRAZOLAM , SUSPENDER AMITRIPTILINA .

Escala de dolor: 0

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero , MADRE CA DE CERVIX
Enfermedades

Otorrinolaringologicas : NIEGA
Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infecciosas y Parasitarias : NIEGA

Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis

Quirurgicos : COLELAP REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Regular

ECOG: 2 **KPS:** 60-70

Signos Vitales

TA: / **FC:** **SaO2:** 0 **FR:** **Temperatura (°C):**

Otros

Peso: 68 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.765 m2 **Índice de Masa Corporal:** 24.977 kg/m2

Exámen Segmentario:



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 28-01-2019 09:35:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

Cabeza: Sentidos: Cuello: Tórax: Abdomen: Genitourinario: Extremidades: Vascular: Neurológico: Columna:

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Comun
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido

ANÁLISIS

-----COMENTARIO:PACIENTE CON ENFERMEDAD AVANZADA EN PROGRESION , TIENE DOLOR EN ABDOMEN INICIO TRATAMIENTO CON MORFINA , CONTINUA ADYUVANTES . INICIO ALPRAZOLAM , SUSPENDER AMITRIPTILINA .

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Días
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS (1 MES)	1	Inmediato

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Código	Medicamento	Cantidad	Vía	Dosis y Frec.	Durac.
N05BA12	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA	30	ORAL	0.5 mg 1 TAB EN LA NOCHE	1 MES
H02AB0201	DEXAMETASONA 8 mg SOLUCION INYECTABLE 8 mg SOLUCION INYECTABLE	10	SUBCUTANEA	8 mg 1 AMP CADA 3 DIAS	1 MES
N02AA0102	MORFINA 30 MG SOLUCION ORAL 30 mg ELIXIR	1	ORAL	9 mg 7 GOTAS CADA 6 H	1 MES
A02BC0102	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA 20 mg CAPSULA	60	ORAL	20 mg 1 CAP CADA 12 H	1MES



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 28-01-2019 09:35:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

JOHANNA CASTILLA DURAN
CUIDADO DEL DOLOR
RM. 20194/2004
CC. 49789755

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 31-01-2019 07:25:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

CA GASTRICO

ENFERMEDAD ACTUAL

NOMBRE

MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN

EDAD

60 AÑOS

RESIDENCIA

SOMONDOCO(BOY), PROCEDENTE DE BOGOTA

OCUPACION

HOGAR

EA.

1. ADENOCARCINOMA GASTRICO ESTADIO IV

1.1 METASTASIS PERITONEALES

2. ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA

TRATAMIENTOS RECIBIDOS.

COLECISTECTOMIA. REEMPLAZO TOTAL DE CADERA DERECHA POR COXARTROSIS

PATOLOGIA

(04-07-2018): ADENOCARCINOMA MIXTO(INTESTINAL MODERADA Y MAL DIFERENCIADO, DIFUSO CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO) E INFILTRANTE.

ESTUDIOS.

+++ 00/06/2018: EVDA EN CURVA MENOR DEL CUERPO Y HASTA LA INCISURA ULCERA DE 25 MMS. GC CORPOROANTRAL.

+++ 00/08/2018: TAC TORAX TORAX NORMAL. COLECISTECTOMIA. ENDOMETRIO DE 8.9 MMS, ATEROMATOSIS AORTICA INFRA-RENAL. PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA

+++ 10/12/2018: DERRAMES PLEURALES BASALES BILATERALES, ESTRUCTURAS OSEAS Y DE TEJIDOS BLANDOS SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS PARA MENCIONAR CON RESPECTO A LA EDAD.

+++13/12/2018: RX DE ABDOMEN SIMPLE: LEVE DISTENSION DE ASAS INTESTINALES DELGADAS A NIVEL DE MESOGASTRIO. CAMBIOS OSTEOARTROSICOS AVANZADOS COXOFEMORALES IZQUIERDOS Y DE REEMPLAZO BICOMPARTAMENTAL DE LA CADERA DERECHA. OSTEOPENIA.

+++ 13/12/2018: TAC DE TORAX: EXTENSOS DERRAMES LIBRES PLEURALES BILATERALES CON ATELECTASAS PASIVAS EN AMBOS LOBULOS INFERIORES

+++ 13/12/2018: TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO: GRAN COMPROMISO DE LAS PAREDES GASTRICAS NEOPLASICO CON EXTENSO COMPROMISO METASTASICO MESENTERICO POR SIEMBRAS PERITONEALES GENERALIZADAS CON LIQUIDO ASCITICO, ESTADO POST COLECISTECTOMIA

LABORATORIOS

(SEP-2018): NORMALES

ANTECEDENTES.

Familiares : Hipertensión arterial

Familiares de Cancer : Utero , MADRE CA DE CERVIX

Enfermedades Otorrinolaringológicas : NIEGA

Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA

Infecciosas y Parasitarias : NIEGA

Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 31-01-2019 07:25:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirúrgicos : COLELAP REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

ANÁLISIS

ADENOCARCINOMA GASTRICO ESTADIO IV METASTASIS PERITONEALES,ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA, AL MOMENTO EN MANEJO CON CAPECITABINA, HOY ACUDE HIJA SIN PACIENTE, REFIERE QUE HA TENIDO MALA TOLERANCIA, A LA CAPECITABINA Y TIENE AUMENTO DE DOLOR, ES NECESARIO EVALUAR A PACIENTE PARA VER SI ES CANDIDATA A MEJOR CUIDADO DE SOPORTE VS ESQUEMA EV.

Escala de dolor: 0

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero , MADRE CA DE CERVIX
Enfermedades Otorrinolaringológicas : NIEGA
Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infecciosas y Parasitarias : NIEGA
Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirúrgicos : COLELAP REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Buena

ECOG: 1 **KPS:** 80-90

Signos Vitales

TA: 120/80 **FC:** 78 **SaO2:** 0 **FR:** 18 **Temperatura (°C):** 36

Otros

Peso: 67 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.752 m2 **Índice de Masa Corporal:** 24.610 kg/m2

Exámen Segmentario:

Cabeza: Sentidos: **Cuello:** **Tórax:** **Abdomen:** **Genitourinario:** **Extremidades:** **Vascular:** **Neurológico:** **Columna:**

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** Presuntivo **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Común
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Estadío :** IV
- **Tipo de Paciente :** Recaída 1
- **Respuesta al Tratamiento :** Progresiones Tumorales

ANÁLISIS

ÓRDENES MÉDICAS

Código	Procedimiento	Cantidad	Días
--------	---------------	----------	------



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 31-01-2019 07:25:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Inmediato
--------	--	---	-----------

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

No hay medicamentos prescritos

NOTA ACLARATORIA

Fecha y hora de agregada: 31-01-2019 07:26

HIJA ACUDE A CONSULTA SIN PACIENTE, REFIERE QUE DESEA SOLICITAR MUERTE DIGNA, NO CONOZCO A LA PACIENTE, POR LO CUAL DEBE ACUDIR PERSONALMENTE PARA EVALUACIÓN FÍSICA Y PSICOLÓGICA Y DEFINIR SI CUMPLE CRITERIOS PARA REALIZAR EL PROCESO, SE DA ORDE PARA NUEVA CITA DE CONTROL

CLAUDIA LILIAN CIFUENTES GORDILLO
ONCOLOGIA CLINICA
RM. 40047815
CC. 40047815

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 01-02-2019 15:10:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

MOTIVO DE CONSULTA

CA GASTRICO

ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE, HIJA: ERIKA
PROCEDENTE: BOGOTA
EDAD: 60 AÑOS
COMERCIANTE

DX:

-ADENOCARCINOMA GASTRICO EIV
-CARCINOMATOSIS ABDOMINAL
-DERRAMES PLEURALES. ASCITIS A TENSION
-HVDA. ANEMIA
-HIPONATREMIA, HIPERURICEMIA
-GC CORPORANTRAL
-HTA. LOSARTAN
-ARTERIOESCLEROSIS
-MAMA CA DE CERVIX.

TTO:

-QTX PALIATIVA: CAPECITABINA X 1

S: PROBABLE COLURIA. NAUSEAS, VOMITO. MARCADA ASTENIA.

LAB(ENE-2019): LEUCOCITOSIS MODERADA, HB 10, HTO 31, K 5.3, NA 129, URICEMIA 9.6, AST 65, ALT 45, NORMALES.

PLAN: SE LE SUGIERE SUSPENDER TODA MEDICACION PALIATIVA. SE SUSPENDE CAPECITABINA. CONTINUAR POR CUIDADOS PALIATIVOS.

Escala de dolor: 0

ANTECEDENTES

Familiares : Hipertensión arterial
Familiares de Cancer : Utero , MADRE CA DE CERVIX
Enfermedades Otorrinolaringologicas : NIEGA
Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : NIEGA
Infecciosas y Parasitarias : NIEGA
Pulmonares y Cardiovasculares : Hipertensión Arterial , NIEGA
Piel, Osteomuscular y Traumatismos : Osteoporosis
Quirurgicos : COLELAP REEMPLAZO CADERA TOTAL
Toxico_alergicos : NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Mala
ECOG: 4 **KPS:** 20-30
Signos Vitales
TA:



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-

0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 01-02-2019 15:10:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

110/80 FC: 68 SaO2: 0 FR: 16 Temperatura (°C):

Otros

Peso: 66 Kg **Talla:** 165 cm **Superficie corporal:** 1.739 m2 **Índice de Masa Corporal:** 24.242 kg/m2

Exámen Segmentario:

Cabeza: ... **Sentidos:** **Cuello:** **Tórax:** **Abdomen:** **Genitourinario:** **Extremidades:** **Vascular:** **Neurológico:** **Columna:**

DIAGNÓSTICO

- **Diagnóstico primario:** C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA
 - **Tipo de diagnóstico:** confirmado repetido **Tipo de enfermedad:** Enfermedad General o Comun
- **Diagnóstico secundario:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Diagnóstico tercero:** 0000 - NO DIAGNOSTICADO
 - **Tipo de diagnóstico:** No definido **Tipo de enfermedad:** No definido
- **Estadío :** IV
- **Tipo de Paciente :** Recaida 2
- **Respuesta al Tratamiento :** Progresiones Tumorales

ANÁLISIS

CA GASTRICO AVANZADO EN PROGRESION

ÓRDENES MÉDICAS

No hay ordenes definidas

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

No hay medicamentos prescritos



CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA SA

Comprometidos con tu vida

Dirección: CARRERA 47 N° 94-06 Tel. 7428730 - BOGOTA

Nit: 804013017-8

Código: CE-FO-0001

Versión: 01

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 41722786 **Fecha consulta:** 01-02-2019 15:10:00 **Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA
MARIA TERESA CASTAÑEDA ADAN **Identificación:** CC 41722786 **Fecha de Nacimiento:** 23-07-1958
Edad: 63 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 2809755 **Estado Civil:** Otro **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** CALLE 8 SUR 11 40
Entidad prestadora: EPS FAMISANAR S.A.S **Ocupación:** No aplica
Acompañante: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640
Responsable: ERIKA HUARTAS **Teléfono:** 3174777640

FABIO OLIVELLA ARZUAGA
ONCOLOGIA CLINICA
RM. 15812-82
CC. 12722194

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »